

吉西他宾联合顺铂治疗晚期鼻咽癌 30 例

任剑 王迪进 李林
(江西省肿瘤医院 南昌 330029)

关键词:吉西他宾;顺铂;晚期鼻咽癌;联合化疗

中图分类号:R 739.63

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0061-01

近年来,我们采用吉西他宾和顺铂治疗晚期鼻咽癌 30 例,取得了满意的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组病人 30 例,男性 26 例,女性 4 例;年龄 32~48 岁,中位年龄 42 岁;KPS 评分大于 60 分。所有病人均经病理证实为鼻咽低分化鳞状细胞癌,且经过鼻咽根治性放疗达到痊愈,1~2 年后出现远处转移的 IV 期病人,其中双颈部淋巴结转移 9 例,双肺转移 21 例,骨转移 12 例,肝转移 2 例,腹腔转移 1 例,骨髓转移 1 例,全部病人均有可测量病灶。

1.2 治疗方法 吉西他宾 1 000mg/m²,加入生理盐水 100mL 静脉滴注半小时,第 1、8 天;顺铂 75mg/m²,分 3d,第 1~3 天,加入生理盐水 250mL 静脉滴注,21~28 d 为 1 个周期。所有病人联合化疗 4 个周期以上,治疗结束后 1 个月行 CT 及查体评价疗效。顺铂使用前给予 5-HT₃ 受体阻滞剂预防恶心呕吐,并且适当利尿及水化。

1.3 随访 所有观察病例从治疗之日起,每月随访并检查 1 次,直到患者病情进展后终止随访,最长随访时间 12 个月。

1.4 观察及评价标准 按照 WHO 实体肿瘤客观标准(2000 年)分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、稳定(NC)和进展(PD),疗效需维持 4 周以上,有效率(RR)=CR+PR;抗癌药物毒副反应按照 WHO(1998 年)分为 0~IV 级。

2 结果

2.1 临床疗效 本组 30 例病人均获得较好结果,其中 CR 6 例,PR 18 例,NC 6 例,PD 0 例,缓解率 80%。本组 12 例骨转移病人均伴有骨痛,化疗 1 个周期后疼痛明显缓解或消失;21 例肺转移病人大部分有咳嗽、咳痰、胸闷等症状,化疗 2 个周期后症状明显缓解,生活质量改善。所有病人均在随访中,未见 1 例死亡,全组随访缓解期 3~12 个月,中位缓解期 8 个月。

2.2 毒副反应 主要表现为造血系统及消化系统的反应(见表 1)。血液系统主要为白细胞及血小板减少,经使用粒细胞集落刺激因子及口服花生衣后恢复正常。胃肠道反应则予恩丹西酮、格拉司琼等抗组胺 H 药物治疗及支持治疗均可缓解。口腔黏膜反应只有 1 例,肾功能损害 3 例,未见明显肝功能损害。全部病例完成 4 个周期化疗。

3 讨论

鼻咽癌是我国南方高发的恶性肿瘤之一,其病变部位隐

(上接第 40 页)实验室检查正常)8 例,无效(症状、体征无明显好转)1 例;总有效率 97.4%。

2 体会

急性前列腺炎发病急,病程短,一般将其归类于中医“热淋”、“淋浊”、“劳淋”等病范畴。是由于外感湿热之邪,或交合不洁、湿热内侵,或忍精不泄、败精瘀积,酿生湿热等,使湿热

以表 1 毒副反应 例						
毒副反应	WHO 分级					总计
	0	I	II	III	IV	
白细胞减少	0	2	21	5	2	30
血红蛋白下降	15	11	3	1	0	15
血小板减少	4	12	12	2	0	26
恶心呕吐	3	12	9	5	1	27
口腔炎	29	0	0	1	0	1
脱发	25	2	2	1	0	5
肝功能异常	27	3	0	0	0	3
肾功能异常	25	5	0	0	0	5

蔽,发病年龄偏年轻,是中青年人好发的恶性肿瘤。鼻咽癌放射治疗为主,放疗后局部复发及远处转移是治疗失败的主要原因。随着放射治疗设备与技术的改善及其与化疗的配合,局部控制率不断提高,但远处转移仍然是影响预后的重要因素,大约占放疗后 5 年死亡率的 50%左右^[1]。近年来,已有鼻咽癌远处转移通过化疗为主的综合治疗长期生存的报道。由于鼻咽癌绝大多数为低分化鳞癌,约占 95%,恶性程度高,生长快,较其他化疗敏感,可取得较好的近期疗效^[2]。目前最常使用的化疗方案为 DDP+5-FU^[3],有效率可达 70%,但缓解期短。近年来新型抗肿瘤药物如紫杉醇、长春瑞宾等相继应用于临床,采用其与铂类、THP、IFO 等药物组成的联合方案,有效率可提高到 70%~80%^[4]。

吉西他宾(Gemcitabine 双氟胞苷)是一种新型的人工合成的细胞周期特异性抗代谢类药物,主要作用于 DNA 合成期,并可阻止细胞 G₁ 期进入 S 期,1996 年美国 FDA 批准该药为治疗晚期 NSCLC 的一线药物,有效率为 20%~40%。本组用吉西他宾联合顺铂治疗晚期鼻咽癌,取得了 80%的有效率,缓解期较长,疗效满意,毒副反应主要为骨髓抑制及胃肠道反应,经对症处理均能恢复正常,口腔炎、脱发等发生率很低,心功能不受影响,肝肾功能损害较轻。因此,吉西他宾联合顺铂的方案是晚期鼻咽癌有效可行的治疗方案。

参考文献

[1] 汤钊猷.现代肿瘤学[M].第 2 版.上海:上海医科大学出版社,2000.652~654
[2] 潘宏铭.肿瘤内科诊治策略 [M]. 上海:上海科技出版社,2002.215~217
[3] 王树森,管忠震.鼻咽癌化学治疗研究现状与展望[J].肿瘤防治杂志,2004,11(4):422~448
[4] 杨榆.不同化疗新方案治疗晚期鼻咽癌的对照研究[J].Medical,1998,20(8):4

(收稿日期: 2007-07-23)

蕴结下注膀胱,膀胱气化失司而致。治疗不及时易转变为慢性前列腺炎。单用西药治疗效果往往不明显,我院采用中西医结合治疗本病,取得了令人满意的疗效。西药抗感染,中药用八正散加减以清热利湿、解毒为主,中西合并,标本兼治,相得益彰,疗效更佳,值得推广。

(收稿日期: 2007-06-20)