

评价吉西他滨和顺铂治疗晚期尿道上皮癌的临床疗效和安全性

易仁政

娄底市中心医院 湖南娄底 417000

【摘要】目的 分析在临床晚期尿道上皮癌患者的治疗当中,吉西他滨与顺铂的治疗情况。**方法** 选择我院2017年2月至2019年1月收治的34例晚期尿道上皮癌患者为主要对象,将其随机均匀分作参照组与研究组,给予参照组顺铂常规治疗,而研究组对象则需同时接受吉西他滨治疗,观察两组患者的治疗效果。**结果** 研究组对象的整体疗效明显好于参照组,相关数据进行分析后差异存在明显意义($P < 0.05$)。**结论** 针对患有晚期尿道上皮癌的患者药物治疗,将顺铂与吉西他滨进行联合应用的效果较好,该方案值得临床推广。

【关键词】 晚期尿道上皮癌; 顺铂; 吉西他滨; 联合; 治疗效果

【中图分类号】 R737.15

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 06-111-01

在临床生殖系统肿瘤患者当中,尿道上皮癌患者的数量目前有增多趋势,这类患者的发病部位主要是位于肾盂、膀胱以及输尿管等^[1]。在尿道上皮癌患者当中,很多患者确诊的时候病情发展至晚期阶段,对于晚期尿道上皮癌患者而言,化疗治疗是较为有效的治疗方式,而选择何种化疗药物就成为这类患者治疗中的关键问题所在^[2-3]。我院针对这类患者的治疗分别选择两种用药方案,现结合具体情况进行如下分析:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2017年2月至2019年1月时间段内所收治的恶性肿瘤患者当中择取34例晚期尿道上皮癌患者作为研究样本,此次研究的内容符合相关部门要求,且入组对象均知晓研究情况。研究对象纳入标准为:符合临床诊断内容、自愿入组、个人资料完整。我院将如下对象排除:精神功能障碍、其它恶性肿瘤患者、本研究用药禁忌对象、临床资料不完整、中途退出研究对象、意识紊乱或丧失。将入组对象随机均分成为参照组及研究组,每组各17例对象。参照组男性为10例,女性7例,年龄为47—66岁;研究组患者当中男性11例,女性为6例,年龄为49—68岁,两组患者的基础资料进行分析后无任何差异存在($P > 0.05$)。

1.2 方法

表1: 两组患者接受不同方式用药治疗后的实际效果分析 n (%)

分组	例数 n	进展 n (%)	稳定 n (%)	部分缓解 n (%)	完全缓解 n (%)	总有效 n (%)
参照组	17	3 (17.6)	4 (23.6)	6 (35.3)	4 (23.5)	10 (58.8)
研究组	17	0 (0)	1 (5.9)	9 (52.9)	7 (41.2)	16 (94.1)
χ^2	—	—	—	—	—	5.885
P	—	—	—	—	—	0.015 < 0.05

从上表1中所显示的数据可看出,研究组患者接受治疗后的实际效果明显好于参照组,数据分析后差异存在意义。

3 讨论

针对生殖系统恶性肿瘤的患者,尿道上皮癌十分常见,且患者的发病部位类型较多,患者最为常见的发病部位是膀胱,该病在男性生殖系统当中高发,且伴随多方面因素的影响,患者的数量与以往相比有所增多。在尿道上皮癌患者当中,晚期尿道上皮癌患者的预后情况相对较差,患者生存期基本为6个月左右。针对晚期尿道上皮癌患者的治疗,主要需要借助化学药物等延长患者的生存期,进而提高患者的个人生活质量等^[4-5]。因此,针对晚期尿道上皮癌患者选择何种治疗药物就变得十分关键。

针对晚期尿道上皮癌患者的化学药物治疗,顺铂是最为常用的药物类型。虽然顺铂可以起到一定的治疗效果,但是很多患者接受顺铂单一治疗之后容易出现严重的不良反应,比如黏膜炎或者骨髓抑制等,这会造成患者的耐受性相对较差,从而影响患者的整体治疗效果。我院针对此类患者的治疗,在顺铂的基础上加入吉西他滨。患者接受吉西他滨联合治疗之后,身体内部中性粒细胞与血小板的减少会得到较好的控制,且患者的不良反应情况也会相对较少,患者的治疗耐受度会较高,不会出现较为明显的不适反应。此外,在将顺铂与吉西他滨进行联合应用之后,可以

参照组患者接受顺铂治疗,护士遵医嘱将250ml生理盐水与25mg/m²顺铂混合,在患者治疗第1—3d进行静脉滴注,时间为30—60min,患者治疗21d为一个周期。研究组患者同时接受吉西他滨治疗,护士将100ml生理盐水与1000mg/m²吉西他滨混合,在患者治疗第1、8d分别对患者进行1次静脉滴注,时间为30min。所有患者接受治疗前需要接受5-HT₃受体拮抗剂止吐干预,且医生结合患者的实际情况对药物剂量等进行调整。

1.3 临床观察指标

对两组患者接受不同方式治疗后的相应效果进行分析,结合患者症状的好转情况将疗效分成进展、稳定、部分缓解与完全缓解,患者治疗总有效为部分缓解+完全缓解。进展:患者接受治疗后病情出现了进展,病灶情况更为严重;稳定:患者未出现新发病灶,但是原有病灶控制情况不佳;部分缓解:患者的病灶出现了减少,但病情仍然较为严重;完全缓解:患者接受治疗后症状基本消失,且病情未出现进展。

1.4 统计学观察

此次研究中的相关数据需要接受SPSS21.0软件包处理,计数资料n(%)接受 χ^2 检验,若数据分析后 $P < 0.05$,即为存在统计学意义。

2 结果

发挥两种药物的协同功效,患者的治疗效果也会得到明显增强。

在此次研究当中,两组患者入院后分别接受不同类型药物治疗。在对比相关数据后可看出,同时接受顺铂与吉西他滨治疗的患者整体效果更好,这一结果印证了两药联用的实际优势。

结语:

针对患有晚期尿道上皮癌患者的临床用药治疗方案选择,在顺铂的基础上加入吉西他滨的治疗效果较好,两药联用可作为此类患者的首选用药方案进行实施。

参考文献

- [1] 楚宁.膀胱前壁肌管尿道成形术治疗原发性尿道癌的临床效果[J].中国实用医药,2018,13(17):75-77.
- [2] 卫丹,吴婷婷,张晴,张秀涛.膀胱肿瘤电切术后复发尿道癌1例护理体会[J].现代泌尿生殖肿瘤杂志,2018,10(02):125-126.
- [3] 王磊,唐启胜,张波.非肌层浸润性膀胱癌根治性膀胱切除术后尿道癌发生特征及危险因素的Cox回归分析[J].现代泌尿外科杂志,2018,23(03):196-199+210.
- [4] 马保敬,张卫,王旭,张瑞珊,邓晓敬,刘春雨.原发性尿道癌的诊断及治疗(附16例分析)[J].山东医药,2017,57(15):63-65.
- [5] 何声秀,孙艳,钟敏.吉西他滨联合顺铂一线治疗晚期尿道上皮癌35例临床报告[J].黑龙江医药,2015,28(05):1080-1082.