



·论 著·

探讨2种不同化疗方案在晚期胃癌治疗中的临床效果

严思佳

(湖南省衡阳市珠晖区东风路南华大学附属南华医院肿瘤一科 421000)

摘要:目的 探究晚期胃癌患者采用不同化疗方案的治疗效果。方法 选取本院2013年~2016年8月收治的56例晚期胃癌患者,并按照给药方案的不同分为2组,观察组予以TLE方案治疗,对照组予以ELF方案治疗,并对两组患者近期治疗有效率与不良反应发生率进行对比。结果 对照组患者近期治疗有效率25%,明显低于观察组患者的57.14%,($P<0.05$);两组患者不良反应发生率的对比($P>0.05$)。结论 与ELF方案相比,TLE方案治疗晚期胃癌患者近期治疗效果更高。

关键词: ELF; TLE; 晚期胃癌; 临床效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)08-178-01

胃癌属于一种常见的恶性肿瘤,发病率与死亡率都比较高。根据相关报道显示,我国每年由于胃癌死亡的人数占恶性肿瘤的1/4,临床上通常采用化疗的方式治疗,特别是晚期胃癌患者接受化疗治疗后,会使其生存期有效延长[1]。因为老年患者对化疗的耐受性不强,伴随基础疾病较多,需对患者予以合理、可耐受的化疗方案,促使患者有效康复。但临床上还未有统一的方案确保临床效果[2]。为了探究晚期胃癌患者采用不同化疗方案的治疗效果,本研究选取本院2013年~2016年8月收治的56例晚期胃癌患者,并按照给药方案的不同分为2组,一组予以TLE方案治疗,另一组予以ELF方案治疗,并分析患者的治疗效果与安全性,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2013年~2016年8月收治的56例晚期胃癌患者,全部患者都通过胃镜、细胞学以及手术病理确诊为晚期胃癌。并按照给药方案的不同分为2组,对照组28例患者中,有男性患者18例,女性患者10例,年龄最小60岁,年龄最大82岁,平均年龄(72.56±10.12)岁。观察组28例患者中,有男性患者16例,女性患者12例,年龄最小62岁,年龄最大83岁,平均年龄(72.45±10.05)岁。两组患者性别等基本资料的对比($P>0.05$)。

1.2 方法

观察组患者予以TLE方案治疗,操作如下:患者d1、d8采用多西他赛静脉滴注,每天40mg/kg, d1-5采用亚叶酸钙静脉滴注,每天0.2g/m², d1-5采用5-氟尿嘧啶静脉滴注,每天500mg/m²。对照组患者予以ELF方案治疗,操作如下:患者d1、d8采用多西他赛静脉滴注,每天40mg/kg, d1-5采用亚叶酸钙静脉滴注,每天0.2g/m², d1-5采用5-氟尿嘧啶静脉滴注,每天500mg/m²。两组患者都持续治疗超过8周。

表1 近期治疗有效率 [n(%)]

分组	例数	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	总有效率
观察组	28	3 (10.71)	13 (46.43)	7 (25.00)	5 (17.86)	16 (57.14) *
对照组	28	0 (0.00)	7 (25.00)	8 (28.57)	13 (46.43)	7 (25.00)

注: *与对照组对比, $X^2=5.9763$, $P=0.0145$ 。

2.2 不良反应发生率

如表2: 观察组患者出现12例不良反应, 发生率42.86%; 对照组患者出现14例不良反应, 发生率50%, 两组患者不良反应发生率的对比($P>0.05$)。

表2 不良反应发生率 [n(%)]

分组	例数	血红蛋白下降	肝功能损害	白细胞减少	不良反应发生率
观察组	28	5 (17.86)	3 (10.71)	4 (14.29)	12 (42.86) #
对照组	28	4 (14.29)	4 (14.29)	6 (21.42)	14 (50.00)

注: #与对照组对比, $X^2=0.2872$, $P=0.5920$ 。

3 讨论

胃癌是一种常见的消化道恶性肿瘤, 其对化疗十分敏感, 所以, 晚期胃癌通常采用化疗进行治疗[1]。现阶段, 胃癌化疗中通常采用铂类, 但因为顺铂与奥沙利铂对消化道等有一定损伤, 导致不能把铂类在老年患者中应用[3]。应予以患者可接受且安全性较好的化疗方案, 如ELF、TLE方案等, 后者中有多西他赛、5-氟尿嘧啶以及多西他赛, 前者中有亚叶酸钙、5-氟尿嘧啶以及足叶乙甙, 两者对老年胃癌都有一定的治疗效果, 后的近期效果更高[4]。多西他赛属于半合成紫杉类抗肿瘤药物, 可促使微管蛋白解聚, 对肿瘤细胞分裂与增殖有效抑制, 还可以将细胞M期阻断, 不必予以抗过敏预处理, 在胃癌治疗中是一种有效药物。亚叶酸钙属于四氢叶酸衍生物的钙盐, 和氟尿嘧啶联合运用, 可使患者的存活期有效延长。5-氟尿嘧啶是一种抗代谢抗肿瘤药物, 和亚叶酸钙等药物联合运用, 可使反应率与存活率明显提高。因此, TLE方案在晚期胃癌患者中应用, 可使患者更容易接受[5]。本研究结果显示: ELF组患者近期治疗有效率低于TLE组, 说明TLE治疗晚期胃癌的治疗效果更好。

西他赛静脉滴注, 每天40mg/kg, d1-5采用亚叶酸钙静脉滴注, 每天0.2g/m², d1-5采用5-氟尿嘧啶静脉滴注, 每天500mg/m²。对照组患者予以ELF方案治疗, 操作如下: d1-5采用足叶乙甙静脉滴注, 每天80mg/m², d1-5采用亚叶酸钙静脉滴注, 每天0.2g/m², d1-5采用5-氟尿嘧啶静脉滴注, 每天500mg/m²。两组患者都持续治疗超过8周。

1.3 观察指标

对两组患者的不良反应发生率(包括血红蛋白下降、白细胞减少以及肝功能损害)进行统计。

1.4 疗效判定

根据世界卫生组织制定的实体瘤疗效评定标准予以评价: 完全缓解表示患者可见病灶消失持续大于30天; 部分缓解表示可见病灶体积缩小大于一半持续超过30天; 稳定表示可见病灶体积缩小在25%~50%范围内持续超过30天; 进展表示可见病灶体积增大超过25%, 或有新的转移病灶出现。

1.5 统计学分析

用SPSS21.0统计软件统计, 计数资料如治疗有效率与不良反应发生率表示为%, X^2 检验, P 不足0.05, 有统计学意义。

2 结果

2.1 近期治疗有效率

如表1: 对照组患者近期治疗有效率25%, 明显低于观察组患者的57.14%, ($P<0.05$)。

组患者出现14例不良反应, 发生率50%, 两组患者不良反应发生率的对比($P>0.05$)。

总之, TLE方案对晚期胃癌患者的治疗效果较好, 是一种有效的治疗方法。

参考文献:

- [1]刘恋.不同化疗方案治疗老年晚期胃癌患者的疗效和安全性比较[J].社区医学杂志, 2016, 14(14):58-60.
- [2]张倩, 卢辉.多西他赛与奥沙利铂联合氟尿嘧啶类药物联合治疗晚期胃癌的临床对比研究[J].肿瘤基础与临床, 2016, 29(3):206-209.
- [3]施英瑛, 王伟, 冯睿, 等.不同化疗方案在晚期胃癌患者中的疗效对比[J].癌症进展, 2016, 14(4):372-374.
- [4]刘春琳, 陈海辉.两种晚期胃癌二线化疗方案的疗效及安全性研究[J].齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(2):146-148.
- [5]朱秋秋.中药联合FOLFOX6方案化疗对晚期胃癌患者生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志, 2016, 25(9):996-998.