

用,在治疗小儿 Hp 相关性胃炎时对 Hp 的根除率高达 42%~54%,并可有效改善患儿临床症状^[4]。替硝唑是新型硝基咪唑类药物,能有效抑制单胺氧化酶,具有强效抗菌效果和较理想的耐受性。此外,替硝唑可快速进入细胞内,抑制细菌 DNA 合成使细菌凋亡,且不良反应较小,安全性较高。克拉霉素与替硝唑联合应用,患儿容易吸收,治疗用时短,耐受性好,抗 Hp 活性能力强,有利于促进患儿早期康复。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率高于对照组 ($P<0.05$);治疗 2 周后观察组生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$)。说明克拉霉素联合替硝唑治疗小儿 Hp 相关性胃炎疗效显著,并可有效提高患儿生活质量。与陈红梅等^[5]研究结果相似。综上所述,

幽门螺旋杆菌相关性胃炎患儿给予克拉霉素联合替硝唑治疗,可有效提高临床疗效,改善患儿生活质量,综合疗效佳。

参考文献

- [1]张清,杨永和,蔡敏,等.三黄清胃丸治疗幽门螺杆菌相关性胃炎的安全性和有效性系统评价[J].时珍国医国药,2015,26(5):1165-1166
- [2]赵宏宇,康开彪.枳实消痞汤联合三联方案治疗幽门螺杆菌相关性胃炎 50 例[J].西部中医药,2016,29(6):106-107
- [3]罗昭逊,张姝,孙朝琴,等.幽门螺杆菌对甲硝唑耐药与 rdxA 基因分型及 cagA 基因的关系[J].中国医院药学杂志,2015,35(8):689-694
- [4]王运杰.呋喃唑酮联合雷贝拉唑和克拉霉素在幽门螺杆菌胃炎治疗中的应用价值[J].中国现代药物应用,2015,9(17):109-110
- [5]陈红梅,陈锐.克拉霉素联合替硝唑治疗小儿 Hp 相关性胃炎的临床疗效评价[J].中国实用医药,2016,11(26):189-190

(收稿日期:2017-06-01)

来曲唑新辅助治疗老年绝经后乳腺癌临床疗效观察

张利军

(河南省焦作市第二人民医院乳腺科 焦作 454150)

摘要:目的:探讨来曲唑在老年绝经后乳腺癌新辅助内分泌治疗中的临床效果。方法:选取我院 2015 年 2 月~2016 年 12 月收治的 86 例绝经后乳腺癌患者为研究对象,随机分为对照组和试验组各 43 例。试验组患者采用来曲唑新辅助内分泌治疗,对照组患者采用他莫昔芬新辅助内分泌治疗,比较两组患者治疗总有效率和不良反应发生情况。结果:试验组患者治疗总有效率明显高于对照组,不良反应发生率明显低于对照组 ($P<0.05$)。结论:来曲唑在老年绝经后乳腺癌患者新辅助内分泌治疗中的临床疗效显著,且不良反应少,安全性高,值得临床推广应用。

关键词:乳腺癌;新辅助内分泌治疗;来曲唑;临床疗效

中图分类号:R737.9

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.08.054

随着人口老龄化的不断加剧,老年女性乳腺癌的发病率逐渐升高。由于老年患者日常保健意识不强,就诊时大多已是局部晚期,不宜即时手术^[1]。且老年患者由于年龄大、抵抗力弱,对常规化疗耐受性较差。新辅助内分泌治疗在乳腺癌治疗中的应用逐渐广泛^[2]。为进一步探讨其在老年绝经后乳腺癌治疗中的临床效果,特选取我院 86 例患者进行研究。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2015 年 2 月~2016 年 12 月收治的 86 例绝经后乳腺癌患者为研究对象,均经病理活检确诊,且通过胸片、肝脏 B 超、全身骨扫描等排除远处转移。所有患者随机分为对照组和试验组各 43 例。对照组年龄 59~72 岁,平均年龄 (64.39 ± 3.51) 岁;TNM 分期 II 期 20 例,III 期 23 例;合并高血压 10 例,糖尿病 12 例,冠心病 10 例,心律不齐 11 例。试验组年龄 60~73 岁,平均年龄 (64.32 ± 3.67) 岁;TNM 分期 II 期 18 例,III 期 25 例;合并高血压 13 例,糖尿病 13 例,冠心病 12 例,心律不齐 8 例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义, $P>$

0.05,具有可比性。

1.2 治疗方法 试验组给予来曲唑(国药准字 H20103509)口服,1 次/d,1 片/次。对照组给予他莫昔芬(国药准字 H32021472)口服,1~2 片/次,2 次/d。两组均以 28 d 为 1 个疗程,共治疗 4 个疗程。治疗过程中每 28 d 复查血常规、肝肾功能。内分泌治疗过程中填写新辅助内分泌治疗观察表,观察用药效果及不良反应。患者在 4 个疗程结束后可根据疗效接受手术或非手术治疗。

1.3 观察指标和标准 比较两组患者治疗总有效率和不良反应(包括皮疹、恶心、头痛、骨关节酸痛等)发生情况。完全缓解:患者病灶消失并持续 4 周以上;部分缓解:病灶缩小 30%以上;稳定:病灶缩小 30%以下;进展:病灶增加 20%及以上或出现新的病灶^[3]。总有效率=(完全缓解+部分缓解+稳定)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法 数据处理采用 SPSS15.0 统计学软件,计量资料以 ($\bar{x}\pm s$) 表示,采用 t 检验,计数资料用 % 表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 试验组治疗总有效率明显高于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较[例(%)]

组别	n	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	总有效
试验组	43	10(23.26)	22(51.16)	7(16.28)	4(9.30)	39(90.70)*
对照组	43	4(9.30)	15(34.88)	8(18.60)	16(37.21)	27(62.79)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 两组不良反应情况比较 试验组患者不良反应发生率明显低于对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组不良反应情况比较[例(%)]

组别	n	皮疹	恶心	头痛	骨关节酸痛	发生
试验组	43	0(0.00)	2(4.65)	1(2.33)	1(2.33)	4(9.30)*
对照组	43	3(6.98)	7(16.28)	3(6.98)	2(4.65)	15(34.88)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

新辅助治疗又称术前诱导治疗,通过对特定组织或细胞进行激素治疗,以降低肿瘤分期,杀灭微小转移病灶,增加手术成功率和保乳机会,指导术后辅助治疗^[4]。老年绝经后乳腺癌患者就诊时大多已是局部晚期,治疗难度增加,且老年人免疫力相对较低,对手术、放化疗耐受性较差,因此治疗方式的选择是关键^[5]。来曲唑是芳香化酶抑制剂,通过降低血浆雌激素水平,去除对激素敏感肿瘤的刺激,抑制肿瘤生长^[6]。

本研究结果显示,试验组患者治疗总有效率明显高于对照组,不良反应发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。说明来曲唑辅助治疗老年乳腺癌效果好,且无明显毒副反应发生。但由于样本量较小且随访时间较短,目前尚无充足的证据证明来曲唑治疗老年绝经后乳腺癌临床效果好于他莫昔芬,对此需进一步的研究和探讨^[7-9]。综上所述,来曲唑新辅助内分泌治疗老年绝经后乳腺癌临床疗效显著,综合应用价值较高,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]李荣萍,任佳,吕文静,等.来曲唑在绝经后乳腺癌新辅助内分泌治疗中的应用[J].山东医药,2009,49(32):67-69
- [2]管小青,顾书成,吴骥,等.来曲唑与三苯氧胺在绝经后期乳腺癌新辅助内分泌治疗中的疗效对比[J].肿瘤基础与临床,2011,24(5):410-412
- [3]马敬.绝经后乳腺癌患者术前内分泌治疗的临床分析[J].中国卫生标准管理,2015,6(12):133-134
- [4]马特,张斌.唑来膦酸预防来曲唑治疗绝经后乳腺癌患者骨质流失的临床研究[J].中国肿瘤,2009,18(6):488-489
- [5]杨梅.他莫昔芬与来曲唑在绝经后乳腺癌辅助内分泌治疗中临床对比研究[J].海南医学院学报,2016,22(9):910-912
- [6]颜劲.三苯氧胺与来曲唑在绝经后乳腺癌新辅助内分泌治疗中的疗效对比[J].中国现代药物应用,2013,7(8):88-90
- [7]姚慧韬,吴康康.来曲唑用于绝经后乳腺癌手术前治疗的临床研究[J].中国基层医药,2012,19(3):395-396
- [8]吴艳.来曲唑与三苯氧胺在绝经后期乳腺癌新辅助内分泌治疗的疗效对比[J].内蒙古中医药,2014,33(10):6

(收稿日期:2017-07-01)

双管负压引流在乳腺癌根治术中预防皮瓣坏死积液的临床效果

牟广华

(河南省郑州市第十五人民医院外二科 郑州 450041)

摘要:目的:观察双管负压引流在乳腺癌根治术中预防皮瓣坏死积液的临床效果。方法:选取 2014 年 2 月~2017 年 2 月我院收治的 72 例乳腺癌患者作为研究对象,随机分为治疗组和对照组,每组 36 例。治疗组患者采用双管负压引流治疗,对照组采用单管负压引流,观察两组患者皮瓣坏死、积液的发生情况、拔管时间、住院时间和切口感染情况等。结果:治疗组皮瓣坏死、积液和切口感染的发生率均低于对照组, $P < 0.05$; 治疗组的拔管时间和住院时间均比对照组低, $P < 0.05$ 。结论:乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤,双管负压引流可以减少皮瓣坏死、积液的发生,提高其治疗效果,预后较好。

关键词:乳腺癌;皮瓣坏死积液;双管负压引流;临床效果

中图分类号:R737.9

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.08.055

乳腺癌是临床上比较常见的女性恶性肿瘤,常常会危及患者的生命。近年来,随着人们生活和饮食习惯的改变,乳腺癌的发病率逐渐增高,临床治疗常用的方法为手术切除治疗和放化疗治疗,皮瓣坏死、积液为术后常见的并发症,在乳腺癌手术后给予有效的引流措施可以预防皮瓣坏死、积液的发生。本文选取 72 例乳腺癌患者作为研究对象,比较了不

同的引流措施预防皮瓣坏死积液的临床效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 2 月~2017 年 2 月我院收治的 72 例乳腺癌患者作为研究对象,随机分为治疗组和对照组,每组 36 例。治疗组患者年龄 35~72 岁,平均年龄(52.5±1.5)岁,病程 3~8 个月,