

疟防工作经费的投入,保障疟防工作的杀虫和治疗药物;其次是要加强疟疾防治队伍建设,加强技术培训,更新实验室设备,改善工作条件;第三是加强流动人口管理,重点对出境务工人员做好预防服药工作^[4];第四是加强疟疾疫情监测,采用新的快速诊断方法^[5],及时发现和控制疫情,杜绝疫发生疫情漏报和出现暴发点,严格管理好传染源,认真做好疟疾休止期根治工作;第五是加强疟疾健康教育工作,提高居民对疟疾的防病意识;第六是加强重点疟区的媒介控制工作,指导村民在新农村建设中逐渐消除蚊虫孳生环境,并做好防蚊措施;第七是随时进行疟疾疫情分析,及时解决疟疾防治工作中出现的新问题。

参考文献:

- [1] Yang J. malaria distribution features in Sehong prefecture in 1991-2001[J]. J Trop Med 2003, 3(4): 12-14(In Chinese)
(杨婕. 德宏州 1991~2001 年疟疾流行分布特征[J]. 热带病杂志 2003, 3(4):12-14)
- [2] The People's Republic of China. Malaria diagnosis standard and treatment principle[S]. (GB15989-1995) (In Chinese)
(中华人民共和国国家标准《疟疾诊断标准及处理原则》(GB15989-1995))
- [3] Ministry of Public Health. Malaria elimination programme in China [S]. 2009-4-8.(In Chinese)
(卫生部. 中国消除疟疾行动计划(2010-2015)[s]. 2009-4-8)
- [4] Li BF, Li CF, Yang N et al. Survey of related factors and malaria infection in population returning from outside border area in tengchong county, Yunnan in 2008 [J]. China Trop Med 2010, 10(10): 1198-1199, 1213(In Chinese)
(李奔福, 李春富, 杨妮. 云南省腾冲县 2008 年出境回归人员疟疾发病调查[J]. 中国热带医学 2010, 10(10): 1198-1199, 1213)
- [5] Wang GZ, Lin SG, Wang SQ et al. (Results of clinical application of BinaxNOW OMR malaria test kit in diagnosis of plasmodium [J]. China Trop Med 2010, 10(12): 1447-1448(In Chinese)
(王光泽, 林世干, 王善青, 等. BinaxNOW OR 疟原虫检测试剂卡临床应用效果观察[J]. 中国热带医学 2010, 10(12): 1447-1448)

收稿日期 2012-01-06 编辑 崔宜庆

·经验交流·

DC- CIK 细胞免疫联合化疗治疗晚期胃癌 1 例

Treatment of gastric cancer case with DC-CIK in combination with chemotherapy. SHI Ying, PEPNG Da-wei. (Haikou Municipal People's Hospital Haikou 570203 Hainan P. R. China; Corresponding author: PENG Da-wei E-mail: 907555154@qq.com)

史颖 彭大为*

关键词 晚期胃癌, 化疗, DC- CIK 细胞免疫

中图分类号: R735.2 文献标识码: B 文章编号: 1009- 9727(2012)3- 272- 02

1 临床资料

患者,女,33岁。2009年11月17日因诊断为“胃癌”在中山大学附属第一医院行“胃癌根治术(全胃切除)+胆囊切除+腹主动脉旁淋巴结清除+左卵巢肿瘤切除术”。患者术后来海口市人民医院肿瘤科于2009年12月22日开始化疗,化疗药物为多西他赛、奥沙利铂、替吉奥、恩度,化疗过程中患者化疗副反应较重,故调整治疗方案为生物免疫治疗(DC4次+CIK4次),于2010年2月23日~2010年8月先后行三次生物免疫治疗(DC4次+CIK4次),治疗过程顺利。患者从明确诊断到现在监测肿瘤标志物示:2009年12月31日肿瘤标志物 CA19-9 505.23KU/L, CEA100.34ng/ml, CA125 :162.02KU/L;生物免疫治疗后 2010- 11- 19 肿瘤标志物 CA19-9 308.1KU/L, CEA32.87ng/ml, CA125 :50.86KU/L,综上所述,患者予细胞免

疫治疗前,肿瘤细胞很活跃,有肿瘤标志物指标可以体现,而行细胞免疫治疗后,肿瘤被抑制,趋于稳定状态。患者从诊断到现在16个月,目前生命体征平稳,饮食、睡眠好,卡氏评分在80。

2 讨论

胃癌(Gastric carcinoma)是消化系统最常见的恶性肿瘤,由于其病情发展较快,如出现症状后不进行治疗,90%患者于1年内死亡。胃癌根治术后主要辅以免疫治疗免疫治疗的方法有多种,最常见的有 IL-2 及 IFN- α 免疫治疗,细胞因子诱导杀伤细胞(Cytokine induced killer, CIK)是继 LAK、TIL 后较好的非特异性的过继免疫治疗细胞,过继免疫细胞是较为重要的生物治疗手段,由于生物治疗在防止或降低肿瘤的局部复发或远处转移具有独到之处,使过继免疫治疗为主的生物治疗成为继手术、放(下转第 301 页)

作者单位 海口市人民医院 海南 海口 570208

* 通讯作者 E-mail: 907555154@qq.com

不同^[2,3],提示以后痢疾健康教育宣传的重点,尤其是5岁以下散居的儿童为主,这可能是散居的幼儿缺乏足够的照顾,不懂得饮食卫生和生活卫生而导致。要提醒小孩不吮吮手指,不乱吃零食,经常洗手。同时加强对成人的健康教育,从而更有效地照顾好幼儿,预防该病的发生。

3.3 在表1的统计中,工人和民工共占了总发病数的21.06%。龙岗区外来工人多,且一般工厂门前无牌饮食摊档较多,一些工厂工人稍不注意饮食卫生,就容易发生肠道疾病,导致痢疾在夏秋季节高发。故在日常工作中,应加强在辖区内工厂区开展健康宣传,提高打工人员的自我保护意识,同时应加强取缔无牌饮食摊档及加强食品卫生监督,杜绝感染来源。

3.4 主要流行菌种为福氏志贺菌,这与深圳市其他地区及其他省市主要流行菌株相似^[4,5]。在3 057例痢疾病例中,仅有2.78%病例数是经过实验室培养出致病菌而确诊,究其原因可能主要是:①由于细菌培养的价格原因,很多患者不愿意做细菌培养;②一些临床医生缺乏送检培养意识;③采样时间滞后(患者已经服药),未能培养出阳性。同时发现2005~2010年6年间每年的细菌培养阳性数呈逐年明显下降,故在今后的工作中,应加强临床医生对符合痢疾临床症状的病例送检意识,同时加大肠道传染病防治的经费投入,逐步降低致病菌培养实验的收费,提高痢疾的实验室诊断比率,更好地掌握痢疾致病菌种的流行

趋势,以更好地采取相应预防控制措施。

参考文献:

- [1] Yang Z. Circular distribution analysis on bacillary dysentery in Longgang district of Shenzhen [J]. Modern Medicine & Health, 2003 (19)11:1383-1384.(In Chinese)
(杨倬. 深圳市龙岗区细菌性痢疾季节流行趋势分析[J]. 现代医药卫生 2003 (19)11:1383-1384.)
- [2] Qian J. Epidemiological analysis of bacterial dysentery in Longgang Township of Shenzhen City in 2001 [J]. China Tropical Medicine, 2003 (3)2:252.(In Chinese)
(钱嘉. 深圳市龙岗区龙岗镇2001年细菌性痢疾疫情分析[J]. 中国热带医学,2003 (3)2:252.)
- [3] Zhang X, Zhang QX, Situ CM et al. Dynamic Analysis of bacterial dysentery in Futian district of Shenzhen City in 1989-1999 [J]. Occupation and Health, 2001 (17)10:104-105.(In Chinese)
(张雪,张青献,司徒潮满,等. 深圳市福田区1989-1999年细菌性痢疾疫情动态分析[J]. 职业与健康 2001 (17)10:104-105.)
- [4] Huang JL, Zhong JS. Epidemiological and etiological drug resistance of 487 cases of bacillary dysentery [J]. Disease Surveillance, 2008, (23)3:170-172.(In Chinese)
(黄金莲,钟金树. 487例细菌性痢疾流行病学及病原学耐药性分析[J]. 疾病监测 2008 (23)3:170-172.)
- [5] Chen XM, Ou CM, Li Q. Epidemiological analysis of bacterial dysentery in Songgang Township of Shenzhen City in 2001-2003 [J]. South China Journal of Preventive Medicine, 2004 (30)5:78.(In Chinese)
(陈夏明,欧春明,李群. 深圳市松岗镇2001-2003年细菌性痢疾流行情况分析[J]. 华南预防医学 2004 (30)5:78.)

收稿日期:2011-10-17 编辑:谢永慧

(上接第272页)

疗、化疗之后的第4种肿瘤治疗方法。DC+CIK细胞是新近发展起来的过继免疫治疗。由于应用患者自体细胞,未见有严重的心、肝、肾毒副作用,因而是安全可行的。据陈复兴等报告,CIK细胞过继免疫回输治疗中晚期肿瘤患者可延长患者的生存期^[1]。LINN等^[2]研究也证实,共培养DC、CIK能在低效靶比条件下清除大量肿瘤细胞。刘希春等^[3]研究用反复冻融法来提取胃癌细胞(SGC-7901)的肿瘤相关抗原,然后用它致敏DC细胞,用于诱导特异性CIK细胞杀伤胃癌细胞,结果负载SGC-7901胃癌细胞抗原的DC-CIK细胞对胃癌细胞的杀伤作用明显强于单纯CIK治疗组($P<0.01$),显示出识别多克隆抗原的CIK细胞对SGC-7901胃癌细胞的杀伤效果较好。

本例患者经DC-CIK细胞免疫治疗后,KPS评分由40提高到80,体力增加,食欲增强、睡眠恢复、等生活质量改善征象。晚期胃癌中位生存期3~6个月,目前患者经DC-CIK细胞免疫治疗后生存期延长10

个月。DC-CIK细胞免疫治疗出现的不良反应仅为发热,更容易为广大肿瘤患者接受。DC-CIK细胞免疫的疗效有待进一步观察研究。

参考文献:

- [1] Chen FX, Liu JQ, Zhang NZ et al. Clinical treatment of malignant tumor with second immune killing autocytokine[J]. Cancer, 2002, 21(7):797-801.(In Chinese)
(陈复兴,刘军权,张南征,等. 自身细胞因子的杀伤细胞过继免疫治疗恶性肿瘤的临床研究[J]. 癌症 2002, 21(7):797-801.)
- [2] Linn YC, Hui KM. Cytokine induced killer cells (NK Like T cells) with cytolytic specificity against leukemia Leuk Lymphoma, 2003, 44(9):1036-1041.
- [3] Liu XC, Jiang HT, Mai WZ. Killing effect of carrier antigen DC-CIK cells on NDV modified gastric cancer cells [J]. Qilu Med J, 2010, 25(5):377-379.(In Chinese)
(刘希春,江海涛,毛伟征. 负载抗原DC-CIK细胞对NDV修饰抗原胃癌细胞杀伤作用[J]. 齐鲁医学杂志 2010, 25(5):377-379.)

收稿日期:2011-11-17 编辑:崔宜庆