

依西美坦与三苯氧胺对绝经后晚期乳腺癌的临床疗效

甘廷杰

水钢医院 贵州省六盘水市钟山区 553000

【摘要】目的：探究在对绝经后晚期乳腺癌患者治疗时按照依西美坦与三苯氧胺进行治疗的效果。方法：在本院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月本院收治绝经后晚期乳腺癌患者 88 例为对象，数字表随机排序并分组的方式，划分对照组（44 例，三苯氧胺进行治疗）和观察组（44 例，按照依西美坦进行治疗）。评估两组病例治疗效果。结果：统计两组病例整体治疗效果，观察组有效率高于对照组， $P < 0.05$ 。治疗期间不良反应，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。E2 水平，治疗前两组无差异，治疗后观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在对绝经后晚期乳腺癌患者治疗时按照依西美坦进行治疗，可以有效保证临床对该部分患者治疗效果，降低治疗期间不良反应以及雌二醇水平，有助于稳定病情，控制病症发展，与三苯氧胺相比，更具备优势。

【关键词】依西美坦；三苯氧胺；绝经后晚期乳腺癌

Clinical efficacy of exemestane together with tamoxifen in developing advanced postmenopausal breast cancer

Tingjie Gan

Shuigang Hospital, Zhongshan District, Liupanshui City, Guizhou Province, 553000

Abstract: Objective: To explore the effect of treating exemestane and tamoxifen in postmenopausal patients with advanced breast cancer. Methods: 88 postmenopausal patients with advanced breast cancer were admitted to our hospital from March 2022 to March 2023 into the control group (44 patients) and 44 patients treated by observation group (44 patients were treated as exemestane). To evaluate the treatment effect in both groups of cases. Results: The overall treatment effect of the two cases was counted, and the observation group was higher than the control group, $P < 0.05$. Adverse reactions during treatment, the observation group was lower than the control group, $P < 0.05$. E2 level, no difference between the two groups before treatment, the observation group after treatment was lower than the control group, $P < 0.05$. Conclusion: In the treatment of postmenopausal patients with advanced breast cancer, it can effectively ensure the clinical treatment effect of these patients, reduce the adverse reactions and estradiol level during the treatment, and help stabilize the disease and control the development of the disease. Compared with tamoxifen, it has more advantages.

Key words: exemestane; tamoxifen; postmenopausal advanced breast cancer

绝经后晚期乳腺癌属于女性群体中恶性肿瘤类病症中最为常见且发生率较高的类型，病症致病机制较为复杂，结合临床近几年接诊情况可以发现，在多方面因素作用下，绝经后晚期乳腺癌患者数量存在有明显增加的趋势。在临床治疗方面，使用内分泌药物对该部分患者进行治疗为当前临床治疗该症最主要方式，可以针对患者体内激素水平进行有效抑制，达到控制病情发展，延长患者生存周期的目的^[1-2]。在临床用药方面，可选择性较强，以依西美坦与三苯氧胺对该部分患者进行治疗迅速在临床得到运用。本次研究就侧重对依西美坦与三苯氧胺的具体价值开展探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月本院收治绝经后晚期乳腺癌患者 88 例为对象，数字表随机排序并分组的方式，划分对照组（44 例，三苯氧胺进行治疗）和观察组（44 例，按照依西美坦进行治疗）。在患者组成方面，对照组年龄在 46—73 岁间，均值为（56.23 ± 1.34），其中 30 例患者为自然绝经，4 例患者为双侧卵巢切除术，8 例患者因化疗导致停经，2 例患者原发性卵巢功能不全。观察组年龄在 47—75 岁间，均值为（56.85 ± 1.63），其中 31 例患者为自然绝经，5 例患者为双侧卵巢切除术，7 例患者因化疗导致停经，1 例患者原发性卵巢功能不全。对比两组基本数据，无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：无用药禁忌；无药物过敏症状；无精神类疾病史。排除标准：不愿参与本次研究；临床资料不全；合并肝肾功能损伤类疾病。

1.2 方法

对照组服用三苯氧胺（生产厂家：江苏恒瑞医药股份有限公司，国药准字 H19991001）进行治疗，单次服用剂量为 10mg，早晚各服用一次。观察组则需要服用依西美坦（生产厂家：海南通用同盟药业有限公司，国药准字 H20020010）进行治疗，单次服用 25mg，早晚各服用 1 次，两

组患者均持续进行 12 周治疗，以 4 周为一个疗程，共进行 3 个疗程治疗。在治疗期间，需指导患者严格按照医师要求进行用药，不得随意增加或者减少用药剂量。

1.3 观察指标

（1）按照 WHO 制定的癌症类患者的疗效标准对两组患者治疗效果进行评估。完全缓解：即治疗后，病灶部位完全消失，各方面临床症状缓解。部分缓解：即治疗后病灶部位面积明显缩小，患者各方面指标稳定，病症缓解。好转：即治疗后患者病灶部位部分缓解。稳定：即患者病灶部位无进展性发展的趋势，患者各方面症状稳定。恶化：病变范围持续扩大，存在有进展性发展的情况。（2）不良反应统计，针对两组病例在治疗期间不良反应进行对比。（3）雌二醇（E2）水平对比。对两组患者每个疗程治疗结束后，采集肘静脉血针对患者 E2 水平进行检测与对比。（4）生命质量改善情况分析。借助 Karnofsky 功能状态量表（KPS）针对患者治疗前后生命质量改善情况进行分析。

1.4 统计学方法

本次研究与两组有关数据都按照 SPSS20.0 进行处理，百分数对计数数据表示，卡方检验，计量数据则按照均值 ± 标准差表示，t 检验， $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组整体治疗效果统计

表 1 两组整体治疗效果统计[n, (%)]

组别	例数	完全缓解	部分缓解	好转	稳定	恶化
观察组	44	0 (0.00)	15 (34.09)	20 (45.45)	8 (18.18)	1 (2.27)
对照组	44	0 (0.00)	15 (34.09)	15 (34.09)	8 (18.18)	6 (13.64)
χ^2	-	0.000	0.000	6.528	0.000	7.042
P	-	1.000	1.000	0.005	1.000	0.001

统计两组患者整体治疗效果，观察组高于对照组， $P < 0.05$ ，详见下表 1。

2.2 两组不良反应统计

对比两组病例治疗期间不良反应发生率,观察组低于对照组, $P<0.05$,详见下表2。

表1 两组不良反应统计[n, (%)]

组别	例数	头痛	皮肤瘙痒	面部潮红	发生率
观察组	44	1 (2.27)	1 (2.27)	2 (4.55)	4 (9.09)
对照组	44	4 (9.09)	2 (4.55)	4 (9.09)	10 (22.73)
χ^2	-	6.485	4.052	8.042	11.042
P	-	0.006	0.012	0.001	0.001

2.3 两组雌二醇水平对比

对比两组 E2 水平,治疗前无差异,治疗后观察组低于对照组, $P<0.05$,详见下表3。

表3 两组雌二醇水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前 (pmol/L)	治疗后4周 (pmol/L)	治疗后8周 (pmol/L)	治疗后12周 (pmol/L)
观察组	44	28.96 ± 2.25	21.51 ± 1.65	19.01 ± 2.12	17.58 ± 1.63
对照组	44	28.89 ± 2.17	24.15 ± 1.71	22.14 ± 2.14	19.65 ± 1.45
t	-	1.452	8.052	5.636	7.045
P	-	0.857	0.001	0.001	0.001

2.4 两组生命质量改善情况分析

治疗前,观察组 KPS 评分为(68.56 ± 1.38),对照组为(69.12 ± 1.56),对比无差异, $t=1.646$, $P=0.848>0.05$ 。治疗后2周,观察组评分为(73.22 ± 1.02),对照组为(70.02 ± 1.45),对比 $t=9.027$, $P=0.001<0.05$ 。在治疗后4周,观察组为(79.84 ± 1.45),对照组为(73.14 ± 1.62),对比 $t=10.131$, $P=0.001<0.05$ 。在治疗后7周,观察组为(84.64 ± 1.74),对照组为(74.63 ± 1.88),对比 $t=11.242$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

乳腺癌为女性癌症类病症中最为常见的类型,在临床一直保持着极高的接诊量,从陈风扬等^[9]研究可知,乳腺癌在我国的发病率存在有年轻化趋势,对女性健康所造成的威胁较大。在乳腺癌早期筛查工作持续推行的情况下,乳腺癌的早期确诊率已经显著得到提升,能够达到早诊断、早治疗的目的。但部分患者(尤其绝经后女性)在病症早期无典型临床症状,很容易忽视,在确诊时已经处在晚期,直接危及患者生命安全^[4]。临床对于晚期乳腺癌患者的治疗方案较多,化疗治疗、放疗治疗等均存在有较高的实施率,虽然可以对患者癌症细胞进行有效抑制,达到稳定病情,延长患者生存周期的目的,但在治疗期间患者容易出现不同类型不良反应,容易降低患者在治疗期间生活质量,综合治理效果存在有一定局限性。

结合临床研究可知,乳腺癌属于激素依赖性肿瘤,病症发展和雌激素水平存在有密切联系。在对绝经后晚期乳腺癌患者进行治疗的过程中,及时开展内分泌治疗,针对患者雌激素水平进行调控,可以达到对癌细胞增殖进行抑制的目的,延缓病症发展,稳定病情^[5]。且在内分泌治疗的过程中具备有较高的安全性,主要对患者体内雌激素进行抑制,对正常组织细胞无影响,同时不会对免疫系统功能造成负面作用,可以有效保证治疗的针对性,降低患者在治疗过程中不良反应发生率。结合王超等^[6]研究可知,在对晚期乳腺癌患者进行治疗时,开展内分泌治疗,同样可以达到对癌细胞增殖进行抑制的目的,降低患者病症的发展速度。

三苯氧胺为临床治疗乳腺癌最为常用药物,其本质上属于类非甾体抗雌激素类抗肿瘤药,患者服用后可以迅速和体内雌二醇竞争胞内雌激素受体,并和对应受体结合形成稳定的复合物,加快细胞内雌激素受体消耗速度,达到对雌激素依赖性乳腺癌细胞生长进行抑制的目的。但结合王艺茸等^[7]报道可知,三苯氧胺的治疗效果和患者雌激素受体水平存在

有密切关联,且在用药过程中容易导致患者出现不同类型不良反应。依西美坦在临床同样存在有较高的使用率,该药属于种不可逆性甾体芳香酶抑制剂^[8]。作用于患者后可以在极短时间内和芳香酶活性位点进行结合,加快其失活速度,针对患者雌激素水平进行控制。且在用药过程中具备有较高的安全性,对患者和醛固醇、肾上腺皮质类固醇合成无明显影响^[9]。结合霍金龙等^[10]研究可知,在对绝经后晚期乳腺癌患者进行治疗时,选择依西美坦进行治疗,能够在极短时间内对患者体内雌激素水平进行抑制,达到对癌细胞增殖速度进行控制的目的。此外,在叶松青等^[11]临床对比研究中发现,与常规药物相比,在使用依西美坦治疗过程中具备有较高的安全性,患者不良反应少,在对部分伴随高血压、糖尿病等慢性病患者治疗过程中具备有较高的适用性。在本次研究中,观察组在使用依西美坦进行治疗过程中,整体治疗效果明显优于三苯氧胺,充分证实依西美坦在治疗绝经后晚期乳腺癌患者中的有效性,可以迅速抑制病症发展,对于延长患者生存周期存在有重要作用。同时,用药过程中,观察组患者不良反应较低,雌二醇水平降低更加迅速,表明在使用依西美坦对绝经后期患者治疗时安全性高,可以有效降低患者体内雌激素水平,达到对癌细胞增殖进行抑制的目的。且对两组患者在治疗期间生存质量对比可见,在使用依西美坦治疗过程中,可以提升患者在治疗期间的生存质量,能够有效保证临床对绝经后晚期乳腺癌患者的综合治疗效果。

综合本次研究,在对绝经后晚期乳腺癌患者治疗过程中可以优先选择依西美坦进行治疗。

参考文献:

- [1]柴效科,卫翀羿,程晓成等.激素受体阳性/人类表皮生长因子受体2 阴性乳腺癌靶向治疗研究进展[J].新乡医学院学报,2023,40(05):490-496.
- [2]王建宇,巢琳,孙永宏等.依西美坦与三苯氧胺对绝经后晚期乳腺癌新辅助内分泌治疗临床疗效分析[J].河北北方学院学报(自然科学版),2023,39(04):30-33.
- [3]陈风扬,董作军,孙国君.单用依维莫司和依维莫司联合依西美坦治疗晚期乳腺癌的成本效果分析[J].海峡药学,2021,33(12):110-114.
- [4]简海,林永平.依维莫司联合依西美坦治疗激素受体阳性晚期转移性乳腺癌患者的临床效果及安全性[J].中国妇幼保健,2021,36(06):1260-1262.
- [5]唐丹,袁进.氟维司群与依西美坦在激素受体阳性晚期乳腺癌二线内分泌治疗中的疗效比较[J].现代医药卫生,2021,37(01):83-86.
- [6]王超.依维莫司联合依西美坦片治疗激素受体阳性晚期乳腺癌患者的效果[J].中国临床医药,2020,32(16):69-70.
- [7]王艺茸,李瑜,李琳琳等.依维莫司联合依西美坦用于晚期乳腺癌的药物经济学评价[J].中国新药杂志,2018,27(12):1437-1442.
- [8]郭运杰,井小会.依维莫司联合依西美坦治疗激素受体阳性、HER2 阴性复发转移性乳腺癌的安全性及有效性分析[J].现代肿瘤医学,2018,26(08):1222-1224.
- [9]郭运杰,井小会.氟维司群联合依西美坦治疗绝经后激素受体阳性、非甾体类芳香化酶抑制剂耐药的复发转移性乳腺癌[J].黑龙江医学,2017,41(11):1092-1094.
- [10]霍金龙,郭又铭,骆礼波等.依维莫司联合依西美坦在晚期进展期乳腺癌中(HR~+/Her~(2-))疗效的 Meta 分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(11):2141-2142.
- [11]叶松青,张迪.依西美坦联合卵巢抑制剂抑那通治疗绝经前晚期乳腺癌患者的临床观察[J].海峡药学,2016,28(08):106-108.