



## •临床与药物•

## 培美曲塞联合奥沙利铂治疗晚期结肠癌的临床疗效

熊悦

岳阳市二人民医院 湖南省岳阳市 414000

**摘要：**目的：观察培美曲塞联合奥沙利铂治疗晚期结肠癌的临床效果。方法：选取2015年1月至2016年12月我院收治的晚期结肠癌患者66例，按照随机数字表法将患者随机分为对照组和观察组，每组33例，对照组患者采用奥沙利铂治疗，观察组患者采用培美曲塞联合奥沙利铂治疗，观察比较两组患者临床治疗效果。结果：观察组患者治疗后的缓解率为24.24%，显著高于对照组的6.06%，差异显著（ $P < 0.05$ ）。同时观察组患者的焦虑、抑郁评分均优于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：培美曲塞联合奥沙利铂在治疗晚期结肠癌过程中应用，能够缓解患者晚期结肠癌的症状，同时还能缓解患者的负面情绪，具有较高的临床应用价值。

**关键词：**培美曲塞；奥沙利铂；晚期结肠癌；治疗效果

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187(2017)15-136-01

结肠癌是一种比较常见的恶性肿瘤，患者的发病率和死亡率比较高。目前，在我国结肠癌的发病率在恶性肿瘤中位居第五，对患者的生活质量产生非常大的影响，同时也威胁患者的生命[1]。在结肠癌的治疗中，手术是最主要的治疗手段，但对于晚期的结肠癌用手术是无法完全根治的，因此在临床治疗中以减轻患者的疼痛、延长患者的寿命期限为主，因此要选择合适的治疗方案，降低患者不良反应的发生率[2]。基于此，我院对33例晚期结肠癌患者采用培美曲塞联合奥沙利铂在治疗的方法，整体治疗效果显著，具体报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2015年1月至2016年12月我院收治的晚期结肠癌患者66例作为本次研究对象，按照随机数字表法将患者分为对照组和观察组，每组各33例，观察组患者中男21例，女12例，年龄37-79岁，平均（55.1±2.1）岁，其中肺转移18例，肝转移15例；对照组患者男24例，女9例，年龄35-78岁，平均（56.3±2.4），其中肺转移13例，肝转移20例；两组患者的一般资料相比差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

#### 1.2 治疗方法

对照组采用奥沙利铂（江苏奥赛康药业股份有限公司，国药准字H20064297）和5-氟尿嘧啶（海南中化联合制药工业股份有限公司，国药准字H20051626）、亚叶酸钙（亚宝药业集团股份有限公司，国药准字H20040396）治疗，奥沙利铂以100mg/m<sup>2</sup>静注，在治疗的第1d静滴5-氟尿嘧啶，400g/m<sup>2</sup>，第2d静滴亚叶酸钙，200mg/m<sup>2</sup>，持续2h，2w为1疗程，持续治疗6疗程。

观察组采用培美曲塞（上海凯茂生物医药有限公司，国药准字H20123010）联合奥沙利铂治疗，实施化疗前7d口服叶酸，400μg/d，在化疗前1d，口服地塞米松（上海恒远生物科技有限公司，H44024170）4mg，Tid，连用3d；为了避免

患者出现恶心、呕吐等症状，需静滴托烷司琼、培美曲塞（500μg/m<sup>2</sup>），在30min内静滴完成；奥沙利铂（120mg/m<sup>2</sup>）2h内静滴完成。2w为1疗程，持续治疗6疗程。

#### 1.3 观察指标

根据肿瘤的治疗效果评价标准RECIST[3]对化疗后的患者效果进行观察，患者的肿瘤缓解情况分为完全缓解、部分缓解、肿瘤化疗稳定、无效四个方面，然后计算缓解率，缓解率=（完全缓解人数+部分缓解人数）/总人数×100%。根据Zung氏焦虑（SAS）、抑郁（SDS）量表进行评分，包括情感、躯体障碍、精神运动障碍、心理障碍4个维度共计20个项目，5分制评分，以50分为临界值，50-59分为轻度焦虑/抑郁，60-69分为中度焦虑/抑郁，70分以上为重度焦虑/抑郁。

#### 1.4 统计学方法

统计软件SPSS16.0统计分析，计量资料采取平均值±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，t检验， $P < 0.05$ 表示统计结果差异明显。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者的负面情绪指标评分对比

观察组患者的焦虑、抑郁症状评分显著优于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 两组患者治疗后焦虑、抑郁症状评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

| 组别  | 例数 | 焦虑         | 抑郁         |
|-----|----|------------|------------|
| 对照组 | 33 | 23.45±3.18 | 25.75±3.32 |
| 观察组 | 33 | 12.35±2.12 | 11.53±2.22 |
| t   | —  | 16.684     | 20.453     |
| P   | —  | 0.000      | 0.000      |

#### 2.2 两组患者治疗后疗效比较

观察组患者治疗后的缓解率为24.24%，显著高于对照组6.06%，差异显著（ $P < 0.05$ ）。见表2。

表2 两组患者治疗后疗效比较（n（%））

| 组别       | 例数 | 完全缓解    | 部分缓解     | 稳定        | 无效        | 缓解率      |
|----------|----|---------|----------|-----------|-----------|----------|
| 对照组      | 33 | 0（0.00） | 2（6.06）  | 10（30.30） | 21（63.64） | 2（6.06）  |
| 观察组      | 33 | 3（9.09） | 5（15.15） | 15（45.45） | 10（30.30） | 8（24.24） |
| $\chi^2$ | —  | —       | —        | —         | —         | 4.242    |
| P        | —  | —       | —        | —         | —         | <0.05    |

### 3 讨论

结肠癌在临床治疗中比较常见，属于一种恶性肿瘤，结肠癌在早期没有显著的症状，因而人们不容易发现[4]。在结肠癌变期间，主要与患者的饮食和遗传有非常密切的联系，因而在发病期间容易与消化道相关的疾病混淆，使得大多数患者错过了有效的治疗时间。对于晚期结肠癌患者，在住院治疗期间主要缓解其肿瘤症状和负面情绪，并延长患者的寿命[5]。

在本次研究中，我院对33例晚期结肠癌患者实施培美曲塞联合奥沙利铂治疗措施，根据治疗结果显示，观察组患者治疗后患者症状缓解率为24.24%，显著高于对照组的6.06%，差异显著（ $P < 0.05$ ），同时观察组患者的负面情绪缓解效果优于对照组，主要源于结肠癌晚期患者实施培美曲塞联合奥沙利铂治疗，其中培美曲塞是一种抗叶酸制剂，该药物中的吡咯嘧啶能够对甘氨酸胺核苷酸甲酰转移酶、胸苷酸合成酶、二氢叶酸还原酶等物质的活性，能够破坏肿瘤细胞内的叶酸代谢途径，进而对肿瘤细胞的生长实施抑制。因此在患者实施化疗期间使用培美曲塞能够有效的控制肿瘤的生长。但在使用培美曲塞过程中患者容易出现不良反应，即患者容易出现骨髓抑制和消化道的反应，主要与患者体内的维生素B12、叶酸的水平等有关，因此在使用该药物之前要对患者身体中的维生素B12和叶酸水平进行检测，进而应用适

量的药物进行化疗。此外，使用的奥沙利铂是一种新型的铂类抗癌药物，是在顺铂、卡铂之后的第三代抗癌药物，该药物通过产生水化衍生物，能够对细胞中的DNA产生作用，主要在DNA的链间和链内形成交联，从而有效的抑制DNA的合成，使得肿瘤细胞的活性大大下降，对细胞的生长产生一定的副作用，最终能够抑制患者肿瘤的进一步恶化。其中奥沙利铂与亚叶酸钙、5-氟尿嘧啶联合使用是治疗结肠癌的主要化疗方案之一，患者的负面情绪缓解效果显著，整体治疗效果显著。

综上所述，培美曲塞联合奥沙利铂治疗方案在晚期结肠癌治疗过程中应用，不仅能够缓解患者晚期结肠癌的症状，而且还能缓解患者的负面情绪，具有较高的临床应用价值。

#### 参考文献

- [1]肖军.培美曲塞联合奥沙利铂治疗晚期结肠癌的临床观察[J].中国处方药,2015,12(3):86-86.
- [2]刘英吉,闫萍,张岩等.培美曲塞与奥沙利铂联合治疗晚期结肠癌的疗效观察[J].中国医院用药评价与分析,2016,16(7):936-937,938.
- [3]田雪峰.培美曲塞联合奥沙利铂治疗晚期结肠癌的临床疗效[J].心理医生,2016,22(5):156-157.