

探讨大剂量阿糖胞苷在小儿白血病巩固治疗中的应用

彭 敏

(贵州省人民医院 贵州贵阳 550000)

摘要：目的：探讨白血病小儿患者采用大剂量阿糖胞苷巩固治疗的应用效果。方法：选择本院2017年2月-2018年2月收治的白血病小儿患者116例作为研究对象，按照双盲法随机分为两组，对照组（56例，采用常规剂量阿糖胞苷治疗），观察组（60例，采用大剂量阿糖胞苷治疗），收集分析两组患者的治疗效果及复发率情况，出院后随访2年。结果：治疗前两组患者TNF- α 含量无明显差异（ $P > 0.05$ ），治疗后观察组患者TNF- α 含量明显低于对照组，并且观察组患者白血病复发率明显低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在小儿白血病巩固治疗期间采用大剂量阿糖胞苷治疗，能够有效提高患者临床治疗效果，降低白血病复发情况，临床治疗效果显著，值得临床推广应用。
关键词：大剂量阿糖胞苷；小儿白血病；巩固治疗；应用效果

小儿白血病是指患儿造血系统发生的恶性肿瘤性疾病，主要表现为患儿出现不规则发热、无力、食欲不振等症状，随着病情发展，部分患者会出现皮肤血点、关节疼痛、肝脾肿大、淋巴结肿大症状，直接威胁患儿的生命健康^[1]。临床上通常采用诱导治疗和早期强化治疗使白血病达完全缓解，同时需在完全缓解后进行长时间的巩固治疗，最大限度杀死白血病细胞，提高患者预后质量。本次研究，分析了白血病小儿患者采用大剂量阿糖胞苷巩固治疗的应用效果，现报道如下：

1 对象与方法

1.1 对象

选择本院2017年2月-2018年2月收治的白血病小儿患者116例作为研究对象，按照双盲法随机分为两组，对照组（56例，男31例，女25例，年龄4-12岁，平均年龄 8.03 ± 0.46 岁），观察组（60例，男33例，女27例，年龄3-12岁，平均年龄 7.68 ± 0.51 岁）。患者经临床MICM诊断分型确诊为白血病，并及时给予诱导治疗和早期强化治疗，缓解患者临床症状。纳入标准：（1）患者治疗前完善血常规、肾功能等常规检测，具有完善的临床治疗数据，（2）患者家属自愿参与本次研究，并签署知情同意书。排除标准：（1）患者有化疗禁忌症或凝血功能障碍，（2）患者经诱导治疗和强化治疗未获得病情完全缓解，分析两组患者性别、年龄等资料均无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

两组患者均行诱导治疗及早期强化治疗，巩固治疗均选择阿糖胞苷（国药一心制药有限公司，国药准字H20083649），对照组患者使用常规剂量阿糖胞苷治疗， $200\text{mg}/(\text{d} \cdot \text{m}^2)$ ，2次/d，治疗7d。观察组患者采用大剂量阿糖胞苷治疗， $3\text{g}/\text{m}^2$ ，2次/d，治疗3d。同时，在治疗期间观察患者治疗期间不良反应情况，给予对应护理措施，降低患者治疗期间毒副反应。

1.3 疗效标准

收集分析两组患者的治疗效果及复发率情况，治疗效果采用TNF- α 含量表示，肿瘤坏死因子是一种能够直接杀伤肿瘤细胞而对正常细胞无明显毒性的细胞因子，能够诱导白血病细胞凋亡，其含量越低说明患者体内白血病含量越低，治疗效果越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析，患者治疗效果采用t检验，并以（）表示，复发率情况采用 χ^2 检验，并以率（%）表示，（ $P < 0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果情况对比

通过分析对比显示，治疗前两组患者TNF- α 含量无明显差异（ $P > 0.05$ ），治疗6个月、1年、两年观察组患者TNF- α 含量均明显低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）如表1：

表1 两组患者治疗效果情况对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	TNF- α 含量（pmol/L）			
		治疗前	治疗6个月	治疗1年	治疗2年
对照组	56	16.29 ± 2.70	13.82 ± 1.79	13.17 ± 1.58	12.61 ± 1.24
观察组	60	16.51 ± 2.61	12.57 ± 1.45	12.05 ± 1.17	12.13 ± 0.73
t	-	0.446	4.145	4.358	2.561
P	-	0.656	0.001	0.001	0.012

2.2 两组患者复发率情况对比[n, (%)]

对照组（n=56），复发5例，复发率8.93%；观察组（n=60），无复发情况；（ $\chi^2 = 5.599$ ， $P = 0.018$ ），经组间比较显示观察组患者白血病复发率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ），具有统计学比较价值。

3 讨论

小儿白血病是小儿临床上常见的恶性肿瘤疾病，据流行病学显示，我国小儿白血病患者多为3-9岁患儿，每年新增量超过3万患儿，因此，临床对小儿白血病治疗方案也越来越关注。临床多采用诱导治疗和早期强化治疗，能够短时间内缓解患者疾病情况，但治疗后患者复发率显著，预后质量差，需给予长期巩固治疗，达到临床治疗效果^[2]。

阿糖胞苷是一种作用于细胞S增殖期的嘧啶类抗代谢药物，能够一直DNA链合成，达到抑制白血病细胞合成的作用，同时阿糖胞苷作用于患者机体，能够透过血脑屏障达到抗肿瘤效果。而常规剂量阿糖胞苷应用期间，患者治疗效果不明显，复发情况显著而提高，加大阿糖胞苷使用剂量，能够提高患儿临床治疗效果，改善患者生命质量^[3]。此外，本次研究结果显示，治疗前两组患者TNF- α 含量无明显差异（ $P > 0.05$ ），治疗后观察组患者TNF- α 含量明显低于对照组，并且观察组患者白血病复发率明显低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。说明采用大剂量阿糖胞苷作为巩固治疗药物，能够明显提高临床治疗效果，抑制白血病细胞，降低患者复发率情况。

综上所述，在小儿白血病巩固治疗期间采用大剂量阿糖胞苷治疗，能够有效提高患者临床治疗效果，降低白血病复发情况，临床治疗效果显著，值得临床推广应用。

参考文献：

- [1]孙凡睿. 探讨大剂量阿糖胞苷在小儿白血病巩固治疗中的应用及不良反应分析[J]. 饮食保健, 2019, 006(011):71.
- [2]曹丽娜. 大剂量阿糖胞苷在小儿白血病巩固治疗中不良反应的观察及护理实践思考[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(85):223.
- [3]王丽, 程艳丽. 大剂量阿糖胞苷在儿童急性髓系白血病巩固治疗中的探讨[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(07):106-107.