



· 药物与临床 ·

肺癌应用新型分子靶向药物联合放疗的效果评价

雒谏龙 (衡阳市中心医院 湖南衡阳 420001)

摘要: **目的** 评价肺癌应用新型分子靶向药物联合放疗的效果。**方法** 筛选出本科室2015年6月-2017年12月期间诊治的72例肺癌患者,随机将其分为常规组与联合组,每组均为36例,常规组应用常规放疗治疗,联合组应用新型分子靶向药物联合放疗治疗,对比两组患者的临床疗效及血清表皮生长因子受体水平。**结果** 常规组治疗的有效率与控制率分别为30.6%、72.2%;联合组治疗的有效率与控制率分别为52.7%、88.9%,联合组均高于常规组,对比差异显著($P < 0.05$);对比两组患者治疗后的血清表皮生长因子受体水平,联合组低于常规组,差异显著($P < 0.05$)。**结论** 肺癌患者应用新型分子靶向药物联合放疗的效果显著,可在一定程度上改善血清表皮生长因子受体水平,值得推行。

关键词: 肺癌 分子靶向治疗 西妥昔单抗 放疗

中图分类号: R734.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-144-02

肺癌为常见肿瘤之一,发病率及病死率均较高,临床主要症状为呼吸困难、胸闷、吐血等,会对患者的身体健康会带来巨大影响,进而降低患者的生活质量^[1]。肺癌疾病初期并无明显症状,通常在健康体检中发现,导致很多患者在确诊时已经错过了最佳治疗时间。放疗是治疗肺癌的常规疗法,结合分子靶向治疗,可进一步提升疗效,改善患者预后。基于此,本研究为了进一步评价肺癌应用新型分子靶向药物联合放疗的效果,筛选出本科室2015年6月-2017年12月期间诊治的72例肺癌患者的治疗情况展开对比分析,结汇报如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

筛选出本科室诊治的72例肺癌患者,均经影像学及病理学检查确诊,临床上均表现出不同程度的呼吸困难、胸闷、吐血等症状。随机将患者分为常规组与联合组,每组均为36例。常规组:男21例,女15例;年龄45-80岁,平均(58.5±3.7)岁;病灶大小20-60mm,平均(35.7±3.3)mm;单发29例,多发7例。联合组:男22例,女14例;年龄45-81岁,平均(58.9±3.5)岁;病灶大小20-60mm,平均(35.6±3.1)mm;单发29例,多发7例。对比两组患者的一般资料,差异不显著($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组:应用常规放疗治疗。于CT定位三维适形放疗,照射范围为肺部病灶、纵膈淋巴结,DT40Gy后避开脊髓髓节角度野追加照射,中位剂量65Gy。

联合组:应用新型分子靶向药物联合放疗治疗。给予西妥昔单抗(生产企业:Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG,批准文号:S20050095)400mg/m²,d1,静脉滴注,250mg/m²,d8、d21,静脉滴注;常规放疗方法同常规组。

两组患者均以3周为一个治疗疗程,共治疗3个疗程。治疗期间均进行止吐、抑酸、保肝等常规治疗。

1.3 观察指标

对比两组患者的临床疗效,判定标准为①完全缓解:病灶全部消失;②部分缓解:病灶缩小30%以上;③稳定:病灶缩小不足30%或增大不足20%;④进展:病灶增大超过20%或有新发病灶;有效率=(完全缓解+部分缓解)/N×100%;控制率=(完全缓解+部分缓解+稳定)/N×100%。(2)对比两组患者治疗前、后的血清表皮生长因子受体水平。

1.4 统计学方法

运用SPSS19.0软件统计数据,计数资料以%表示,行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 临床疗效对比

常规组治疗的有效率与控制率分别为30.6%、72.2%;联合组治疗的有效率与控制率分别为52.7%、88.9%,联合组均高于常规组,对比差异显著($P < 0.05$)。见表1。

2.2 血清表皮生长因子受体水平对比

对比两组患者治疗前的血清表皮生长因子受体水平,差异不显著($P > 0.05$);对比两组患者治疗后的血清表皮生长因子受体水平,联合组低于常规组,差异显著($P < 0.05$)。见表2。

表1: 两组患者的临床疗效对比 [n(%)]

分组	例数	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	有效率	控制率
常规组	36	0	11	15	10	11(30.6)	26(72.2)
联合组	36	0	19	13	4	19(52.7)	32(88.9)
P值	-	-	-	-	-	<0.05	<0.05

表2: 两组患者治疗前、后的血清表皮生长因子受体水平对比 ($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{g/L}$)

分组	例数	治疗前	治疗后
常规组	36	35.2±11.6	26.5±9.9
联合组	36	35.7±11.3	18.7±8.2
P值	-	>0.05	<0.05

3 讨论

肺癌也称作支气管癌,是临床上一种常见的肺部恶性肿瘤,它给患者带来了巨大的身体伤害和经济负担。肺癌的发生率位居癌症首位,近年来,随着环境污染的不断加重,肺癌的发病率在全球范围内均呈现出了急剧上升的发展趋势,应引起高度重视。统计数据显示,目前全球每年约有160万的新发肺癌患者,约占全部新发恶性肿瘤患者的13%^[2]。另外,肺癌的死亡率在各种恶性肿瘤疾病中位居前列,统计数据显示,患者3年的生存率仅为15%,肺癌脑转移在肺癌患者中较为常见,约占30-50%,这是造成肺癌治疗失败及肺癌患者死亡的主要因素^[3]。

肺癌的发生是一个多阶段的复杂过程,包含细胞致瘤性转化、促生长、免疫逃脱等等。手术是当前治疗肺癌的主要方法,但不幸的是,大部分肺癌患者直到疾病晚期才被诊断出来,此时已经错过了手术的最佳时机,导致出现手术成功率低、术后并发症多的现象,且临床初次诊断的肺癌患者中,约有10%已出现脑转移,治疗期间约达40%会出现脑转移,这就是肺癌死亡率高的主要原因^[4]。因此,肺癌的早期诊断非常重要,是确保患者尽快获得有效治疗的基本前提,对降低肺癌患者的死亡率有一定的帮助。

对于已经错过最佳手术治疗时机的肺癌患者而言,放疗是重要的治疗手段,可在一定程度上延长患者的生存期。然而,临床实践也表明,晚期肺癌患者的放疗效果并不理想,因此探讨更为有效的治疗方法成为医学界的研究重点。近年来,随着医学分子生物学的不断发展,分子靶向治疗的临床应用越来越广,并成为治疗恶性肿瘤的新手段。西妥昔单抗是一种新型分子靶向药物,可对酪氨酸激酶酶起到一定的抑制作用,以此阻断细胞内信号转导途径,达到诱导癌细胞灭亡的治疗效果^[5]。

本研究对比放疗与新型分子靶向药物联合放疗的疗效,结果显示,联合组治疗的有效率与控制率均高于常规组,且治疗后的血清表皮生

(下转第145页)



小儿愈美那敏溶液(珮夫人)与非那根止咳糖浆治疗儿童支气管肺炎疗效对比

黄栋钦 肖建佳 胡伟滨 (福建省安溪县医院儿科 362400)

摘要: **目的** 比较小儿愈美那敏溶液(珮夫人)与非那根止咳糖浆治疗儿童支气管肺炎的临床疗效。**方法** 将收治200例支气管肺炎患儿随机分为观察组和对照组,每组各100例,治疗组给予小儿愈美那敏溶液(珮夫人);对照组给予非那根止咳糖浆;两组均予抗感染、雾化等综合治疗。**结果** 治疗组7天治愈率为90%,对照组7天治愈率为74%,有显著差异($P < 0.05$)。**结论** 小儿愈美那敏溶液(珮夫人)具有较好的临床疗效。值得推广。

关键词: 小儿愈美那敏溶液(珮夫人) 非那根止咳糖浆 儿童支气管肺炎

中图分类号: R725.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-145-01

儿童支气管肺炎是小儿时期比较常见的感染性疾病,细菌、病毒、肺炎支原体等为常见病原。临床症状明显,肺部体征消失慢,痰不易咳出。临床除抗感染治疗外,止咳祛痰也十分重要。本科从2015年1月至2017年12月收治的支气管肺炎患儿200例,其中100例在抗感染对症治疗的基础上加用小儿愈美那敏溶液(珮夫人)取得满意效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文200例患儿均为我科住院患儿,诊断均符合实用儿科学的诊断标准^[1]。其中男105例,女95例;年龄1岁至5岁,病程均在10天以内。临床主要表现为咳嗽、咳痰,部分伴气喘、喘息、发热,两肺可闻及固定中细湿性罗音;X线胸片示双肺斑片状影。将200例患儿随机分为治疗组和对照组各100例。两组患儿年龄、性别、病程、病情均无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组患儿均予常规抗感染、雾化、对症支持治疗,治疗组在综合治疗的基础上加用小儿愈美那敏溶液(珮夫人),1-3岁,每次3ml,4-5岁,每次5ml,每日3次。对照组100例,给予非那根止咳糖浆,1-3岁,每次3ml,4-5岁,每次4ml,每日3次。观察两组患儿发热、咳嗽、咳痰、喘息等症状及肺部罗音消失时间。

1.3 疗效判定标准

体温恢复正常,咳嗽、咳痰、喘息症状、肺部体征消失为治愈(显效);体温恢复正常,咳嗽、咳痰、喘息症状、肺部体征好转为有效;体温、咳嗽、咳痰、喘息症状、肺部体征无改变为无效。

2 结果

2.1 疗效比较

两组7天治愈率有显著差异, ($P < 0.05$), 见表1。

小儿愈美那敏溶液(珮夫人)与非那根止咳糖浆治疗儿童支气管肺炎显效时间比较

组别	例数	3-5天	5-7天	7天以上
小儿愈美那敏溶液(珮夫人)	100	58	32	10
非那根止咳糖浆	100	54	20	26
P			<0.05	>0.05

3 讨论

小儿愈美那敏溶液(珮夫人)为复方制剂,含氢溴酸右美沙芬、马来酸氯苯那敏和愈创木酚甘油醚^[2],氢溴酸右美沙芬为中枢性镇咳药,可抑制延脑咳嗽中枢而产生镇咳作用,其镇咳作用与可待因相等或稍强,长期服用无依赖性和耐受性;愈创木酚甘油醚为祛痰剂,能使呼吸道腺体分泌增加,使痰液稀释,易于咳出。我科在临床使用过程中证实,小儿愈美那敏溶液(珮夫人)止咳、祛痰作用比非那根止咳糖浆在上述疗效更为突出,且没有发现严重不良反应,并且口感好,患儿易于接受,对辅助治疗儿童支气管肺炎有良好的疗效,因此小儿愈美那敏溶液(珮夫人)作为一种新型止咳、化痰药,疗效可靠,依从性高,安全性好,值得临床推广。

参考文献

- [1] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 第七版, 北京, 人民卫生出版社, 2002: 1174-1185.
- [2] 钱漪, 沈时霖. 儿科临床药物手册[M]. 湖南科学技术出版社, 2000: 51-57.

(上接第143页)

中结合硫酸镁治疗能够有效改善患者的治疗效果,同时降低用药不良反应,值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 陈国洪. 硫酸镁在慢性喘息性支气管炎治疗中的临床效果观察[J]. 中国农村卫生, 2015(10):4-5.
- [2] 黄超. 慢性喘息性支气管炎应用硫酸镁的治疗效果研究[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(03):66-67.

(上接第144页)

长因子受体水平低于常规组,提示联合组的疗效优于常规组。

综上所述,肺癌患者应用新型分子靶向药物联合放疗的效果显著,可在一定程度上改善血清表皮生长因子受体水平,值得推行。

参考文献

- [1] 李古郡, 蒋祥德, 张华鹏, 等. 肺癌脑转移患者应用靶向治疗联合放疗的疗效及安全性分析[J]. 世界临床医学, 2015, 9(7):61-62.
- [2] 周丽. 西妥昔单抗偶联微管蛋白抑制剂对人肺癌有效性及靶向性的研究[D]. 南昌大学, 2016

- [3] 陈福元. 硫酸镁用于慢性喘息性支气管炎的临床效果观察[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(09):182-183.

- [4] 李敬岩. 硫酸镁治疗慢性喘息性支气管炎的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2016, 14(13):136.

- [5] 李莹. 硫酸镁在慢性喘息性支气管炎治疗中的临床应用[J]. 吉林医学, 2013, 34(03):411-412.

- [6] 官会平. 硫酸镁应用于慢性喘息性支气管炎治疗中的疗效分析[J]. 中外女性健康研究, 2018(01):47+72.

向性的研究[D]. 南昌大学, 2016

- [3] 陈宓, 贾霖, 韩建军, 等. 肺癌脑转移患者应用靶向治疗联合放疗同步治疗的疗效及安全性研究[J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(35):6913-6915.

- [4] 李伟, 张海燕, 宋霆婷, 等. 肺癌脑转移患者应用靶向治疗联合放疗同步治疗的疗效及安全性[J]. 疑难病杂志, 2015(5):480-482.

- [5] 李国军, 袁淑杰, 王莹, 等. 西妥昔单抗在抗肿瘤临床上的应用[J]. 医药卫生:文摘版, 2016(3):269-269.