

卡培他滨联合放疗治疗局部进展期直肠癌临床效果

张汉鑫 汪秀红

(甘肃省庆阳市人民医院 745000)

摘要: 目的: 研究局部进展期直肠癌采取卡培他滨联合放疗治疗后实际效果。方法: 选择我院在 2021 年到 2022 年接收的 100 例局部进展期直肠癌患者为研究对象, 根据随机数表方式分组, 二分之一患者实施单独放疗治疗, 设定为对照组; 二分之一患者加入卡培他滨治疗, 设定为观察组。对比对照组、观察组临床治疗效果。结果: 观察组治疗总有效率明显高于对照组, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。结论: 局部进展期直肠癌采取卡培他滨联合放疗治疗能够提高治疗总有效率, 值得临床重视。

关键词: 卡培他滨; 放疗; 局部进展期; 直肠癌; 临床效果

直肠癌是临床最常见的恶性肿瘤之一, 起源于结肠直肠黏膜上皮的恶性肿瘤^[1]。随着人们生活方式不断改变, 目前直肠癌发生率还在不断上升。直肠癌对机体健康影响较大, 需要

及时采取有效方法控制。临床上治疗直肠癌多采取放疗、化疗等方法抑制局部肿瘤扩展。卡培他滨为治疗局部进展期直肠癌重要药物, 能够抑制癌变细胞增殖分裂, 药效较明显^[2]。为提高局部进展期直肠癌临床治疗效果, 此次研究则分析采取卡培他滨联合放疗治疗后实际效果。详细内容见下文:

1 资料与方法

[1]一般资料

选择我院在 2021 到 2022 年接收的 100 例局部进展期直肠癌患者为研究对象, 根据随机数表方式分组, 二分之一患者实施单独放疗治疗, 设定为对照组; 二分之一患者加入卡培他滨治疗, 设定为观察组。对照组男 26 (52%) 例, 女 24 (48%) 例, 年龄范围 47 岁到 68 岁, 平均年龄 50.01 ± 1.28 岁。观察组男 27 (54%) 例, 女 23 (46%) 例, 年龄范围 47 岁到 68 岁, 平均年龄 50.03 ± 1.29 岁。两组在基础资料上无明显差异, ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①均知晓本文研究内容、目的。②医院诊断为局部进展期直肠癌。

排除标准: ①精神障碍, 沟通困难, 认知障碍。②药物过敏史。③传染疾病。④血液疾病。⑤肝肾功能不全。

[2]方法

对照组实施单独放疗治疗, 观察组加入卡培他滨联合治疗。

[3]对照组

对照组每周治疗 5d, 2Gy/d, 剂量为 46-50Gy/4-5W。

[4]观察组

观察组放疗方法和对照组一样。卡培他滨 (江苏恒瑞医药股份有限公司, 国药准字 H20123446), 用法用量: 每日总剂量 1250mg/m², 2 次/d, 餐后 0.5h 服用, 治疗 2 周 21 天为一个周期, 持续用药 2 个周期。

[5]疗效标准

对两组患者进行 CT 检查, 观察肿瘤变化。对比两组治疗总有效率。CT 检查中没有发现肿瘤则为显效。肿瘤浸润较浅为有效。肿瘤处未发现好转则为无效。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 率计数资料采用 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

对比两组治疗总有效率

数据显示, 观察组治疗总有效率明显高于对照组, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。见表 1。

表 1 对比两组治疗总有效率 [n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	20(40%)	23(46%)	7(14%)	86% (43)
观察组	50	23(46%)	25(50%)	2(4%)	96%(48)
χ^2	-	0.734	0.321	6.105	6.105
P	-	0.391	0.571	0.013	0.013

3. 讨论

直肠癌治疗存在较大挑战性。直肠癌解剖结构复杂, 加上手术难度较大, 并发症发生率较高, 局部复发率也较高, 对生活质量影响较大。特别是局部进展期直肠癌, 治疗难度大, 难以达到理想治疗效果。随着医疗技术不断增强, 放疗联合卡培他滨在局部进展期直肠癌治疗中逐渐受到临床重视, 治疗效果有了明显提高。

放疗治疗局部进展期直肠癌能够提高局部肿瘤控制效果, 降低复发率。卡培他滨是治疗癌症首选靶向化疗药物, 能够准确判断癌变肿瘤细胞^[3]。卡培他滨口服后通过经肠黏膜迅速吸收, 在肝脏被羧基酯酶转化为无活性中间体 5'-脱氧-5'氟胞苷, 后经过肝脏和肿瘤阻滞的胞苷脱氨酶的作用转化为 5'-脱氧-5'氟尿苷, 最后在肿瘤组织内经胸苷磷酸化酶催化为氟尿嘧啶 (5-FU) 而起作用^[4]。将卡培他滨联合放疗应用于治疗局部进展期直肠癌能够发挥明显效果。卡培他滨联合放疗应用于治疗局部进展期直肠癌能够有效抑制癌变细胞进一步扩散。并且卡培他滨服药方法简单, 患者耐受性较好, 能够减少患者治疗痛苦。卡培他滨不良反应也较少, 安全性较高, 值得放心使用。此次研究则分析局部进展期直肠癌采取卡培他滨联合放疗治疗后实际效果。结果发现, 观察组治疗总有效率为 96%, 对照组治疗总有效率为 86%, 观察组治疗总有效率明显高于对照组, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。提示卡培他滨联合放疗应用于治疗局部进展期直肠癌治疗效果较显著, 能够达到理想治疗目标。

综上所述, 局部进展期直肠癌采取卡培他滨联合放疗治疗能够提高治疗总有效率, 值得临床重视。

参考文献

- [1]谢美强,张丹,涂海旋等.卡培他滨、伊立替康联合放疗治疗局部进展期直肠癌 44 例临床观察[J].广东医科大学学报,2020,38(02):216-218.
- [2]杨明月.卡培他滨联合放疗治疗局部进展期直肠癌的临床评价[J].实用中西医结合临床,2019,19(07):44-45..
- [3]袁海松.卡培他滨联合放疗治疗局部进展期直肠癌 30 例效果观察[J].中国疗养医学,2018,27(10):1077-1078.
- [4]段晓明.卡培他滨与放疗联合对局部进展期直肠癌的临床效果研究[J].中外医学研究,2018,16(15):30-32.