

晚期前列腺癌内分泌治疗药物的疗效观察

蒋海军

四川省江油市人民医院药剂科 四川江油 621700

【摘要】目的 本次研究主要是探讨晚期前列腺癌采用内分泌治疗的临床效果并分析。**方法** 选取我院 2017 年 2 月 -2018 年 2 月期间就诊确认为晚期前列腺癌的患者 88 例为本次的研究对象，随机将患者均分为两组，命名为试验组和对照组，每组各有患者 44 例，其中对照组患者在治疗期间给予持续性的内分泌药物治疗，试验组患者在治疗期间给予实施间歇性内分泌药物治疗，对比两组患者在不同治疗方式下的治疗效果及治疗期间不良反应的发生情况。**结果** 分析两组患者治疗期间不良反应的发生情况可知，对照组患者不良反应的发生明显高于试验组患者，两组之间的数据存在明显的差异，有统计学意义 ($P < 0.05$)；对比两组患者的治疗效果发现，试验组患者的临床总有效率 93.18% 明显高于对照组患者临床总有效率 77.27%，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 晚期前列腺癌患者采用间歇性内分泌药物治疗能取得更好的治疗效果，且患者的安全性更好，值得在临床中推广应用。

【关键词】 前列腺癌；间歇性；持续性；内分泌

【中图分类号】 R737.25

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-040-01

近年来，临床上就诊的前列腺癌患者越来越多，其前列腺癌的发病率在逐年增加，呈现出上升的趋势。大部分患者发现前列腺癌所表现的临床症状一般都处于晚期，等被确诊的时候已进入了疾病晚期^[1-2]，在治疗方面存在一定的困难，临床上目前能给予的最佳治疗方式是内分泌药物治疗，本次研究主要是探讨晚期前列腺癌采用内分泌治疗的临床效果并分析，现具体描述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 2 月 -2018 年 2 月期间就诊确认为晚期前列腺癌的患者 88 例为本次的研究对象，所有患者均是血清前列腺特异性抗原 (PSA) 检测、直肠指检及 B 超指导下穿刺活检确诊，明确前列腺癌临床分期为晚期的前列腺癌患者，其临床表现为骨痛，血尿，出现排尿困难等，患者在参加本次研究前均知晓本次研究的内容和目的，均是自愿参加本次研究，在参加研究前均已相关研究医生签署了知情同意书，一式两份，患者和研究医生一人一份。随机将所有患者均分为两组，每组各有患者 44 例，患者的年龄在 58-75 岁之间，两组患者在疾病、年龄等基本资料方面没有明显的差异，有可比性。

1.2 方法

试验组患者采用间歇性内分泌治疗法进行治疗，口服药物比卡鲁胺，按一天给药一次，一次给药 50mg 的方式进行治疗，同时给予药物戈舍瑞林，采用皮下注射的方式，一月给药一次，1 次 3.6mg；当患者血清 PSA 浓度在 0.2ng/ml 以下时停止治疗，患者每月定期复查，血清中 PSA 浓度 $> 4\text{ng/ml}$ 则需继续实施上述治疗。对照组则采用持续性内分泌治疗，给予药物比卡鲁胺口服和戈舍瑞林皮下注射治疗，用量同试验组，治疗周期为半年。

1.3 观察指标

治疗效果：通过显效、有效和无效来表示；对比两组患者治疗期间不良反应的发生情况。

1.4 统计分析

研究所有数据通过 SPSS20.0 的统计学软件进行处理分析，计量资料进行 t 检验，计数资料进行 χ^2 检验，当 $P < 0.05$ 时，以数据的差异具有统计学的意义^[3]。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗效果

分析两组患者的疗效发现试验组患者的临床总有效率 93.18% 明显高于对照组患者临床总有效率 77.27%，具有统计

学意义 ($P < 0.05$)，数据见表 1。

表 1：比较两组患者的治疗效果 [n/(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 %
对照组	44	22 (50.0%)	19 (43.2%)	3 (6.8%)	93.18%
试验组	44	16 (36.4%)	18 (40.9%)	10 (22.7%)	77.27%
P					< 0.05

2.2 两组患者不良反应发生情况的比较

分析两组患者治疗期间不良反应的发生情况可知，对照组患者不良反应的发生率为 25.0% (11/44) 明显高于试验组患者 13.6% (6/44)，两组之间的数据存在明显的差异，有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

前列腺癌的发病机制在研究中偏向于考虑于患者的双氢睾酮与雄激素受体结合激活前列腺细胞分裂而导致癌变有关，前列腺细胞处于无雄激素刺激可能会发生凋亡，目前临床上对于此疾病的治疗研究有方向是手术去势和雌激素可延缓转移性前列腺癌的进展^[4]。其理论依据是晚期前列腺癌可通过内分泌治疗来降低体内雄激素浓度，抑制睾酮向双氢睾酮转化，阻断与受体的结合，从而抑制其进展。在雄激素低水平状态下，可存活的前列腺癌细胞可通过补充雄激素而增强抗凋亡潜能，从而可继续生长^[5]，对延缓肿瘤进展至激素非依赖期的时间有重要帮助；且间歇性治疗还可在一定程度上减少药物用量，对降低因药物所致的不良反应的发生率有重要帮助。因此晚期前列腺癌患者采用间歇性内分泌药物治疗能取得更好的治疗效果，且患者的安全性更好，值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 谢智明, 朱燕萍, 马超. 晚期前列腺癌根治性切除术与内分泌治疗的临床效果比较 [J]. 福建医药杂志, 2019, 41(01):67-68.
- [2] 傅伟, 王树声, 李其信, 远庚彦, 游旭军, 丁劲. 扶正抑癌方对前列腺癌内分泌治疗影响的 Meta 分析 [J]. 中国中西医结合外科杂志, 2018, 24(04):390-395.
- [3] 张飞, 杨志刚, 马旭东. 晚期前列腺癌间歇与持续性内分泌治疗的临床观察 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(24):179-180.
- [4] 姜良真, 崔喆, 王宝龙, 姚庆祥. 间歇性内分泌治疗晚期前列腺癌的临床可行性及有效性 [J]. 中国性科学, 2017, 26(06):5-7.
- [5] 周良毅, 李雪峰, 马晋鄂, 赵勇, 金强. 晚期前列腺癌间歇性与持续性内分泌治疗的疗效观察 [J]. 西南国防医药, 2016, 26(07):756-759.