

## ◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

8 F 4 X 8 看不清?换一张

## ◎ 快速通道

## 期刊摘要

> 您当前的位置:网站首页→期刊摘要

高强度聚焦超声联合树突状细胞与细胞因子诱导杀伤细胞免疫治疗胰腺癌的机制研究 [点此下载全文](#)

钟国成, 张聪, 冉崇福

成都, 中国人民解放军第452医院肿瘤科(钟国成、张聪、冉崇福、桂永忠、孙慧、陈健), 核医学科(张小玉); 第三军医大学新桥医院全军肿瘤研究所(朱波)

基金项目:军队医学科研“十一五”课题(MB09014)

DOI:2012年09期

摘要点击次数: 38

全文下载次数: 13

摘要:

目的探讨高强度聚焦超声(HIFU)联合细胞免疫治疗胰腺癌的免疫学机制和临床疗效。方法选择72例胰腺癌患者,按随机数字表法分为HIFU组和联合组,每组36例。HIFU组接受单纯HIFU治疗;联合组除接受HIFU治疗外,还接受树突状细胞(DC)和细胞因子诱导杀伤细胞(CIK)的免疫治疗。记录所有患者在HIFU治疗前、后的超声造影及多种免疫学指标,对2组患者临床疗效进行比较;分离联合组患者的自体癌细胞,体外观察经HIFU处理的肿瘤抗原所诱导的DC-CIK对自身癌细胞的杀伤效应。结果HIFU能增强DC-CIK对自身癌细胞的杀伤率;HIFU治疗72 h后,所有患者免疫学指标:白介素-12(IL-12)为 $(58.26 \pm 17.97)$ pg/ml,热休克蛋白70(HSP70)为 $(22.14 \pm 6.39)$ ng/ml,转化生长因子- $\beta$ (TGF- $\beta$ )为 $(0.94 \pm 0.34)$ ng/ml,均优于治疗前,治疗前上述指标分别为 $(52.15 \pm 14.22)$ pg/ml、 $(17.36 \pm 5.73)$ ng/ml和 $(1.32 \pm 0.61)$ ng/ml,治疗前、后上述指标分别进行比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗10周后,联合组患者的生活质量评分、疼痛评分、肿瘤标志物、平均生存时间分别为 $(75.89 \pm 19.65)$ 分、 $(3.15 \pm 0.82)$ 分、 $(107.55 \pm 27.58)$ U/ml和 $(18.92 \pm 6.47)$ 个月,均优于HIFU组,HIFU组上述指标分别为 $(67.22 \pm 16.34)$ 分、 $(3.59 \pm 1.04)$ 分、 $(123.63 \pm 34.12)$ U/ml和 $(13.36 \pm 5.78)$ 个月,2组比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论HIFU在治疗胰腺癌过程中能改善患者免疫状态,刺激抗肿瘤应答;HIFU联合DC-CIK对胰腺癌具有良好的协同治疗效果。

关键词:胰腺肿瘤;高强度聚焦超声;树突细胞;细胞因子;杀伤细胞

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords:

版权归《中华物理医学与康复杂志》编辑部所有

本站原创及转载的文章、资料,其版权均由本站及原作者或原刊载媒介所拥有;

未经版权所有人同意,任何机构或者个人不得擅自将其作为商业用途。

地址:武汉市解放大道1095号同济医院 邮编:430030

电话:(027)83662874 传真:83663264 E-mail:cjpmr@tjh.tjmu.edu.cn

本系统由武汉市凯思科技发展有限公司设计开发