



• 药物与临床 •

贝伐单抗联合多西他赛治疗晚期宫颈癌的临床疗效及不良反应研究

李国蓉 (湖南益阳康雅医院 413000)

摘要: **目的** 研究贝伐单抗联合多西他赛治疗晚期宫颈癌的临床疗效及不良反应。**方法** 将我院在 2017 年 3 月~2018 年 6 月阶段中收治的 30 例晚期宫颈癌患者,应用随机数字表法,划分为实验组和参照组,各 15 例;参照组单独应用多西他赛治疗,实验组应用多西他赛与贝伐单抗治疗,对比两组患者的临床疗效及不良反应。**结果** 两组患者均较治疗前有显著的效果,贝伐单抗联合多西他赛治疗方法比单用多西他赛治疗方法更具有优势,具有统计学意义($P<0.05$);实验组的治疗效果显著好于参照组,具有统计学意义($P<0.05$)。**讨论** 贝伐单抗联合多西他赛治疗方法可有效缓解晚期宫颈癌患者的病情,治疗效果十分显著,可在临床中加强应用,并进行推广与普及。

关键词: 贝伐单抗 多西他赛 宫颈癌 不良反应**中图分类号:** R737.33 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 03-112-01

宫颈癌作为一种生殖系统恶性肿瘤,在临床妇科中较为常见,尤其是晚期宫颈癌由于瘤体较大,往往存在肿瘤转移的情况,采取手术难以起到根治作用^[1]。依据相关临床资料,放疗能抑制肿瘤的增生,治疗效果显著。本文依据我院治疗的晚期宫颈癌患者 30 例,探究了贝伐单抗联合多西他赛治疗该疾病的临床疗效及对不良反应的影响。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将 2017 年 3 月~2018 年 6 月期间我院诊治晚期宫颈病人 30 例,采取随机数字表法,随机分为实验组($n=15$ 例)和参照组($n=15$ 例);本次研究所有患者经超声检测,满足晚期宫颈癌的诊断标准,将存在严重性合并疾病的患者排除。实验组中,患者年龄区间为 28 至 72 岁,平均年龄(45.2 ± 9.4)岁;参照组中患者年龄区间为 31 至 70 岁,平均年龄(46.1 ± 8.6)岁。两组患者的一般资料经对比,数据不显示差异,不存在统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组单独应用多西他赛治疗,取多西他赛(生产单位:江苏奥赛康药业股份有限公司,批准文号:国药准字 H20064301) $75\text{mg}/\text{m}^2$,进行静脉滴注,首日注射 3 个小时;实验组应用多西他赛与贝伐单抗治疗,先取贝伐单抗(S20170036 86979436000451 Roche Pharma (Schweiz) Ltd) $7.6\text{mg}/\text{kg}$,采取静脉注射方式,首日注射 1.5 个小时^[2],多西他赛的应用事项与参照组保持一致。两组患者持续治疗三个疗程,一个疗程为一周,对比两组晚期宫颈癌患者的临床疗效。

1.3 观察指标

临床疗效评定依据分为完全缓解、部分缓解、稳定和进展四个级别,临床治疗有效率为完全缓解与部分缓解的总和。同时,依据两组患者的实际情况,对比两组的不良反应产生情况。

1.4 统计学分析

依据两组晚期宫颈癌患者的临床数据,采取 SPSS19.0 软件处理,计数资料(%)表示,两组行卡方(χ^2 值)检验,若 $P<0.05$,两组患者数据经比较显示差异,存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较分析

经治疗后,实验组的临床治疗有效率为 86.66%,参照组的临床治疗有效率为 53.33%,实验组的临床治疗有效率显著高于参照组,具有统计学分析意义($P<0.05$),如表 1。

表 1: 两组患者的临床疗效比较分析 [n (%)]

组别	例数	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	有效率
实验组	15	8	5	1	1	13(86.66%)
参照组	15	5	3	4	3	8(53.33%)
χ^2 值						3.9683
P 值						0.0463

2.2 两组患者的不良反应产生情况

经治疗后,实验组的不良反应产生率为 6.66%,参照组的不良反应产生率为 40.00%,实验组的不良反应产生率显著低于参照组具有统计学分析意义($P<0.05$),如表 1。

表 2: 两组患者的临床疗效比较分析 [n (%)]

组别	例数	白细胞减少	恶心呕吐	腹泻	血小板减少	产生率
实验组	15	0	1	0	0	1(6.66%)
参照组	15	2	0	2	2	6(40.00%)
χ^2 值						4.6584
P 值						0.0309

3 讨论

宫颈癌作为一种恶性肿瘤存在,在临床有较高的发病率,严重威胁到广大女性的身体健康和生命安全。由于宫颈癌早期无明显症状,往往患者确诊时已是中晚期,对于中晚期宫颈癌患者来说,治疗的关键是延长患者的生命周期和改善患者的生活质量。多西他赛为一种靶向药物^[3-4],其药物成分从紫杉醇中提取,作为一种抗癌药物,对肿瘤细胞起到分裂作用,进而抑制肿瘤细胞的合成,多西他赛在治疗乳腺癌、肺癌等多种危重症的治疗中受到了广泛应用;而贝伐单抗能抑制肿瘤血管,具有抗肿瘤效果,该药物还能改变血管密度,增强血管的通透性,这两种药物联合应用,没有交叉耐药的情况,在临床化疗中受到了广泛推崇。

本次研究实验中,实验组应用多西他赛与贝伐单抗治疗,临床治疗有效率高达 86.66%,参照组单独应用多西他赛治疗,临床治疗有效率仅为 53.33%,参照组的临床治疗有效率显著低于参照组,具有统计学分析意义($P<0.05$),表明了贝伐单抗联合多西他赛治疗方案更具有价值和优势。

综上所述,从晚期宫颈癌患者的病情和需求出发,为了延长患者的生产时间,提升患者的生活水平,通过在患者群体中实施贝伐单抗联合多西他赛的治疗方案,既提升了治疗效果,又减少了不良反应的产生几率。因此,给予贝伐单抗联合多西他赛治疗晚期宫颈癌临床效果和安全性,可于临床治疗中加强应用。

参考文献

- [1] 张卫霞,杨婷,刘娟妮等.贝伐单抗联合多西他赛治疗晚期宫颈癌的临床疗效及安全性观察[J].药物评价研究,2017,40(1):100-103.
- [2] 覃业语,韦知樱,韩方璇等.扶正固本汤联合化疗治疗宫颈癌临床疗效及安全性分析[J].广州中医药大学学报,2016,33(3):321-324.
- [3] 王玲,张建果,陈兵等.黄芪联合丹参注射液促进异环磷酰胺治疗老年宫颈癌患者增效减毒的机制[J].中国老年学杂志,2017,37(5):1162-1164.
- [4] 金艳霞,张晓兰,宋静等.2 种调强放疗技术联合紫杉醇脂质体同步治疗 II B-III B 期宫颈癌的临床疗效比较[J].中国现代医学杂志,2017,27(28):115-118.