



· 药物与临床 ·

沙利度胺联合化疗治疗多发性骨髓瘤临床效果评价

戴建华 (湖南省衡阳市中心医院肿瘤血液科 湖南衡阳 421002)

摘要: **目的** 研究沙利度胺联合化疗治疗多发性骨髓瘤的临床效果。**方法** 本次选取的研究对象为 2014.3.1-2016.3.2 本院收治的多发性骨髓瘤患者, 将 42 例患者根据治疗方法的不同分为对照组 (常规化疗) 和观察组 (沙利度胺为基础的联合化疗方案), 21 例/组。将两组患者的临床疗效、相关指标、不良反应发生情况进行对比。**结果** 相对于对照组, 观察组多发性骨髓瘤患者的治疗后的相关指标更优 ($P < 0.05$), 组间比较临床总有效率、不良反应发生情况无统计学意义。**结论** 多发性骨髓瘤患者采用沙利度胺为基础的联合化疗方案具有较高的有效性和安全性。

关键词: 多发性骨髓瘤 沙利度胺 化疗**中图分类号:** R733.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-152-02

多发性骨髓瘤属于恶性增生性疾病^[1], 为了延长患者的生存期, 采取准确、有效的方案十分重要。择取我院收治的多发性骨髓瘤患者 42 例开展本研究, 目的在于分析沙利度胺为基础的联合化疗方案的效果, 正文详细内容如下:

1 资料和方法**1.1 资料**

研究对象: 本院收治的多发性骨髓瘤患者 42 例, 病例选取时间: 2014 年 3 月 1 日至 2016 年 3 月 2 日, 根据治疗方法的不同分为对照组、观察组。观察组 ($n=21$) ——性别: 14 例男, 7 例女; 年龄范围: 以 54 岁为下限值, 以 79 岁为上限值, 年龄平均值 (64.15 ± 3.71) 岁。病程范围: 1 个月至 4 个月, 病程均值为 (1.65 ± 0.38) 个月。对照组 ($n=21$) ——性别: 13 例男, 8 例女; 年龄范围: 以 56 岁为下限值, 以 80 岁为上限值, 年龄平均值 (64.22 ± 3.76) 岁。病程范围: 1 个月至 5 个月, 病程均值为 (1.70 ± 0.41) 个月。对照组及观察组研究对象之间对比一般资料的差距微小 ($P > 0.05$), 具有科学对比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法 —VAD 方案常规化疗。长春新碱 0.5mg/24h, 持续静脉滴注, d1-4; 阿霉素 10mg/ ($m^2 \cdot 24h$), 持续静脉滴注, d1-4; 地塞米松 40mg 口服 d1-4、d9-12、d17-20; 4 周为一个疗程, 连续用药 3 个疗程。

1.2.2 观察组方法 —沙利度胺为基础的联合化疗方案。沙利度胺 100mg/d 口服, d1-28; 阿霉素 10mg/ m^2 静脉滴注, d1-4; 地塞米松 20mg 口服, d1-4、d8-11; 一个疗程为 4 周, 共计治疗 3 个疗程。

1.3 观察指标及疗效判定标准

观察两组多发性骨髓瘤患者的临床疗效, 标准 (根据中国多发性骨髓瘤 2017 年疗效评价标准): 无效 — 临床症状未发生变化; 部分缓解 — 临床症状及体征有所缓解, 且实验室相关指标数据改善明显; 完全缓解 — 临床症状及体征得到较大的改善, 实验室相关指标数据基本改善, 临床总有效率 = 1 - 无效概率。

在治疗前后检测两组多发性骨髓瘤患者的各项指标, 包括血清 M 蛋白、血红蛋白、骨髓浆细胞数。

观察两组多发性骨髓瘤患者治疗期间的不良反应发生情况。

1.4 统计学处理

计数资料和计量资料以 SPSS20.0 软件行卡方检验和 t 检验。

2 结果**2.1 临床疗效**

观察组多发性骨髓瘤患者的临床总有效率同对照组对比数据更高, 但两组间差异不明显 ($P > 0.05$)。见表 1 所示:

表 1: 对比临床疗效 [n(%)]

组别	例数	无效	部分缓解	完全缓解	总有效
对照组	21	6 (28.57)	10 (47.62)	5 (23.81)	15 (71.43)
观察组	21	3 (14.29)	10 (47.62)	8 (38.10)	18 (85.71)

注: 与对照组相比较 ($P > 0.05$)。

2.2 相关指标

观察组和对照组多发性骨髓瘤患者治疗后的相关指标均较治疗前明显改善, 且明显是观察组治疗后的改善程度更大 ($P < 0.05$)。具体情况如表 2 所示:

表 2: 对比相关指标

组别	时间	血清 M 蛋白 (g/L)	血红蛋白 (g/L)	骨髓浆细胞数 (%)
对照组	治疗前	42.98 ± 13.76	78.03 ± 18.75	45.65 ± 16.28
	治疗后	12.82 ± 12.82	102.55 ± 22.63	5.51 ± 5.51
观察组	治疗前	40.11 ± 15.04	76.11 ± 21.82	45.72 ± 18.34
	治疗后	8.84 ± 8.84	108.88 ± 20.46	4.70 ± 4.70

注: 组内治疗前后、组间治疗后对比, $P < 0.05$ 。

2.3 不良反应发生情况

两组多发性骨髓瘤患者治疗期间均出现恶心呕吐、骨髓抑制、多发性神经炎等不良反应, 数据对比差异较小 ($P > 0.05$), 经过治疗后不良反应均得到改善。

3 讨论

多发性骨髓瘤是一种浆细胞病, 属于 B 淋巴细胞淋巴瘤^[2], 该病患者多伴发高钙血症、肾脏损害、多发性溶骨性损害及贫血, 以感染、出血、骨痛、神经症状、肾功能不全等为主要临床表现^[3]。临床中采用造血干细胞移植、单克隆抗体、大剂量化疗等方法治疗多发性骨髓瘤, 但存在一定的局限性。

常规化疗采用 VAD 方案具有见效快、肾脏无损伤等优点, 治疗多发性骨髓瘤患者的效果较为良好, 但该化疗方案的缓解率不高, 且存在耐药现象。沙利度胺能够对血管新生进行抑制, 促使白细胞介素-6、血管内皮生长因子血浓度降低, 有助于瘤细胞血供减少。在多发性骨髓瘤患者进行化疗的同时予以沙利度胺治疗, 能够对骨髓瘤细胞、基质细胞起直接作用^[4], 对骨髓基质细胞血管内皮生长因子的分泌进行抑制, 瘤细胞生物活性得到改变, 从而促使瘤细胞凋亡; 另外联合治疗能够促使细胞免疫作用 T 淋巴细胞激活, 机体的免疫调节作用有助于不良反应的缓解, 促进患者化疗耐受性的提高, 且不会增加不良反应。本文研究数据显示, 观察组多发性骨髓瘤患者的临床总有效率虽高于对照组, 但差异较小 ($P > 0.05$); 治疗后的血清 M 蛋白、血红蛋白、骨髓浆细胞百分比三项指标与对照组相比更具优势 ($P < 0.05$), 不良反应发生情况均较少 ($P > 0.05$)。

总而言之, 沙利度胺为基础的联合化疗在多发性骨髓瘤患者的治疗中取得的效果令人满意。

参考文献

- [1] 宋斌. 低剂量沙利度胺联合化疗方案治疗老年多发性骨髓瘤 28 例 [J]. 重庆医学, 2014, 43(3):341-343.
- [2] Witzig T.E., Laumann K.M., Lacy M.Q. et al. A phase III randomized trial of thalidomide plus zoledronic acid versus zoledronic acid alone in patients with asymptomatic multiple

(下转第 153 页)



缬沙坦联合百令胶囊在早期糖尿病肾病中的临床观察

龚海军 (张家界市中医医院 湖南张家界 427000)

摘要: **目的** 对早期糖尿病肾病患者临床治疗中实施缬沙坦联合百令胶囊的效果进行分析。**方法** 以本院2013年1月份至2016年12月份期间收治的48例早期糖尿病肾病患者为此次研究对象,经患者的同意,在这48例患者中抽取26例患者给予缬沙坦联合百令胶囊治疗,余下22例患者给予缬沙坦治疗,治疗结束后,对两组患者的临床治疗效果进行比较。**结果** 治疗疗程结束后,观察组患者的24h尿蛋白定量(1.1 ± 0.2)g、收缩压(122 ± 1.6)mmHg、舒张压(79 ± 2.3)mmHg、尿素氮(6.8 ± 2.2)mmol/L、血肌酐(220 ± 3.7) μ mol/L;而对照组患者的24h尿蛋白定量(2.1 ± 0.2)g、收缩压(121 ± 1.6)mmHg、舒张压(84 ± 2.3)mmHg、尿素氮(7.6 ± 2.2)mmol/L、血肌酐(241 ± 3.7) μ mol/L,早期糖尿病肾病患者各项指标相比,差异较大,有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 缬沙坦联合百令胶囊在治疗早期糖尿病肾病中有显著的效果,患者机体各项指标明显好转,有效地促进了患者的健康,提高了患者的生活质量。

关键词: 缬沙坦 百令胶囊 早期糖尿病肾病 临床效果

中图分类号: R587.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-153-01

糖尿病肾病是糖尿病患者最严重的并发症之一,对于糖尿病肾病而言,由于肾小球内毛细血管跨膜压高,肾小球功能下降,很容易早晨肾功能下降。临床主要表现为尿蛋白量增加、尿素氮异常、血肌酐升高、高血糖。这种病对患者的生命健康有着极大的危害,尤其是在早期,糖尿病肾病病症不够明显,很容易被患者忽略,进而造成病情的加重。因此,针对早期糖尿病肾病,及时、有效的治疗十分重要。近年来,联合用药在早期糖尿病肾病中的应用得到了有效的应用,并且取得了较好的效果^[1-2]。本文就缬沙坦联合百令胶囊在早期糖尿病肾病中的临床效果进行了相关的研究,研究对象就是本院2013年1月份至2016年12月份期间收治的48例早期糖尿病肾病患者,现将相关研究内容作如下介绍。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院2013年1月份至2016年12月份期间收治的48例早期糖尿病肾病患者为此次研究对象,在随机分配原则的基础上,将此次研究48例患者分成观察组(26例)和对照组(22例)两组。在观察组患者中,男性患者有16例,女性患者有10例,男女之间的比例为8:5,年龄最大的为66岁,年龄最小的为27岁,平均年龄为(46 ± 1.7)岁;在对照组患者中,男性患者有14例,女性患者有8例,男女之间的比例为7:4,年龄最大的为62岁,年龄最小的为25岁,平均年龄为(43 ± 1.4)岁。所有患者临床诊断均符合糖尿病肾病诊断标准,就此次研究统计的临床资料来看,两组患者在年龄、性别等方面相比,差异不大,无统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 方法

对对照组患者给予缬沙坦治疗,缬沙坦80mg,口服,一天两次,分早晚服用,持续治疗7周,对观察组患者在此基础上给予百令胶囊治疗,口服,一次4粒,一天三次,分早中晚服用,持续治疗7周,治疗结束后,就两组患者的临床效果进行比较。

1.3 观察指标

以患者的尿蛋白定量、收缩压、舒张压、尿素氮、血肌酐为此次观察指标,治疗结束后,检测患者的尿蛋白定量、收缩压、舒张压、尿素氮、血肌酐值,并进行对比分析。

1.4 统计学分析

此次研究数据均以软件SPSS17.0处理,其中计数资料用标准差用($\bar{x} \pm s$)来表示,研究过程中产生的数据结果用t来检验矫正,用 $p < 0.05$ 表示差异性有统计学意义。

2 结果

治疗疗程结束后,观察组患者的24h尿蛋白定量(1.1 ± 0.2)g、收缩压(122 ± 1.6)mmHg、舒张压(79 ± 2.3)mmHg、尿素氮(6.8 ± 2.2)mmol/L、血肌酐(220 ± 3.7) μ mol/L;而对照组患者的24h尿蛋白定量(2.1 ± 0.2)g、收缩压(121 ± 1.6)mmHg、舒张压(84 ± 2.3)mmHg、尿素氮(7.6 ± 2.2)mmol/L、血肌酐(241 ± 3.7) μ mol/L,早期糖尿病肾病患者各项指标相比,差异较大,有统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

近年来,糖尿病肾病的发病率有着明显的上升趋势,对于糖尿病患者而言,一旦诱发肾病,就会对患者的生命健康造成威胁。对于早期糖尿病肾病而言,由于早期没有明显的症状,容易被人们忽视,错失治疗的最佳时间。而要想避免病情的恶化,提高患者的生活质量,科学、有效的治疗十分关键。本院对早期糖尿病肾病患者实施缬沙坦联合百令胶囊治疗后取得了良好的效果,为患者的健康生活提供了保障。

缬沙坦作为一种治疗早期糖尿病肾病的药物,对早期糖尿病肾病患者服用该药品,能够迅速发挥其拮抗作用,缬沙坦能够对I型受体(AT1)有高度选择的拮抗,并抑制对I型受体(AT1)所接到的肾上腺细胞释放醛固酮,同时,缬沙坦能够选择性阻断血管紧张素II与肾上腺和血管平滑肌等组织细胞AT1受体的结合,抑制血管收缩和醛固酮分泌,产生降压作用^[3]。百令胶囊是一种补益剂,有着良好的补肾、益精气的效果。百令胶囊其主要成分就是虫草菌丝干粉(虫草酸,甘露醇,甾体以及19种氨基酸),有提高机体免疫,升高白细胞、降低血脂的作用^[5]。通过此次研究发现,缬沙坦联合百令胶囊治疗早期糖尿病肾病取得了较好的成效,有效地降低尿蛋白水平,减轻肾脏损伤,改善患者的生活质量,值得临床应用。

参考文献

- [1] 其木格,于红燕,李瑞英.缬沙坦联合黄葵胶囊治疗早期糖尿病肾病的临床疗效分析[J].内蒙古医学杂志,2016,03:296-298.
- [2] 金旭波.百令胶囊联合缬沙坦胶囊治疗早期糖尿病肾病50例临床分析[J].新中医,2016,08:99-101.
- [3] 钟春梅,李正良,廖常冰.前列地尔联合缬沙坦治疗早期糖尿病肾病临床观察[J].当代医学,2011,36:141-142.
- [4] 曹黎明.百令胶囊联合缬沙坦治疗糖尿病肾病临床效果观察[J].中国医药导刊,2012,09:1571-1572.
- [5] 李湘,陈丹丹.百令胶囊联合依帕司他治疗早期糖尿病肾病的临床观察[J].中国药师,2013,03:413-415.

(上接第152页)

myeloma[J].Leukemia:Official journal of the Leukemia Society of America,Leukemia Research Fund,U.K,2013,27(1):220-225.

[3] 周志刚,陈亚峰.低剂量沙利度胺联合化疗治疗老年多发性骨髓瘤的疗效观察[J].中华肿瘤防治杂志,2015,22(B11):197-198.

[4] Briani,Chiara,Dalla Torre,Chiara,Campagnolo,Marta et al.Lenalidomide in patients with chemotherapy-induced polyneuropathy and relapsed or refractory multiple myeloma:results from a single-centre prospective study[J].Journal of the peripheral nervous system:JPNS,2013,18(1):19-24.