



•综合医学•

培美曲塞联合顺铂治疗晚期非小细胞肺癌的效果和不良反应评价

哈申高娃

(内蒙古民族大学附属医院血液肿瘤科 028000)

摘要:目的:对晚期非小细胞肺癌的患者实施培美曲塞联合顺铂治疗的临床效果进行分析。方法:本次研究选择我院88例晚期非小细胞肺癌的患者,以住院的先后顺序分为两组,治疗组给予培美曲塞联合顺铂治疗,对照组给予吉西他滨联合顺铂治疗,对其治疗效果、不良反应的发生率进行分析。结果:治疗后,相比于对照组,治疗组的有效率较高,不良反应较少,差异显著 $P<0.05$ 。结论:非小细胞肺癌严重威胁患者的生命,在晚期给予培美曲塞联合顺铂治疗其不良反应较少,有效控制疼痛,提高其生活质量,效果显著,值得临床推广。

关键词:培美曲塞;顺铂;晚期非小细胞肺癌;临床效果;不良反应

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)19-270-01

非小细胞肺癌是肺癌中常见的一种,具有较高的致死率和发病率,由于肺癌的发生与其常规的肺部疾病的症状相似,因此难以发现,在患者发现后则大多已经进入了中晚期,常规治疗效果并不明显。而对于肺癌临床治疗以手术和放疗为主,晚期肺癌主要是进行药物化疗治疗,但是不同的药物其治疗效果不同,不良反应也不同。本文就此疾病采用培美曲塞联合顺铂治疗,对其临床效果和不良反应进行分析,具体研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究选择我院88例自2015年1月~2017年1月的非小细胞肺癌晚期的患者,以抽签的方式随机分为两组,治疗组44例,男23例,女21例,年龄48~70岁,平均年龄(62.4±1.6)岁,病程2~13个月,平均病程(5.5±2.5)个月;对照组患者44例,男24例,女20例,年龄46~74岁,平均年龄(63.5±1.5)岁,病程4~15个月,平均病程(5.5±3.5)个月;对其基础资料研究显示,资料数据无差异性,可对比分析 $P>0.05$ 。

1.2 方法

在治疗前均完成相关检查,排除有化疗禁忌症的患者,化疗前1d及化疗第2、3天给予患者4mg的地塞米松口服,2次/d;化疗中给予患者常规辅助治疗,在使用顺铂时应注意用避光输液器,化疗期间嘱咐患者注意保暖,根据化疗的周期定期检查血常规、尿常规、肝肾功能及电解质等。两组患者均坚持治疗21d为一个周期,连续化疗4个周期[1]。

对照组在上述治疗的基础上给予吉西他滨联合顺铂方案化疗,给予1250mg/m²的吉西他滨(生产厂家:ELI LILLY AND COMPANY,批准文号:注册证号H20110535)在第1、8天静脉滴注,滴注时间≥1h;同时给予75mg/m²的顺铂(生产厂家:南京制药厂有限公司,批准文号:国药准字H20030675)静脉滴注,分别在第1~3天给药[2]。

治疗组则在常规治疗的基础上给予培美曲塞联合顺铂方案化疗,给予患者500mg/m²的培美曲塞(生产厂家:齐鲁制药有限公司,批准文号:国药准字H20060672)在第1天静脉滴注,滴注时间≥10min;顺铂75mg/m²(生产厂家:南京制药厂有限公司,批准文号:国药准字H20030675)静滴,在第1~3天给药[3]。

1.3 观察指标

对其治疗效果、不良反应的发生率进行分析。

1.4 统计学方法

以SPSS最新版本软件计算,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示(t 值检验),治疗效果、不良反应的发生率为计数资料,以“%”表示(χ^2 值检验),对两组的有效性判断见 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 临床效果的分析

治疗后,相比于对照组,治疗组的有效率更高, $P<0.05$,如表1。

表1 对临床效果的研究(n/%)

组别	n	CR	SD	PD	总有效率
治疗	44	23 (52.27)	19 (43.18)	2 (4.55)	95.45

组别	n	CR	SD	PD	总有效率
对照	44	19 (43.18)	16 (36.36)	9 (20.45)	79.55
X ²	-	-	-	-	5.090
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 对不良反应的发生率的分析

治疗后,相比于对照组,治疗组的不良反应发生率较少,差异显著 $P<0.05$,如表2。

表2 对不良反应发生率的分析(n/%)

组别	n	骨髓抑制	胃肠道反应
治疗组	44	12 (27.27)	14 (31.82)
对照组	44	28 (63.64)	27 (61.36)
X ²	-	7.501	4.265
P	-	<0.05	<0.05

3 讨论

肺癌是最常见的恶性肿瘤之一,绝大多数肺癌起源于支气管粘膜上皮,故亦称支气管肺癌。其具有较高的发病率和死亡率,已成为我国人口致死的第一位的肿瘤,尤其在男性患者中肺癌的致死率最高[4]。而非小细胞肺癌则是肺癌中恶性程度比较高的一种,当患者出现肿瘤时会感觉到呼吸困难、会出现发绀、咳嗽、咳痰等症状,对患者的日常生活和身体健康均存在较大的影响,因此应选择较好的方式尽早治疗。

经本文给予培美曲塞联合顺铂治疗后,治疗组的有效率为95.45%,对照组为79.55%,数据对比差异显著 $P<0.05$,且不良反应的发生率,治疗组的明显低于对照组,差异显著 $P<0.05$ 。分析其原因为:治疗非小细胞肺癌常见的药物有吉西他滨、培美曲塞、环磷酰胺、卡铂、顺铂等。而研究显示,培美曲塞与其他药物联合治疗的方案治疗后效果较好,且不良反应发生率较低,临床广泛接受。培美曲塞能够对胸苷酸合成酶、二氢叶酸还原酶等促叶酸合成酶的活性进行抑制,从而使得细胞内叶酸依赖性的正常代谢过程得到破坏,使得细胞的复制被抑制,降低肿瘤细胞的增值,有效抑制肿瘤的发展[5]。

综上所述,培美曲塞联合顺铂治疗的效果显著,且不良反应较少,值得临床推广。

参考文献:

- [1]李肇,陈红娜,王蓓,等.培美曲塞联合顺铂治疗晚期非小细胞肺癌的效果和不良反应分析[J].河南医学研究,2017,(18):1-2
- [2]罗武军.培美曲塞单药治疗晚期非小细胞肺癌的疗效与安全[J].中华肿瘤防治杂志,2016,23(S2):157-158.
- [3]刘勇,张艳莉,刘岩.培美曲塞联合顺铂治疗晚期非小细胞肺癌疗效观察[J].新乡医学院学报,2015,32(09):874-876.
- [4]岳顺,秦晓冰,张大红,等.培美曲塞联合顺铂治疗晚期非小细胞肺癌26例近期疗效观察[J].中国肿瘤临床与康复,2011,18(06):535-537.
- [5]申洁,孙平.培美曲塞单药或联合顺铂治疗晚期复发性非小细胞肺癌近期疗效分析[J].中国实用医药,2011,6(30):148-149.