

# 恩度与化疗联合治疗多种晚期恶性肿瘤的临床分析

钟 艳

邵阳市中心医院 湖南邵阳 422000

**[摘要]** 目的 分析恩度与化疗联合治疗多种晚期恶性肿瘤的临床效果。方法 回顾性分析 94 例晚期恶性肿瘤患者的临床资料，根据是否采取恩度治疗进行分组；对照组 46 例，采取化疗治疗；观察组 48 例，采取恩度与化疗联合治疗；对比两组患者的近期疗效、远期疗效、生活质量改善情况及不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率、病情控制率、1 年生存率均显著大于对照组，疾病进展时间、中位生存期均显著短于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组生活质量改善程度显著大于对照组，经秩和检验，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；两组患者均出现不同程度的骨髓抑制、肝肾功能损害、消化道反应等，发生程度和发生率差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论 恩度与化疗联合治疗多种晚期恶性肿瘤的临床效果确切，可协同提高治疗效果，延长生存期，对于改善预后和生活质量均具有积极作用，且较为安全，值得临床推广使用。

**[关键词]** 恶性肿瘤；恩度；化疗

**[中图分类号]** R730.5

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561(2017)04-011-02

恶性肿瘤作为致瘤基因、抑癌基因及生长因子调控紊乱所引起的恶性疾病，以肿瘤细胞恶性分化增殖为主要表现<sup>[1]</sup>。对于晚期恶性肿瘤来说，往往丧失了手术治愈的可能性，而化疗作为治疗多种晚期恶性肿瘤的主要全身疗法之一，对于控制病情，延长寿命具有重要的临床意义。近年来，诸多研究均一致认为，恶性肿瘤的发生、发展与新生血管形成密切相关；基于上述观点，为恩度治疗多种晚期恶性肿瘤奠定基础。恩度作为重组人血管内皮抑制素，在抗多种晚期恶性肿瘤中发挥着重要作用，通过抑制内皮细胞迁移、诱导凋亡、抗血管生成，有利于抑制肿瘤细胞的生长和转移。对此，本研究旨在分析恩度与化疗联合治疗多种晚期恶性肿瘤的临床效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析我院自 2015 年 1 月至 2016 年 10 月收治的 94 例晚期恶性肿瘤患者的临床资料，根据是否采取恩度治疗进行分组；对照组 46 例，其中男患 24 例、女患 22 例；年龄范围 29.4 ~ 68.7 岁、平均年龄 (55.7 ± 4.7) 岁；疾病类型：非小细胞肺癌 19 例、胃肠恶性肿瘤 16 例、原灶性肝转移癌 5 例、其他 6 例；病期：III 期 29 例、IV 期 17 例；观察组 48 例，其中男患 25 例、女患 23 例；年龄范围 30.1 ~ 67.9 岁、平均年龄 (54.8 ± 4.2) 岁；疾病类型：非小细胞肺癌 20 例、胃肠恶性肿瘤 15 例、原灶性肝转移癌 6 例、其他 7 例；病期：III 期 30 例、IV 期 18 例；两组患者的一般资料具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 研究方法

对照组采取化疗治疗，化疗方案以长春瑞滨 + 顺铂、奥沙利铂 + 亚叶酸钙 + 氟脲嘧啶或依立替康 + 亚叶酸钙 + 氟脲嘧啶等为主，治疗 21d 为 1 个治疗周期；观察组采取恩度与化疗联合治疗，化疗方案与对照组相一致，在化疗第 1d，静脉滴注 15mg 恩度 +500mL 生理盐水，在 3 ~ 4h 静脉滴注完毕，每日 1 次，持续治疗 14d 为 1 个治疗周期，间歇 7d 后重复治疗。

### 1.3 临床观察指标

对比两组患者的近期疗效、远期疗效、生活质量改善情况及不良反应发生情况；其中近期疗效观察指标为治疗总有效率、病情控制率，治疗总有效率 = (完全缓解 + 部分缓解) / 治疗总例数 × 100%；病情控制率 = (完全缓解 + 部分缓解 + 稳定) / 治疗总例数 × 100%；远期疗效观察指标为 1 年生存率、疾病进展时间、中位生存期；生活质量改善情况的观察指标为 Karnofsky 评分 (KPS 评分)，其中 KPS 评分增加 ≥ 10 分说明生活质量改善，增加 < 10 分说明生活质量稳定，减少 ≥ 10 分说明生活质量降低<sup>[2]</sup>。

### 1.4 数据处理

采用 SPSS12.0 软件处理实验数据，计数资料使用  $\chi^2$  检验，等级资料使用秩和检验； $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的近期疗效、远期疗效对比

观察组治疗总有效率、病情控制率、1 年生存率均显著大于对照组，

疾病进展时间、中位生存期均显著短于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；见表 1。

表 1. 两组患者的近期疗效、远期疗效对比

组别	例数	治疗总有效 [n (%)]	病情控制 [n (%)]	1 年生存 [n (%)]	疾病进展 时间 (月)	中位生存 期 (月)
对照组	46	9 (19.57)	29 (63.04)	14 (30.43)	3.62	9.48
观察组	48	17 (35.42)	35 (72.92)	30 (62.50)	6.34	14.55
$\chi^2$		12.685	12.142	12.362	15.948	14.748
P 值		0.043	0.048	0.045	0.031	0.036

### 2.2 两组患者的生活质量改善程度对比

观察组生活质量改善程度显著大于对照组，经秩和检验，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；见表 2。

表 2. 两组患者的生活质量改善程度对比 (例)

组别	例数	改善	稳定	下降
对照组	46	9	20	17
观察组	48	23	21	4
Z			18.745	
P 值			0.016	

### 2.2 两组患者的不良反应发生情况对比

两组患者均出现不同程度的骨髓抑制、肝肾功能损害、消化道反应等，发生程度和发生率差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

对于多种晚期恶性肿瘤的治疗，以化疗治疗为主，但疗效较为单一，存在一系列不良反应，并不能显著提高近期疗效、远期疗效，改善生活质量。基于上述观点，寻找治疗多种晚期恶性肿瘤的新靶点，作为治疗的关键。近年来，国内外研究认为，晚期恶性肿瘤的发生、发展具有血管依赖性，与血管形成的开关平衡假说密切相关，而恩度作为重组人血管内皮抑制素，对于治疗多种晚期恶性肿瘤亦发挥着重要作用<sup>[3]</sup>。潘永勤<sup>[4]</sup>等研究指出，多种晚期恶性肿瘤内的血管形成作为肿瘤血管生长促进因子调控的结果，与肿瘤血管生长抑制因子水平减少有关。亦有研究发现，肿瘤血管生长抑制因子在抑制多种晚期恶性肿瘤内血管形成的同时，发挥着抑制肿瘤生长和转移的生理作用。对此，本研究中，观察组患者在化疗的基础上，采取恩度治疗，旨在进一步发挥肿瘤血管生长抑制因子的生理作用，拮抗肿瘤血管生长促进因子调控作用，具有抑制多种晚期恶性肿瘤内血管形成，并阻断营养供应，有利于增强疗效，与化疗相辅相成，协同提高近期疗效、远期疗效<sup>[5]</sup>。由本研究表 1 可知，观察组治疗总有效率、病情控制率、1 年生存率均显著大于对照组，疾病进展时间、中位生存期均显著短于对照组；亦体现了上述观点。此外，观察组生活质量改善程度显著大于对照组；且两组患者的不良反应发生程度和发生率差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )；提示恩度与化疗联合治疗多种晚期恶性肿瘤的临床效果确切，可协同提高治疗效果，延长生存期，对于改善预后和生

(下转第 15 页)

性胰腺炎，本文首先对急性胰腺炎临床特点进行了分析，表 1 中数据显示，初发组患者平均年龄较复发组更大 ( $p < 0.05$ )，且复发组患者年龄集中在 43 岁左右，可见中年人比较容易复发<sup>[6]</sup>。两组患者均存在腹痛症状，但缓解时间无对比性，复发组患者的住院时间较初发组更长 ( $p < 0.05$ )，推测急性复发性胰腺炎的治疗难度更大。此外，复发组患者血液指标中的三酰甘油水平明显更高，并发症发生率也高出初发组 16.33% ( $p < 0.05$ )，重症患者比例相差不大，可见急性复发性胰腺炎更容易引发并发症，因此治疗难度更大，住院时间更长。

对急性胰腺炎病因进行分析后发现，胆源性、酒精性、高脂血症以及暴饮暴食是主要致病因素<sup>[7-8]</sup>，胆源性是指在胆囊切除术后、胆囊炎以及胆石症手术后引发疾病，为了预防急性胰腺炎，应在上述手术后密切关注疾病征兆，及时采取防治措施，此外，还需叮嘱患者戒烟酒，养成良好的饮食习惯。表 5 中数据显示，男性患急性复发性胰腺炎的概率更高 ( $p < 0.05$ )，可能与男性嗜烟酒、饮食习惯不良等因素有关。

总之，高脂血症和胆源性是急性复发性胰腺炎的主要发病原因，中年男性比较高发，需引起注意。

(上接第 10 页)

有效率为 85.71%，且优质组患者的肺功能改善情况明显优于常规组，( $p < 0.05$ )。说明，采用优质护理干预可以有效的提高患者的治疗效果，缓解患者的临床症状，改善其肺功能情况，保障患者的健康，具有非常重要的意义，值得推广与应用。

#### 【参考文献】

- [1] 李雪萍, 李永燕, 罗琼, 等. 人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者的生活质量影响分析. 实用临床医药杂志, 2014, 18(6):26-28.

(上接第 11 页)

活质量均具有积极作用，且较为安全，值得临床推广使用。

#### 【参考文献】

- [1] 刘梁, 戈伟, 唐甜等. 重组人血管内皮抑制素联合化疗治疗 117 例晚期恶性肿瘤 [J]. 安徽医科大学学报, 2012, 47(10):1209-1211.  
[2] 陈建清, 史涛, 陈玉强等. 重组人血管内皮抑制素联合化疗对难治性晚期肺外恶性肿瘤的研究 [J]. 实用癌症杂志, 2012, 27(5):475-477.

(上接第 12 页)

及护理依从性，提高预后<sup>[5]</sup>。

综上所述，舒适护理对经尿道前列腺等离子电切术患者心理状态、术后疗效及并发症的影响均显著，可以有效缓解患者焦虑不安等不良心理状态，有效提高术后疗效，同时减少术后并发症发生情况，有效提高患者生活质量，值得临床推广及应用。

#### 【参考文献】

- [1] 莫秋丽. 舒适护理在经尿道前列腺等离子电切术围手术期中的临床价值 [J]. 医学信息, 2016, 29(12):217-218.

(上接第 13 页)

1.4.2 (RAPD) DNA 扩增多态性：RAPS 为合成引物 (PCR 进行扩增后的靶细胞 DNA)。因不同的引物长度不同，则会存在不同的 PCR 产物，该种技术主要应用于微生物种间或者在亚种之间存在的亲缘关系进行系统的分析，并对其进行分类和鉴别，虽然该种技术操作快速、便捷，但是如需对其进行重复的实验，则会需要较为严苛的条件<sup>[7]</sup>。

#### 2 总结

通过以上的阐述充分的说明，在微生物检验中应用的方法诸多，其中分子生物学技术在应用以来，虽做出了较大的贡献，但是还是存在不足。而在实际检测菌株中，要充分利用分子生物学的优势，对其进行综合鉴定，才是准确判定菌株的种属。

#### 【参考文献】

- [1] 邓墨渊, 王伯初, 杨再昌, 等. 分子生物学技术在植物内生菌

#### 【参考文献】

- [1] 易潮方, 方永华, 陈柱. 急性复发性胰腺炎的临床特点与病因探讨 [J]. 吉林医学, 2015, 36(8):1564-1565.  
[2] 刘翼. 急性复发性胰腺炎的临床特点及病因分析 [J]. 重庆医学, 2014, 43(9):1047-1048.  
[3] 张浩, 刘丽, 张宏等. 复发性急性胰腺炎常见病因 [J]. 中华肝胆外科杂志, 2016, 22(3):204-205.  
[4] 郁卫洲, 陈俊. 复发性急性胰腺炎的临床特征、病因分析及治疗临床研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(21):31-33.  
[5] 张药, 胡良雌, 李兆中. 复发性急性胰腺炎的病因学研究进展 [J]. 中华胰腺病杂志, 2016, 16(5):354-357.  
[6] 张浩, 张宏. 胆源性复发性急性胰腺炎 41 例临床分析 [J]. 贵州医药, 2015, 39(2):148-149.  
[7] 王玉军. 44 例复发性急性胰腺炎的临床特征、病因分析及治疗研究 [J]. 中国卫生产业, 2014, 11(16):1-2.  
[8] 王恒, 赵成光, 赵俊华. 急性复发性胰腺炎 52 例临床及 ERCP 检查结果分析 [J]. 中外医疗, 2015, 34(34):36-37.

[2] 杨海天, 马海郡, 刘军霞, 等. 优质护理用于老年慢性肺炎的临床护理分析 [J]. 现代临床护理研究协会, 2013, 33(11):158-159

[3] 王妹慧, 李亚男, 袁子韬, 等. 老年慢性肺炎的基础护理研究分析与评价 [J]. 中国临床医学护理杂志, 2014, 29(27):1147-1148

[4] 马云天, 梁佳敏, 元振宁, 等. 针对性护理用于老年慢性肺炎的临床护理评价分析 [J]. 陕西临床护理研究期刊, 2013, 28(41):445-446.

[5] 王冰下, 默晓东. 护理干预老年慢性肺炎的临床效果分析 [J]. 黑龙江医科大学附属研究院, 2015, 14(31):445-446.

[3] 朱志真, 石建华, 侯森等. 恩度联合顺铂局部治疗非小细胞肺癌合并恶性胸腔积液的疗效及对 VEGF、HIF-1 $\alpha$  的影响 [J]. 实用癌症杂志, 2014, 09(7):855-857.

[4] 潘永勤, 焦根龙. 恩度联合化疗治疗晚期结直肠癌的近期疗效的 meta 分析 [J]. 南方医科大学学报, 2014, 06(2):270-274.

[5] 李宝林, 赵晓辉, 孙红戈等. 恩度联合 FOLFIRI 方案治疗晚期大肠癌疗效观察 [J]. 哈尔滨医科大学学报, 2014, 14(1):52-54.

[2] 崔秀珍, 陈秀苓, 周艳等. 舒适护理在经尿道前列腺等离子电切术围手术期的临床效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(29):216-217.

[3] 王妹艳. 经尿道前列腺等离子双极汽化电切术患者的围术期护理对策分析 [J]. 大家健康 (下旬版), 2015, 15(4):206-206.

[4] 虎永清. 舒适护理用于经尿道前列腺等离子气化电切术患者护理中的临床效果 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(3):158-159.

[5] 孙育华, 唐美艳. 协同护理模式对经尿道前列腺等离子电切术患者生活质量的影响 [J]. 护士进修杂志, 2015, 15(21):2005-2006.

分类鉴定中的应用 [J]. 氨基酸和生物资源, 2014, 28 (3) : 9-14.

[2] 鲁辛辛, 刘向伟, 李大为. 微生物基因分类鉴定的方法学进展 [J]. 中国实验诊断学, 2015, 7 (3) : 201-206.

[3] 路则宝, 白现广. 分子生物学技术在微生物检验中的应用研究进展 [J]. 红河学院学报, 2013, (2) :61-63.

[4] 葛香丽. 现代分子生物学技术在微生物检验中的应用 [J]. 中国实用医药, 2015, (13) :281-282.

[5] 刘欣, 姜庆, 戚威. 现代分子生物学技术在食品、药品微生物检测中的应用 [J]. 生物技术世界, 2015, 07:48.

[6] 邱浩然, 赵霞, 王晓春, 孔秀琴, 陈吉祥. 现代分子生物学技术在活性污泥微生物菌群多样性研究中的应用 [J]. 四川环境, 2013, 06:129-132.

[7] 王海英. 分子生物学技术在医学检验中的应用进展 [J]. 当代医学, 2011, 06:16.