

食道癌治疗中紫杉醇联合顺铂化疗方案的临床价值分析

Clinical value analysis of paclitaxel combined with cisplatin chemotherapy regimen in the treatment of esophageal cancer

王宇

Wang Yu

(安徽医科大学附属巢湖医院 238000)

(Chaohu Hospital, Anhui Medical University, 238000)

摘要: 目的: 研究并分析食道癌治疗中紫杉醇联合顺铂化疗方案的临床价值。方法: 研究对象为我院 2022 年 5 月 1 日-至 2023 年 5 月 1 日收治的 120 例食道癌患者, 将所有患者按照计算机表法分为对照组 (60 例) 以及实验组 (60 例), 对照组采用顺铂化疗方案治疗, 实验组采用紫杉醇联合顺铂化疗方案治疗, 对比两组治疗效果的差异。结果: 实验组临床治疗结果为 41.67%, 对照组为 21.67%, 实验组临床治疗效果明显高于对照组; 所有患者均发生骨髓抑制及消化道反应, 除此之外, 实验组脱发、心脏毒性发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对食道癌患者采用紫杉醇联合顺铂化疗方案治疗, 能起到令人期许的治疗效果, 值得推广。

[Abstract] Objective: To study and analyze the clinical value of paclitaxel combined with cisplatin chemotherapy in the treatment of esophageal cancer. How: The study subjects were 120 patients with esophageal cancer admitted to our hospital from May 1, 2022 to May 1, 2023. All patients were divided into the control group (60 cases) and the experimental group (60 cases) according to the computer table method. The control group was treated with cisplatin chemotherapy, and the experimental group was treated with paclitaxel combined with cisplatin chemotherapy, and the difference in treatment effect between the two groups was compared. Results: The clinical therapeutic effect of the experimental group was 41.67%, and that of the control group was 21.67%. Bone marrow suppression and digestive tract reaction occurred in all patients. In addition, the incidence of alopecia and cardiotoxicity in the experimental group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The combination of paclitaxel and cisplatin in the treatment of esophageal cancer patients can play a promising therapeutic effect, and it is worth promoting.

关键词: 食道癌患者; 紫杉醇; 顺铂化疗方案

[Key words] esophageal cancer patients; Paclitaxel; Cisplatin chemotherapy regimen

食道癌作为临床中常见的恶性肿瘤, 其确切病因临床尚未明确, 但其发生与该地区的生活条件、不良饮食习惯 (刺激性进食、过快、过烫进食等)、存在强致癌物 (亚硝胺类、霉菌等)、营养物质缺乏、病毒感染、以及遗传等因素有关^[1]。近年来, 随着社会的不断发展, 人们的生活、压力水平也随之而增加, 食道癌发病率也逐年呈上升趋势, 应及时采取措施进行干预^[2]。该疾病仅能依靠手术及化疗相结合的方式缓解病情, 延长患者的生命期限, 化疗是其中最为重要的治疗手段之一, 其疗效与选择的化疗方案息息相关^[3]。基于此, 本研究对于食道癌治疗中紫杉醇联合顺铂化疗方案的临床价值进行分析, 内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象为我院 2022 年 5 月 1 日-至 2023 年 5 月 1 日收治的 120 例食道癌患者, 将所有患者按照计算机表法分为对照组 (60 例) 以及实验组 (60 例)。对照组男性、女性患者各 30 例, 年龄 42-77 岁, 平均年龄为 (58.54 ± 4.63) 岁。实验组男性患者 29 例, 女性患者 31 例, 年龄 43-78 岁, 平均年龄为 (59.34 ± 5.14) 岁。上述两组食管癌患者资料均经过系统性处理, 差异不显著, $P > 0.05$, 能够进行比较。

1.2 方法

对照组采用顺铂注射液 (6ml:30mg, 江苏豪森药业集团有限公司, 国药准字 H20040813) 化疗方案治疗, 将顺铂 $25\text{mg}/\text{m}^2$ 与生理盐水 100mL 相融合, 每天对患者静脉滴注 3h。实验组采用注射用紫杉醇 (白蛋白结合 100mg, 江苏恒瑞医药股份有限公司, 国药准字 H20183378) 联合顺铂 (6ml:30mg, 江苏豪森药业集团有限公司, 国药准字 H20040813) 化疗方案治疗, 将 5%葡萄糖 500mL 与紫杉醇 $170\text{mg}/\text{m}^2$ 相融合, 每日对患者静脉滴注 3h, 并于静脉滴注紫杉醇前 3 天将顺铂 $25\text{mg}/\text{m}^2$ 与生理盐水 100mL 融合后对患者进行静脉滴注, 两组患者均连续治疗 1 个月。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组临床治疗效果: 根据 WHO 实体瘤疗效评价标准^[4]分别对两组患者治疗 1 个月后的临床效果进行评价分析, 共分为完全缓解、部分缓解、稳定以及进展四个等级, ①完全缓解: 患者的病灶完全消除; ②部分缓解: 患者的病灶缩小 1/2 及以上; ③稳定: 患者的病灶缩小不足 1/2; ④进展: 患者病灶扩大, 出现新的病灶, 总有效率 = (完全缓解 + 部分缓解) / 总例数 $\times 100.00\%$ 。

比较两组不良反应发生情况: 记录两组患者治疗期间不良反应发生情况并进行比较。

1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS21.0 进行分析, 计数资料采取卡方检验, 用率 (%) 表示, 以 $P < 0.05$ 作为组间存在差异的判定指标。

2 结果

2.1 临床治疗效果分析比较

实验组临床治疗结果为 41.67%, 对照组为 21.67%, 实验组临床治疗效果明显高于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者临床治疗效果分析比较 [例 (%)]

组别	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	总有效率
对照组 (n=60)	2 (3.33)	11 (18.33)	29 (48.33)	18 (30.00)	13 (21.67)
实验组 (n=60)	8 (13.33)	17 (28.33)	30 (50.00)	5 (8.33)	25 (41.67)
χ^2	-	-	-	-	5.5456
P	-	-	-	-	0.0185

2.2 不良反应发生情况分析比较

所有患者均发生骨髓抑制及消化道反应, 除此之外, 实验组脱发、心脏毒性发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生情况分析比较 [例 (%)]

组别	骨髓抑制	消化道反应	脱发	心脏毒性
对照组 (n=60)	60 (100.00)	60 (100.00)	49 (81.67)	10 (16.67)
实验组 (n=60)	60 (100.00)	60 (100.00)	30 (50.00)	3 (5.00)
χ^2	-	-	13.3745	4.2272
P	-	-	12.0037	3.1057

3 讨论

食道癌 (Esophageal carcinoma, EC) 也被称之为食管癌, 是指下咽到食管胃结合部之间食管上皮发生的恶性肿瘤, 患者表现为胸骨后疼痛、背痛以及吞咽困难等^[5]。食道癌同时包括食管鳞癌以及腺癌两大类, 食管鳞癌是食管鳞状细胞分化的恶性上皮肿瘤, 食管腺癌主要起源于食管下 1/3 巴雷特黏膜的腺管状分化的恶性上皮性肿瘤^[6]。食道癌好发于 45 岁以上的中老年群体、由直系家属患食道癌消化道恶性肿瘤病或其他恶性肿瘤病史的人群、有食道癌的癌前疾病或癌前病变的人群以及生活习惯不规律或存在不良饮食习惯的人群^[6]。食道癌同时具有较高的发病率及病死率, 早发现、早治疗

至关重要。化疗治疗是临床治疗该疾病的主要手段^[7]。顺铂化疗方案被临床广泛使用,其对肿瘤基因的合成和胸腺核苷酸合成酶的合成具有一定抑制作用^[8]。这种治疗方案虽然起到一定抗癌作用,但是治疗总有效率不够理想,需找寻更为有效的治疗方案。紫杉醇作为一种天然抗癌药物,是从紫杉树皮中提取而来的一种化合物,含紫杉烷环,能够使微管紧密结合,使得其在聚集后保持稳定而起到作用^[9]。将紫杉醇应用在食管癌患者的治疗过程中能够有效抑制其分裂期细胞的发展,从而有助于促进食管上皮肿瘤细胞死亡,消除患者的病灶,提高患者的临床治疗效果^[10]。

通过本次研究发现,采用注射用紫杉醇+顺铂注射液化疗方案治疗的患者(实验组)临床治疗结果为 41.67%,采用顺铂注射液化疗方案治疗的患者(对照组)临床治疗结果为 21.67%,由此可见,联合治疗的治疗效果更为显著;除此之外,注射用紫杉醇+顺铂注射液化疗方案治疗的患者(实验组)脱发、心脏毒性发生率明显低于采用顺铂注射液化疗方案治疗的患者(对照组),由此可见,联合治疗能够有效抑制患者发生不良反应,两种药物相互促进,发挥彼此最大药效,尽可能的提高患者临床治疗效果,延长患者生存时间,提高患者生命质量,具有重要的临床应用意义,值得推广。

综上所述,对食道癌患者采用紫杉醇联合顺铂化疗方案治疗,能起到令人期许的治疗效果,具有临床应用价值。

参考文献:

- [1]于志琴.紫杉醇联合顺铂对于晚期食道癌的临床治疗效果[J].系统医学,2022,7(03):187-190.
- [2]Harada K, Rogers JE, Iwatsuki M, Yamashita K, Baba H, Ajani

JA. Recent advances in treating oesophageal cancer. F1000Res. 2020 Oct 1;9:F1000 Faculty Rev-1189.

[3]陈岗东,郑兴,潘有光.紫杉醇联合顺铂治疗晚期食道癌的临床疗效观察[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(12):121-122.

[4]Bolger JC, Donohoe CL, Lowery M, Reynolds JV. Advances in the curative management of oesophageal cancer. Br J Cancer. 2022 Mar;126(5):706-717.

[5]陈宏宏,王海鹰.老年中晚期食道癌患者行紫杉醇同步放疗对疗效与安全性的影响[J].贵州医药,2021,45(02):206-207.

[6]Uhlenhopp DJ, Then EO, Sunkara T, Gaduputi V. Epidemiology of esophageal cancer: update in global trends, etiology and risk factors. Clin J Gastroenterol. 2020 Dec;13(6):1010-1021.

[7]董祖木,王况,刘竞.食道平散联合紫杉醇化疗方案治疗食管癌临床研究[J].中医药临床杂志,2021,33(08):1581-1584.

[8]Watanabe M, Otake R, Kozuki R, Toihata T, Takahashi K, Okamura A, Imamura Y. Recent progress in multidisciplinary treatment for patients with esophageal cancer. Surg Today. 2020 Jan;50(1):12-20.

[9]林康强,喻亚群.实体肿瘤治疗疗效评估系统的发展及其在肝癌靶向治疗中的应用现状[J].中国普通外科杂志,2022,31(07):958-965.

[10]Rogers JE, Sewastjanow-Silva M, Waters RE, Ajani JA. Esophageal cancer: emerging therapeutics. Expert Opin Ther Targets. 2022 Feb;26(2):107-117.