



雷替曲塞联合奥沙利铂二线治疗晚期胃癌的疗效分析

李林金 (蓝山县人民医院 湖南蓝山 425800)

摘要: **目的** 探讨分析雷替曲塞联合奥沙利铂二线治疗晚期胃癌的效果。**方法** 选取我院2016年1月至2017年12月接收治疗的50例晚期胃癌患者,随机分为对照组(采用卡培他滨联合奥沙利铂治疗)、观察组(雷替曲塞联合奥沙利铂治疗),每组患者25例;治疗2个周期后,对比分析两组患者的疾病控制率、总有效率以及不良反应情况。**结果** 治疗2周期后,观察组治疗总有效率(RR)(72%)显著高于对照组(36%)($P<0.05$);观察组疾病控制率(DCR)(92%)显著高于对照组(60%);观察组患者不良反应发生率为(16%)显著低于对照组(40%)($P<0.05$),具有统计学意义。**结论** 雷替曲塞联合奥沙利铂治疗晚期胃癌能够显著提高治疗总有效率、疾病控制率,降低不良反应发生率,具有良好的临床效果,值得在临床上推广应用。

关键词: 雷替曲塞 奥沙利铂 晚期胃癌 疗效

中图分类号: R735.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)02-115-01

2013年我国肿瘤中心发布的年报显示,城市常见肿瘤中,胃癌高居第三位(10.59%);农村常见肿瘤中胃癌高居第二位(15.26%)。胃癌发生的早期很难发现,在就诊时大多数患者已经错过了最佳的手术时机,所以化疗是非常重要的治疗方法^[1]。本次研究选取我院2016年1月至2017年12月接收治疗的50例晚期胃癌患者探讨分析雷替曲塞联合奥沙利铂二线治疗晚期胃癌的效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院2016年1月至2017年12月接收治疗的50例晚期胃癌患者,采用随机表法分为对照组、观察组,每组25例。对照组患者男12例,女13例,年龄32-72岁,平均年龄(53.45±2.14)岁;经内镜、手术病理证实,低分化、中分化、高分化腺癌分别为11例、7例、7例。观察组患者男13例,女12例,年龄31-71岁,平均年龄(55.63±1.74)岁;经内镜、手术检查证实,低分化、中分化、高分化腺癌分别为12例、6例、7例。所有患者知情并自愿参与此次研究。两组患者在一般资料上无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采用卡培他滨联合奥沙利铂治疗方法:采用卡培他滨1000mg/m², Bid(南京正大天晴制药有限公司)早晚餐后半小时口服, d1-14, 奥沙利铂130mg/m², d1(南京正大天晴制药有限公司)静脉滴注3h。观察组采用雷替曲塞联合奥沙利铂治疗:雷替曲塞(南京正大天晴制药有限公司)3mg/m², d1, 静脉滴注15min;奥沙利铂130mg/m², d1, 静脉滴注3h, 1周期21d, 2个周期后评价治疗效果。

1.3 观察指标

(1)疾病控制率;(2)总有效率;(3)不良反应率。

1.4 评价标准

根据RECIST1.1标准进行划分:完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、病情稳定(SD)、疾病进展(PD)。总有效率(RR)=(CR+PR)/总例数×100%;疾病控制率(DCR)=(CR+PR+SD)/总例数×100%。

1.5 统计学分析

采用SPSS21.0软件进行统计分析;计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,进行t检验;计数资料用(n, %)表示,进行 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异显著,具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比分析两组患者的临床效果

观察组治疗总有效率(RR)(72%)显著高于对照组(36%),差异显著($P<0.05$),具有统计学意义;观察组疾病控制率(DCR)(92%)显著高于对照组(60%),差异显著($P<0.05$),具有统计学意义;具体见表1。

2.2 对比分析两组患者不良反应发生率

观察组患者不良反应发生率为(16%),对照组不良反应发生率为(40%),经统计学分析,两组具有显著差异($P<0.05$),具有统计学意义,具体见表2。

表1:对比分析两组患者的临床效果(n, %)

组别	例数	CR	PR	SD	PD	RR	DCR
对照组	25	0	9	6	10	9(36%)	15(60%)
观察组	25	3	15	5	2	18(72%)	23(92%)
χ^2						6.521	7.018
P						0.011	0.008

表2:对比分析两组患者不良反应发生率(n, %)

组别	例数	贫血	呕吐	恶心	腹泻	乏力	不良反应发生率
对照组	25	2	3	2	1	2	10(40%)
观察组	25	0	1	2	0	1	4(16%)
χ^2							4.802
P							0.028

3 讨论

胃癌早期诊断率较低,临床确诊时接近40%的患者失去手术机会,而且即使行根治术的患者,术后又有将近50%左右会出现复发、转移。由于胃癌对化学药物相对敏感,因此化疗是非常重要的手段,可以使患者生存时间延长3-9个月,同时还能够提高患者生活质量^[2]。目前,针对胃癌患者的化疗药物主要有西替他赛、氟尿嘧啶、表柔比星以及顺铂等等。

雷替曲塞是一种胸腺嘧啶核苷酸合成酶抑制剂,能够降低DNA修复与合成需要的ATP,抑制DNA的合成,进而延长作用时间,目前主要用于晚期直肠癌、结肠癌的治疗。奥沙利铂是第三代铂类化合物,其靶作用部位为DNA,铂原子和DNA产生链内交联,对复制、转录起到阻碍作用,导致细胞死亡。有研究显示,奥沙利铂对晚期食管癌有很好的疗效,并且不良反应较低,患者也具有较好的耐受性。

相关研究显示,采用雷替曲塞联合奥沙利铂治疗晚期胃癌,观察组疾病控制率、治疗总有效率均显著高于对照组,对晚期胃癌采用雷替曲塞联合奥沙利铂治疗不劣于其他方案,且毒副反应可耐受,可作为晚期胃癌的一种治疗选择^[3]。本次研究显示,治疗2周期后,观察组治疗总有效率(RR)(72%)显著高于对照组(36%)($P<0.05$);观察组疾病控制率(DCR)(92%)显著高于对照组(60%);观察组患者不良反应发生率为(16%)显著低于对照组(40%)($P<0.05$),具有统计学意义。综上所述,雷替曲塞联合奥沙利铂治疗晚期胃癌能够显著提高治疗总有效率、疾病控制率,降低不良反应发生率,具有良好的临床效果,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 程燕,周恒根,刘兰芳,倪敬中,李亚莉.雷替曲塞联合奥沙利铂治疗晚期胃癌的疗效观察[J].中国现代药物应用,2015,9(05):16-18.
- [2] 杨全良,马剑,毕延智.雷替曲塞联合奥沙利铂治疗晚期胃癌的疗效及安全性研究[J].临床合理用药杂志,2015,8(06):11-12.
- [3] 张智,沈健,庾庆丽.雷替曲塞联合奥沙利铂二线治疗晚期胃癌的疗效及安全性[J].现代肿瘤医学,2018,26(01):80-84.