

紫杉醇联合顺铂治疗晚期食道癌的效果观察

王淑琴

(新疆医科大学第五附属医院 血液肿瘤科 新疆 乌鲁木齐 830011)

摘要:目的:探讨紫杉醇联合顺铂治疗晚期食道癌的效果。方法:选取该院2020年3月到2021年3月收治的晚期食道癌患者50例进行研究,随机分为两组,对照组25例,予以5-氟尿嘧啶+顺铂治疗,观察组25例,予以紫杉醇+顺铂治疗。比较两种医治手段对晚期食道癌患者的影响。结果:观察组的临床有效率为72.00%,远高于对照组,VAS评分和肿瘤进展期低于对照组,平均生存期更长,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:紫杉醇、顺铂合用,既能使患者的生存质量得到进一步优化,又能使患者的生存时间得以延长,值得广为运用。**关键词:**紫杉醇;顺铂;晚期食道癌;应用效果

食管癌在近年来的发病率持续走升,该病在早期并不会有很明显的典型症状,绝大多数患者去医院就诊时,病情都已进展到了晚期,癌细胞已扩散到了其他组织中,即便手术,也无法彻底根治,放化疗联用是延缓肿瘤进展、延长患者生命的主要手段^[1]。顺铂联合5-氟尿嘧啶的化疗方案毒副反应较大,疗效不佳。本研究针对目前的现状,比较和分析予以晚期食道癌患者紫杉醇、顺铂合用疗效,详细见以下报道:

1.资料与方法

1.1 一般资料

选择该院于2020年3月到2021年3月收治的晚期食道癌患者50例作为研究对象,随机分为观察组和对照组。观察组共25例患者,男17例,女8例;年龄45~75岁,平均(58.16±3.29)岁;对照组共25例患者,男18例,女7例;年龄44~78岁,平均(59.27±3.63)岁。简单分析两组患者一般资料,其差异毫无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 医治方法

对照组予以5-氟尿嘧啶+顺铂:第1~3d予以80mg/m²顺铂(生产厂家:德州德药制药有限公司,国药准字:H37020524)行静脉滴注,时间控制在2h。第1~5d予以500mg/m²氟尿嘧啶(生产厂家:长春长庆药业集团有限公司,国药准字:H22020430),行静脉滴注,时间控制在6~8h内。21d/疗程,2个疗程后查看疗效。

观察组予以紫杉醇+顺铂:第1d把140mg/m²紫杉醇(生产厂家:扬子江药业集团有限公司,国药准字:H20058719)和生理盐水混合均匀,行静脉滴注,时间控制在3h内。第1~3d把30mg/m²顺铂充分混入生理盐水中,行静脉滴注,时间为2h。滴注紫杉醇前12h让患者口服地塞米松(生产厂家:天津天药药业股份有限公司,国药准字:H20033553,规格:0.75mg),滴注前30min予以西咪替丁(生产厂家:南通久和药业有限公司,国药准字:H32022237,规格:0.2g)静脉推注、异丙嗪(生产厂家:丹东医创药业有限责任公司,国药准字:H21023301,规格:25mg)肌肉注射,密切查看患者的呼吸、血压、心率。21d/疗程,所有患者均在2个疗程后查看疗效,并辅之相应的抑酸、止吐、利尿、抗感染等常规治疗。

1.3 观察指标

病灶已完全消失为完全缓解(CR);病灶的缩小面积大于50%为部分缓解(PR);病灶面积的缩小度不足50%或新增面积≤20%为稳定(SD);病灶新增面积远超20%为进展(PD)。总有效率=(CR+PR)/总例数。

评估患者的疼痛程度、肿瘤进展时间、平均生存期。用视觉模拟评分法VAS评估量表评定患者的疼痛强度,总分10分,分数大小与疼痛强度正相关。

1.4 统计学分析

用SPSS21.0统计软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,用t检验;计数资料用率(%)表示,以 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异有

统计学意义。

2.结果

2.1 临床有效率

观察组(n=25),CR 5例,PR 13例,SD 5例,PD 2例,总有效率为72.00%;对照组(n=25),CR 1例,PR 9例,SD 8例,PD 7例,总有效率为40.00%($\chi^2=12.147$, $P=0.000$), $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2.2 临床指标

观察组(n=25),VAS(4.58±2.40),肿瘤进展时间(5.01±1.10)月,平均生存期(11.57±2.70)月;对照组(n=25),VAS(6.31±2.32),肿瘤进展时间(6.85±1.65)月,平均生存期(9.33±2.24)月($t=14.005$, $P=0.000$; $t=10.137$, $P=0.000$; $t=12.270$, $P=0.000$) $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

3.讨论

食道癌归属消化系统恶性肿瘤病症,与饮食结构不合理、生活方式不健康、遗传等多种因素都有着千丝万缕的关联,声音嘶哑、呼吸困难、体重骤减、吞咽不畅等是晚期食道癌患者的常见症状,联合化疗是控制肿瘤恶化、延长患者生命的常用手段^[2]。

顺铂可对肿瘤细胞DNA的复制再生起到强效抑制,对肿瘤细胞膜结构的破坏性较强,与多种抗癌药物合用都不会产生交叉耐药性,而且还能将化疗药物^[3]。紫杉醇是从紫杉树中提取出来的抗癌化合物,不仅能使微管蛋白的聚合性和稳定性得以强化、使微管网的正常重组首先,还能对细胞有丝分裂产生强有力的抑制功效,抗肿瘤血管形成、加速肿瘤细胞死亡的功效极佳^[4]。顺铂和紫杉醇合用,可将抗肿瘤细胞增殖、有效杀死肿瘤细胞的功效发挥到最优,同时,还能减少化疗的毒副反应。从上述研究可知,观察组的总有效率远高于对照组,这一结果便是对二者合用疗效的最有力说明。

总而言之,顺铂、紫杉醇合用,可使晚期食管癌患者的肿瘤进展时间得以延缓、生存周期得以延长,值得广为运用。

参考文献

[1] 李娜,李辉,马春雨,等.紫杉醇联合顺铂新辅助化疗与同步放化疗在局部晚期宫颈癌中的疗效评价[J].中国妇产科临床杂志,2019,20(003):41-43.

[2] 罗磊,邓进,张春晖,等.左卡尼汀治疗血液透析患者尿毒症性周围神经病变的Meta分析[J].临床肾脏病杂志,2018,18(009):546-550.

[3] 乔志安,杨立鑫,王晓贞,等.调强放疗联合康莱特注射液同期TP化疗对中晚期非小细胞肺癌临床疗效、免疫功能及不良反应的影响[J].中华中医药学刊,2020,38(005):215-219.

[4] 贾丽萍,刘玉柱,韩义旭.紫杉醇脂质体联合顺铂同步放疗对老年宫颈癌有较好疗效[J].基因组学与应用生物学,2019,38(002):827-831.