

# 鸭胆子油乳联合尼莫斯汀治疗复发胶质瘤的研究

宋纪宁<sup>1</sup> 杨利辉<sup>2</sup> 张建刚<sup>1</sup> 孙智<sup>1</sup> 陈志强<sup>1</sup> 贾宝铭<sup>1</sup> 汪丽珍<sup>1</sup> 张颜礼<sup>2</sup>

(1. 邢台市第三医院 神经外科 河北邢台 054000)

(2. 邢台市脑血管病研究所 神经外科 河北邢台 054000)

**摘要:** 目的: 探讨鸭胆子油乳联合尼莫斯汀治疗复发胶质瘤的情况。方法 选取我院 108 例复发胶质瘤患者, 按照就诊先后顺序随机分为实验组和对照组, 每组 54 例。实验组给予尼莫斯汀联合鸭胆子油乳, 对照组单纯应用尼莫斯汀。所有患者均进行 4 个周期化疗, 观察治疗效果和不良反应的变化。结果 两组治疗效果相比, 实验组总有效率为 53.7%, 对照组总有效率为 24.1%, 实验组优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组副作用相比, 治疗组和对照组未见明显差别,  $P > 0.05$ 。结论 鸭胆子油乳注射液联合尼莫斯汀更能有效抑制复发胶质瘤的生长, 且不增加患者的副作用。

**关键词:** 鸭胆子油乳注射液; 尼莫斯汀; 胶质瘤; 联合

胶质瘤属于颅内恶性肿瘤, 目前国内外对胶质瘤的治疗仍以手术联合放疗为主, 由于其具有异质性, 其对放疗均不敏感, 尤其是对复发的胶质瘤, 如何治疗复发胶质瘤仍是目前研究的焦点之一, 本文应用鸭胆子油乳联合尼莫斯汀治疗复发胶质瘤, 拟为复发胶质瘤的治疗提供更为广阔的治疗空间。

## 1. 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院 2013–2017 年收治的 108 例胶质瘤患者, 男性 58 例, 女性 50 例。年龄为 20–66 岁, 平均 41 岁。按照就诊先后顺序随机分为实验组和对照组, 每组各 54 人。所有入组患者均行手术治疗, 初次病理提示为多形性胶质母细胞瘤或间变性星形细胞瘤。入组患者均能接受化疗, 均能配合治疗, 且签署知情同意书。本研究已通过医院伦理委员会的批准。两组一般情况相比无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 方法** 实验组第一天给予尼莫斯汀按 2mg/kg 加入 300ml 生理盐水中静点, 静点完后应用生理盐水冲管, 之后在给予静点鸭胆子油乳 30ml 静点, 第二到第五天单独给予鸭胆子油乳 30ml 静点, 每月为一周期, 至少完成 4 个周期以上。对照组应用尼莫斯汀按 3mg/kg 加入 300ml 生理盐水中静点, 每月 1 次, 至少完成 4 次以上。其余治疗实验组及对照组无差别。

**1.3 疗效评价** 所有患者完成化疗后行颅脑 MR 检查, 根据国际上规定的实体肿瘤治疗的疗效标准进行评价, 完全缓解 (complete remission, CR): 完全消失或直径小于 10mm。部分缓解 (partial remission, PR): 肿瘤较前缩小  $> 50\%$ 。基本稳定 (stable disease, SD): 肿瘤组织增大或减小在 10% 以内。疾病进展 (progress disease, PD): 肿瘤较前增大  $> 25\%$ , 或出现新的病灶。总有效率 = 完全缓解 + 部分缓解 / 总人数  $\times 100\%$ 。

**1.4 分析两组患者骨髓抑制情况** 所有入组患者均复查血常规, 根据白细胞减少情况来判断其骨髓抑制情况, I 度: 白细胞数为  $(3.0-3.9) \times 10^9/L$ ; II 度: 白细胞数为  $(2.0-2.9) \times 10^9/L$ ; III 度: 白细胞数为  $(1.0-1.9) \times 10^9/L$ ; IV 度: 白细胞数  $< 1.0 \times 10^9/L$ 。

## 2. 结果

**2.1 两组疗效比较** 表 1 可见实验组总有效率高于对照组, 两组相比  $X^2 = 11.235, P < 0.05$ , 差异有统计学意义, 说明实验组用药后能更有效的抑制胶质瘤的生长。

表 1 两组疗效比较[例, (%)]

组别	完全缓解	部分缓解	基本稳定	疾病进展	总有效率
实验组	9(16.7)	20(37.0)	12(22.2)	13(24.0)	29 (53.7) a
对照组	3(5.6)	10(18.5)	21(38.9)	20(37.0)	13 (24.1)

aP<0.05, vs 对照组

**2.2 两组患者骨髓抑制情况比较** 由表 2 可见, 两组患者的骨髓抑制率差异无统计学意义, 说明联合用药不增加患者骨髓抑制的风险。

表 2 两组骨髓抑制情况比较(例数, %)

组别	n	I	II	III	IV	抑制率
实验组	54	9(16.7)	6(11.1)	0(0)	0(0)	15(27.8)a
对照组	54	10(18.5)	4(7.4)	2(3.7)	0(0)	16(29.6)

aP>0.05, vs 对照组

## 3. 讨论

本研究应用鸭胆子油乳联合尼莫斯汀治疗复发颅内胶质瘤, 治疗后所有患者均进行颅脑 MR 平扫, 实验组胶质瘤完全缓解、部分缓解、基本稳定、疾病进展、分别为 9、20、12、13 例, 对照组 3、10、21、20 例。总有效率实验组高于对照组, 有统计学意义。说明联合用药更能有效的抑制复发胶质瘤的生长, 而且联合用药后减少了单独用尼莫斯汀的剂量。本实验中研究发现, 实验组与对照组中白细胞减少情况无明显差别  $P > 0.05$ 。说明联合用药不仅能提高化疗疗效, 降低尼莫斯汀用药量, 而且不增加患者的副作用。

综上所述, 鸭胆子油乳联合尼莫斯汀对复发胶质瘤有一定疗效, 并且不增加患者副作用, 可临床推广。

## 参考文献:

- [1] 郑伟, 聂青, 康静波, 等. 高级别脑胶质瘤患者术后同步放疗的临床疗效研究[J]. 中华神经医学杂志, 2011, 10(9): 900–904.
- [2] 王耀伍, 尹春丽, 张宏义, 等. 替莫唑胺与尼莫司汀在脑恶性胶质瘤化疗中的疗效对比研究[J]. 中国医院药学杂志, 2011, 31(16): 1360–1362.

基金项目: 河北省邢台市卫生计生委立项科研课题 (2018ZC082)

作者简介: 宋纪宁 (1976–), 男, 硕士学历, 副主任医师, 主要从事胶质瘤的诊治工作。