

## MASTER'S THESIS

### 針灸抗腫瘤免疫臨床試驗文獻研究

楊靜一

*Date of Award:*  
2016

[Link to publication](#)

#### General rights

Copyright and intellectual property rights for the publications made accessible in HKBU Scholars are retained by the authors and/or other copyright owners. In addition to the restrictions prescribed by the Copyright Ordinance of Hong Kong, all users and readers must also observe the following terms of use:

- Users may download and print one copy of any publication from HKBU Scholars for the purpose of private study or research
- Users cannot further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- To share publications in HKBU Scholars with others, users are welcome to freely distribute the permanent URL assigned to the publication

## 摘要

**目的：**2012年，全球大約有1410萬人患上癌症，820萬人死於癌症。我國惡性腫瘤發病率亦高達235.23/10萬。目前公認的放化療不僅存在副作用，且嚴重影響患者免疫功能，與之不同的是，針灸干預並非直接作用於腫瘤，而是機體的神經-內分泌-免疫網路、心理（安慰）甚至基因方面，使機體產生抗腫瘤的效應，其中提高機體的免疫力即相當於中醫的“扶正固本”。本研究擬以針灸抗腫瘤免疫臨床研究試驗中，分析放化療基礎上運用針灸療法的臨床療效，以期進一步臨床指導。

**方法：**選用國內權威數據庫中國期刊全文數據庫（CNKI）、中國優秀碩士學位論文全文數據庫、中國博士學位論文全文數據庫、維普中文期刊數據庫（VIP）、萬方學術期刊全文數據庫、中國生物醫學文獻服務系統（CBM）以及MEDLINE（OVID）等作為資料來源。選擇在針對放化療治療基礎上運用針灸療法（治療組）抗腫瘤免疫的臨床試驗文獻，進行穴位頻次等基礎數據的綜合分析，並將經Jadad量表評分2分以上的文獻納入系統評價（Meta分析）。

**結果：**經嚴格篩選，最終納入文獻64篇，涉及4286例患者，進行基礎數據的綜合分析；並從中選擇品質較高的18篇文獻進行系統評價。從統計結果分析，與對照組比較，治療組在抗腫瘤提升免疫功能方面具有統計學意義，證實針灸抗腫瘤免疫的療效肯定。

**結論：**針灸抗腫瘤免疫治療優勢明顯，對各型腫瘤存在廣泛治療作用，但能否實現對某一型腫瘤或某一類免疫細胞靶向性治療仍有待研究。故還需要設計良好的隨機對照及多中心臨床試驗做進一步探討，為尋找腫瘤治療的新出路提供依據。

**關鍵字：**針灸 抗腫瘤免疫 文獻研究 Meta分析

## 目錄

緒言 .....	1
一· 理論研究.....	2
(一) 現代醫學對腫瘤的認識 .....	2
1. 概念.....	2
2. 分類.....	2
3. 流行病學 .....	3
4. 病因和發生機理 .....	4
5. 惡性腫瘤的治療 .....	8
(二) 現代醫學對腫瘤免疫的認識 .....	9
1. 腫瘤抗原.....	10
2. 機體抗腫瘤免疫機制.....	12
3. 免疫治療策略.....	14
(三) 祖國醫學對腫瘤的認識 .....	15
1. 病名與臨床表現.....	15
2. 病因.....	16
3. 病機.....	18
4. 治則與治法 .....	20
(四) 祖國醫學對免疫的認識 .....	22
(五) 針灸治療腫瘤的經驗記載 .....	23
1. 針法.....	23
2. 灸法.....	23
二· 文獻研究.....	25
(一) 數據與方法 .....	25
1. 文獻來源.....	25

2.檢索策略.....	25
3.納入標準.....	25
4.排除標準.....	26
5.文獻篩選及質量評價.....	26
6.數據處理及分析.....	26
<b>(二) 結果.....</b>	<b>27</b>
1.癌症類型.....	27
2.隨機.....	28
3.對照.....	28
4.盲法.....	29
5.樣本量.....	29
6.干預措施.....	30
7.干預週期.....	31
8.觀察指標.....	32
9.不良反應與脫落資料.....	33
10.穴位頻次.....	34
<b>(三) Meta 分析.....</b>	<b>35</b>
1.免疫細胞.....	35
2.白細胞介素.....	37
3.免疫球蛋白.....	38
<b>三· 討論.....</b>	<b>40</b>
<b>(一) 立論.....</b>	<b>40</b>
<b>(二) 基礎數據綜合分析.....</b>	<b>41</b>
1.癌症類型分佈情況.....	41
2.隨機對照情況.....	41
3.樣本量.....	42

4.干預措施.....	42
5.干預週期.....	42
6.不良反應與脫落資料.....	43
7.穴位頻次.....	43
<b>(三) Meta 分析.....</b>	<b>43</b>
1.對免疫細胞的影響.....	43
2.對白細胞介素的影響.....	44
3.對免疫球蛋白的影響.....	44
4.系統評價的局限性.....	45
<b>四·總結與展望.....</b>	<b>46</b>
(一) 針灸抗腫瘤免疫的優勢與不足.....	46
(二) 針灸抗腫瘤免疫的前瞻性分析.....	47
<b>參考文獻.....</b>	<b>48</b>
<b>附錄 1：文獻基礎數據簡表.....</b>	<b>51</b>
<b>附錄 2：Jadad scale for reporting randomized controlled trials.....</b>	<b>56</b>
<b>附錄 3：Meta 分析流程圖.....</b>	<b>57</b>
<b>附錄 4：參考文獻的 Jadad 評分量表.....</b>	<b>58</b>