早期研究提示：饮酒或使癌症免疫疗法的获益减半

小鼠实验显示，免疫疗法获益约下降50%；肺癌患者数据则显示，饮酒者的生存情况可能较差

2026年11月22日星期日



早期研究提示，饮酒可能降低癌症免疫疗法的疗效。这一发现引发了新的问题：患者在治疗期间是否应饮酒？随着免疫疗法在癌症治疗中的应用日益广泛，医护人员又应如何向患者说明相关情况？

据Medical Xpress对这项研究的报道，小鼠实验发现，中度或大量饮酒会使免疫疗法的获益减少约50%。研究人员还分析了肺癌患者的数据，发现饮酒与较差的生存情况相关。这部分研究并未证明饮酒直接导致了更差的结果，但研究人员表示，这一趋势值得进一步深入研究。

这项研究结果仍属初步发现，也存在重要局限。小鼠实验结果并不总能在人类身上重现。对患者数据的分析属于观察性研究，因此只能显示相关性，无法证明因果关系。肺癌患者的生存情况还会受到许多其他因素影响，包括疾病分期、其他疾病、吸烟史、整体健康状况以及治疗方式的差异。即便如此，

动物数据与患者数据相互印证，仍可能引起关注，因为两类数据从不同角度指向了同一项值得警惕的问题。

免疫疗法通过帮助免疫系统识别并攻击肿瘤细胞，改变了多种癌症的治疗方式。对于部分患者，这种疗法可以延长生存期，或在其他治疗获益有限时控制病情。因此，任何可能削弱治疗反应的因素都具有重要的医学意义。如果这项早期研究发现的信号得到证实，就可能影响治疗期间向患者提供的常规指导，尤其是饮酒十分普遍，而肿瘤科就诊时并不总会详细讨论这一问题。

小鼠实验结果尤为引人注目，因为研究报告中的获益降幅较大。在实验条件下，获益减少约50%表明影响不容小觑。不过，在对人类治疗作出明确结论之前，研究人员和医生还需要了解更多情况。需要回答的问题包括：这种影响是否因癌症类型而异；是否取决于饮酒量；偶尔饮酒是否与经常饮酒带来同样的风险；以及治疗期间饮酒的时间是否会影响疗效。

肺癌数据提供了来自人类患者的相关信号，但也再次凸显了谨慎解读的必要性。生存情况较差与饮酒相关，并不意味着原因就是饮酒本身。饮酒患者与不饮酒患者可能存在差异，而这些差异在回顾性分析中很难完全排除。部分患者的饮食、其他健康状况或社会因素可能不同，并进而影响治疗结果。因此，研究人员通常会寻求后续研究，包括扩大患者数据集，并在条件允许时开展前瞻性研究，以便更直接地检验这一问题。

即使在现阶段，这项研究也可能影响医生与患者之间的沟通。癌症专科医生已经会就吸烟、营养、减重、感染风险和药物相互作用向患者提供建议。如果后续研究支持这些早期发现，饮酒问题或许也会更频繁地纳入讨论。对于接受免疫疗法的患者，尤其是肺癌患者，这项研究可能会促使他们询问治疗期间是否应该减少饮酒或戒酒。目前的证据本身还不足以确立适用于所有人的统一规定，但足以说明有必要提出这个问题。

这项研究的影响或许也不止于医院和诊所。对于啤酒、葡萄酒和烈酒企业而言，这些发现可能进一步加大压力，要求其在饮酒健康信息的传播上更加审慎，尤其要考虑身患重病的人群。公共卫生组织和医疗服务提供者或许会更加关注如何在癌症治疗语境下讨论饮酒，而不仅仅是讨论饮酒与癌症风险的关系。如果后续研究证实饮酒会对免疫疗法产生显著影响，这或将影响理性饮酒宣传、警示语以及面向正面临重大健康抉择的消费者的行业沟通方式。

目前，这项研究的核心结论是：它提出了一个可信的担忧，但尚未给出定论。研究提示，饮酒的影响可能不止于长期癌症风险或整体健康状况，还可能干扰现代癌症治疗中最重要的疗法之一。随着医生努力厘清是否应将饮酒纳入免疫疗法患者的常规治疗咨询，这种可能性很可能推动更多研究。