恩度联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌的有效性及安全性分析

黄蓓

(西安交通大学第一附属医院 呼吸与危重症医学科 陕西 西安 710061)

【摘要】目的：就中晚期非小细胞肺癌患者在治疗期间采用恩度联合化疗方案的有效性及安全性进行分析与讨论，旨在为上述肿瘤疾病的治疗提供临床数据与参考信息。方法：从我院2019年1月~2020年12月治疗的中晚期非小细胞肺癌患者中选择48例进行课题实验。借助随机数字表法将实验样本平均分为普通组24例和联合组24例。在临床治疗中，普通组患者采用常规化疗的方式，联合组则在此基础上实施恩度治疗的方式。密切观察并对比普通组及联合组患者的治疗效果与不良反应发生情况。结果：联合组的治疗有效率比普通组更高，不良反应发生率比普通组更低，差异存在统计学意义($P < 0.05$)。结论：与常规化疗相比，恩度与化疗相联合的方案在晚期非小细胞肺癌治疗中具有更好疗效，值得持续推介与应用。

【关键词】恩度联合化疗；临床治疗；中晚期非小细胞肺癌；有效性；安全性；不良反应

前言

由长期吸烟、电离辐射、遗传、既往肺部慢性感染、职业和环境接触等因素诱发的中晚期非小细胞肺癌属临床比较常见的一种具有高患病率及病死率的恶性肿瘤^[1]。基于此，本研究将收治的48例中晚期非小细胞肺癌患者当做实验对象，经分组治疗和讨论，现将恩度联合化疗在中晚期非小细胞肺癌治疗中的有效性及安全性作如下总结：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院2019年1月~2020年12月收治的中晚期非小细胞肺癌患者中挑选48例进行课题实验。并将随机数字表法当做分组标准，将所选实验对象分为普通组和联合组，每组24例。普通组：男13例，女11例；年龄40~69岁，平均年龄(60.42±2.67)岁。联合组：男14例，女10例；年龄38~70岁，平均年龄(60.39±2.72)岁。对比两组患者的一般资料，差异无显著意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

普通组患者实施常规化疗，具体方法：治疗第一天及第八天，分别给予患者25 mg/m²长春瑞滨注射液治疗。与此同时，还应在治疗第一天给予患者75 mg/m²顺铂化疗。顺铂化疗一般需要分为3天进行，每21天为一个化疗周期。

在此基础上，联合组患者还应实施恩度治疗，具体方法：在化疗过程中，每天取7.5 mg由山东先声麦得津生物制药有限公司生产的重组人血管内皮抑制素注射液(商品名：恩度；国药准字S20050088)给予患者静脉滴注，不间断治疗14天，停药7天，每21天为一个疗程。

1.3 观察指标

治疗效果判定标准^[2]：①完全缓解：临床症状完全消失，患者自觉无明显不适；②部分缓解：症状有所缓解，患者存在轻微不适；③病情稳定：患者症状无明显变化；④疾病恶化：临床症状持续加重，病情加剧。

1.4 统计学方法

处理本组实验数据时，应使用软件SPSS24.0。以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，经t检验；以百分比(%)表示计数资料，经 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ ，说明差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

表1 比较两组的治疗总有效率(n, %)

组别	例数	完全缓解	部分缓解	病情稳定	疾病恶化	总有效率
普通组	24	0 (0.00)	6 (25.00)	12 (50.00)	6 (25.00)	6 (25.00)
联合组	24	4 (16.67)	12 (50.00)	6 (25.00)	2 (8.33)	16 (66.67)
χ^2	--	--	--	--	--	8.391
P	--	--	--	--	--	0.003

表2 比较两组的不良反应总发生率(n, %)

组别	例数	血小板减少	恶心呕吐	血红蛋白减少	肝功能损害	总发生率
普通组	24	4 (16.67)	3 (12.50)	2 (8.33)	1 (4.17)	10 (41.67)
联合组	24	1 (4.17)	1 (4.17)	1 (4.17)	0 (0.00)	3 (12.50)
χ^2	--	--	--	--	--	5.169
P	--	--	--	--	--	0.022

联合组的治疗总有效率明显高于普通组，组间差异存在统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 不良反应

联合组的不良反应发生率明显低于普通组，组间差异存在统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

据相关研究资料指出，中晚期非小细胞肺癌不仅具有较高的治疗难度，同时也会给患者的生命安全造成十分严重的威胁^[3]。目前，临床对于中晚期非小细胞肺癌的治疗仍以化疗为主，该治疗方式的应用虽然能暂时控制疾病进展，但容易对患者的机体功能造成一定损伤，诱发诸多并发症^[4-5]。为改善临床治疗效果，还应继续探究更加合理的药物治疗方案。

实验结果显示与普通组患者相比，联合组患者的治疗效果、治疗安全性明显更高，差异存在统计学意义($P < 0.05$)。由此可知，将恩度与化疗联合治疗方案用于中晚期非小细胞肺癌患者的治疗活动中，有助于获得良好的整体效果。

综上所述，对中晚期非小细胞肺癌患者采用恩度联合化疗的治疗方式，既能提高整体疗效，又能减少不良反应的发生，值得在临床中广泛应用与推介。

参考文献：

- [1] 卢央芳, 陆意, 仇建波, 等. 紫杉醇、卡铂联合重组人白介素-11治疗晚期非小细胞肺癌的疗效及安全性分析[J]. 中国医师杂志, 2019, 21(9): 1400-1402.
- [2] 王聪慧. 中医药联合吉非替尼治疗中晚期非小细胞肺癌有效性和安全性的Meta分析及序贯分析[J]. 中药材, 2019, 42(8): 1938-1946.
- [3] 恩度IV期临床研究协作组. 重组人血管内皮抑制素联合常用含铂化疗方案治疗晚期非小细胞肺癌的IV期临床研究[J]. 临床肿瘤学杂志, 2019, 24(4): 289-298.
- [4] 柳艳飞, 金红艳, 葛四平, 等. 恩度联合吉西他滨及铂类治疗非小细胞肺癌的临床效果及对患者P糖蛋白表达的影响[J]. 实用癌症杂志, 2019, 34(3): 504-506, 510.
- [5] 魏军功. 恩度联合TP方案化疗对晚期非小细胞肺癌患者血清VEGF、Ang-2、Hsp90 α 的影响[J]. 宁夏医科大学学报, 2020, 42(3): 301-305.

作者简介：姓名：黄蓓，出生年月：1986.11.06，性别：女，职称：护理师，学历：本科，民族：汉。