

- 2012; 265-266.
- (3) 中华医学会精神医学分会老年精神医学组. 神经认知障碍精神行为症状群临床诊疗专家共识 (J). 中华精神科杂志, 2017, 50(5): 335-339.
- (4) 刘彩霞, 许瑛, 严静, 等. 养老机构老年痴呆患者行为精神症状与照料者负担的相关性 (J). 中华老年医学杂志, 2017, 36(5): 522-527.
- (5) 高景娜, 崔利军, 崔伟, 等. 奥氮平、利培酮及喹硫平对老年精神分裂症患者糖脂代谢及性激素水平的影响 (J). 中国老年学杂志, 2019, 39(24): 6046-6048.
- (6) 张赛, 顾平. 不同类型痴呆患者精神行为症状的特点和处理 (J). 中国临床保健杂志, 2020, 23(2): 169-173.
- (7) 张颖, 李刚, 王若梅. 抗精神病药物联合治疗的有效性及其安全性 (J). 中国城乡企业卫生, 2018, 33(12): 48-51.

〔文章编号〕 1007-0893(2020)24-0113-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.24.053

## 唑来膦酸治疗肺癌骨转移的安全性分析

吴仁瑞 刘华峰

(赣州市人民医院, 江西 赣州 341000)

〔摘要〕 **目的:** 分析唑来膦酸治疗肺癌骨转移的临床效果和安全性。**方法:** 选取赣州市人民医院 2019 年 1 月至 2020 年 8 月收治的肺癌骨转移患者 78 例, 划分为对照组 (帕米膦酸二钠)、观察组 (唑来膦酸), 各 39 例。对两组患者治疗效果、安全性进行比较。**结果:** 在给予两组患者不同治疗干预后, 观察组患者生活质量评分、视觉模拟评分法 (VAS) 评分等均明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者症状缓解率 (94.87%) 明显高于对照组 (71.79%), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 对照组患者不良反应发生率 (12.82%) 明显高于观察组 (2.56%), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 相比于帕米膦酸二钠药物来说, 给予肺癌骨转移唑来膦酸药物治疗效果显著, 有助于缓解疼痛感, 改善生活质量, 治疗安全性、耐受性高。

〔关键词〕 肺癌骨转移; 唑来膦酸; 帕米膦酸二钠

〔中图分类号〕 R 734.2 〔文献标识码〕 B

肺癌属于临床常见疾病, 在疾病发展过程中常常会出现骨转移症状, 从而导致患者产生疼痛感, 包括病理性骨折、脊髓压迫症、骨髓疼痛感以及高钙血症等, 严重危害患者的身心健康<sup>[1]</sup>。本研究讨论给予肺癌骨转移患者唑来膦酸治疗效果、安全性, 报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院 2019 年 1 月至 2020 年 8 月收治的肺癌骨转移患者 78 例, 划分为对照组 (39 例)、观察组 (39 例)。其中, 对照组中, 男 23 例, 女 16 例; 年龄 28~80 岁, 平均 (54.5 ± 5.2) 岁; 病程 1~8 个月, 平均病程为 (3.4 ± 2.5) 个月; 合并糖尿病 25 例, 合并高血压 17 例。观察组中, 男 24 例, 女 15 例; 年龄 27~78 岁, 平均 (52.5 ± 5.6) 岁; 病程 1~9 个月, 平均病程为 (3.2 ± 2.2) 个月; 合并糖尿病 23 例, 合并高血压 15 例。两组患者性别、年龄、病程等一般资料

比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 经细胞学检查证实为肺癌患者; 经 X 线诊断提示肿瘤溶骨性骨转移, 伴有明显疼痛感; 未使用激素治疗、全身化疗的患者; 心肾功能正常, 肝功能指数、功能状态评分结果均满足正常值; 患者及其家属同意本研究。

1.2.2 排除标准 妊娠期/哺乳期妇女; 近期接受光辉霉素、氨基糖苷类药物、其他双磷酸盐类药物治疗患者; 对研究药物敏感患者; 精神失常且认知障碍患者; 骨转移病灶放疗患者; 低钙血症患者; 非肺癌所致的高钙血症患者。

#### 1.3 方法

1.3.1 对照组 帕米膦酸二钠 (深圳海王药业有限公司, 国药准字 H19980200), 选择 4 mg 帕米膦酸二钠联合 100 mL 0.9% 氯化钠注射液, 静脉滴注, 时间控制在 15 min; 后接 500 mg 帕米膦酸二钠联合 100 mL 0.9% 氯化钠注射液, 静脉滴注 4 h<sup>[3]</sup>, 每 3~5 d 1 次<sup>[3]</sup>。

〔收稿日期〕 2020-10-08

〔作者简介〕 吴仁瑞, 男, 副主任医师, 主要研究方向是肿瘤学方面。

1.3.2 观察组 唑来膦酸（扬子江药业集团有限公司，国药准字 H20041974），选择 4 mg 唑来膦酸联合 100 mL 0.9 % 氯化钠注射液，静脉滴注，时间控制在 15 min；后接 500 mg 帕米膦酸二钠联合 100 mL 0.9 % 氯化钠注射液，静脉滴注 4 h<sup>[4]</sup>，每 3 ~ 5 d 1 次<sup>[4]</sup>。

两组患者均治疗 3 个月。

#### 1.4 观察指标与疗效判断标准

1.4.1 观察指标 对两组患者治疗前后疼痛评分、生活质量进行观察。使用视觉模拟评分法（visual analogue scales, VAS）对患者治疗前后疼痛情况进行评价，标准如下：无痛为 0 分，剧烈疼痛为 10 分。< 3 分表示轻微疼痛；4 ~ 6 分表示明显疼痛，影响睡眠，可忍受。7 ~ 10 分表示间断性剧烈疼痛，无法忍受。使用健康调查量表<sup>[5]</sup>，对患者生活质量进行评估，评估内容包含健康变化自评和机体功能评价，评价总分为 100 分，评分越高，表明生活质量越高。

1.4.2 疗效判断标准 完全缓解标准：患者疼痛感消失；部分缓解患者：患者疼痛感明显降低，睡眠质量佳，可以独立正常生活；轻度缓解标准：患者疼痛感部分缓解，日常生活和睡眠会受到疼痛影响；无缓解：患者疼痛感加剧，需要使用镇痛药物<sup>[6]</sup>。症状缓解率 = (完全缓解 + 部分缓解) / 总例数 × 100 %。

#### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 21.0 软件进行数据处理，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用  $\chi^2$  检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者生活质量评分、VAS 评分比较

治疗前，两组患者各项评分比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)；在给予两组患者不同治疗干预后，观察组患者生活质量评分、VAS 评分明显优于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者生活质量评分、VAS 评分比较 (*n* = 39,  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	生活质量评分	VAS 评分
对照组	治疗前	47.64 ± 8.18	7.51 ± 1.05
	治疗后	60.46 ± 10.49	5.17 ± 1.20
观察组	治疗前	48.78 ± 8.76	6.51 ± 0.86
	治疗后	75.21 ± 13.58 <sup>a</sup>	3.27 ± 1.36 <sup>a</sup>

与对照组治疗后比较，<sup>a</sup>*P* < 0.05

注：VAS — 视觉模拟评分法

### 2.2 两组患者症状缓解率和复发情况比较

观察组患者症状缓解率 (94.87 %) 明显高于对照组 (71.79 %)，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。疾病复发方面，观察组中 3 例复发，复发率为 7.69 % (3/39)，对照组中 8 例复发，复发率为 20.51 % (8/39)，差异有统计学意义 (*P* < 0.05)。

表 2 两组患者症状缓解率比较 (*n* = 39, *n* (%))

组别	完全缓解	部分缓解	无缓解	症状缓解率 / %
对照组	5(12.82)	23(58.97)	11(28.21)	71.79
观察组	9(23.08)	28(71.79)	2( 5.13)	94.87 <sup>b</sup>

与对照组比较，<sup>b</sup>*P* < 0.05

### 2.3 两组患者不良反应发生率比较

观察组患者不良反应发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患者不良反应发生率比较 (*n* = 39, *n* (%))

组别	恶心呕吐	发烧	总发生
对照组	3(7.69)	2(5.13)	5(12.82)
观察组	1(2.56)	0(0.00)	1( 2.56) <sup>c</sup>

与对照组比较，<sup>c</sup>*P* < 0.05

## 3 讨论

肺癌属于我国常见恶性肿瘤，大约有 45 % 左右的肺癌患者会出现骨转移症状，从而导致患者出现脊髓压迫、顽固性疼痛以及高钙血症，降低患者生存率<sup>[7]</sup>。采用传统化疗方法无法有效作用于肿瘤骨转移疾病。给予患者双磷酸盐类药物，能够对破骨细胞介导的骨吸收起到抑制效果，药物可以渗透到骨基质，对破骨吸收过程产生干扰，还能够明显抑制致痛因子生成，以此降低患者疼痛感<sup>[8]</sup>。

本研究结果显示，观察组患者治疗后的生活质量评分高于对照组，提示唑来膦酸在降低骨转移疼痛感方面明显高于帕米膦酸二钠，其可以明显提升肺癌骨转移患者的生活质量。并且观察组患者治疗后 VAS 评分低于对照组，提示帕米膦酸二钠和唑来膦酸钠都可以降低肺癌骨转移所导致的疼痛感，但唑来膦酸钠的镇痛效果明显优于帕米膦酸二钠。本研究结果与王何刚等<sup>[9]</sup>学者的研究报道一致。双磷酸盐类药物所致不良反应主要为发烧、恶心和呕吐等，在给予患者相应的处理干预后，就能够缓解症状。在本研究中，对照组患者中，有 3 例患者出现恶心呕吐，有 2 例患者出现发烧；观察组患者中，有 1 例患者出现恶心呕吐。导致两组患者治疗不良反应上存在差异性的原因，可能是由于观察组患者所用唑来膦酸钠药物剂量比较小，能够减少药物对机体的毒害作用，因此不良反应发生率比较低。从上述研究结论能够看出，唑来膦酸钠药物在肺癌骨转移患者治疗中具有明显价值。需要注意的是，本研究选择的肺癌骨转移患者共计 98 例，由于样本纳入数量比较少，可能会影响研究结论的说服力，因此在后续研究中，应适当增加样本纳入数量，详细研究肺癌骨转移患者的治疗方法与疗效，维护研究结论的说服力与可信度。

综上所述，相比于帕米膦酸二钠药物来说，给予肺癌骨转移患者唑来膦酸药物治疗效果显著，有助于缓解疼痛感，改善生活质量，治疗安全性、耐受性高。

[参考文献]

- (1) 何六涛, 吴晓虞, 陈华春. 唑来膦酸联合化疗对老年肺癌骨转移患者疼痛、血钙、炎症因子及生活质量的影响 (J). 中国现代医生, 2018, 56(18): 74-76, 80.
- (2) 潘兴喜, 杨文, 陈永发, 等. 唑来膦酸联合化疗治疗非小细胞肺癌骨转移前后血清  $\beta$ -CTX 水平的变化 (J). 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2017, 4(4): 441-444.
- (3) 邱慧兵, 易铁男, 张凌云, 等. 唑来膦酸联合放疗与联合化疗治疗非小细胞肺癌骨转移效果观察 (J). 肿瘤研究与临床, 2017, 29(7): 437-441.
- (4) 赵建新. 唑来膦酸联合化疗方案治疗老年肺癌骨转移的临床疗效分析 (J). 临床研究, 2018, 26(2): 41-43.
- (5) 徐振晔, 杨宇飞. 肺癌中西医结合治疗 (M). 北京: 人民卫生出版社, 2002.
- (6) 张强, 崔颖, 马锐, 等. 规范使用唑来膦酸治疗国内晚期肺癌或乳腺癌合并骨转移预算影响分析 (J). 中国医疗保险, 2018, 16(12): 59-67.
- (7) 罗琴琴, 徐振晔, 薛莎. 基于 Blimp1/Bcl6 通路探讨骨痛灵联合唑来膦酸治疗肺癌骨转移的实验研究 (J). 上海中医药杂志, 2018, 52(12): 84-89.
- (8) 陈滔, 谭兴春. 唑来膦酸联合化疗对非小细胞肺癌骨转移临床疗效及炎症因子水平的影响 (J). 药物评价研究, 2019, 42(6): 1198-1201.
- (9) 王何刚, 陈天君, 陈彩云. 唑来膦酸联合吉西他滨对非小细胞肺癌伴骨转移的治疗效果 (J). 临床医学研究与实践, 2018, 3(9): 15-16.

(文章编号) 1007-0893(2020)24-0115-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.24.054

## 减量依托泊苷联合顺铂治疗高龄小细胞肺癌患者的效果及生存率

江冬容 陈巧慧

(龙岩市第二医院, 福建 龙岩 364000)

**[摘要]** **目的:** 探究对高龄小细胞肺癌患者实施减量依托泊苷联合顺铂治疗的效果。**方法:** 随机将 2017 年 1 月至 2019 年 1 月龙岩市第二医院收治的 60 例高龄小细胞肺癌患者分为对照组 (30 例, 应用标准剂量依托泊苷联合顺铂治疗) 与观察组 (30 例, 应用减量依托泊苷联合顺铂治疗)。随访 1 年, 比较两组患者的客观缓解率、无疾病进展时间、生存质量评分、1 年生存率、不良反应发生率。**结果:** 两组患者的客观缓解率、1 年生存率、无疾病进展时间、干预后生存质量评分比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 观察组患者的白细胞减少、血小板减少、恶心呕吐、血红蛋白下降发生率均低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对高龄小细胞肺癌患者实施减量依托泊苷联合顺铂治疗具有较好的效果, 且毒副作用小。

**[关键词]** 小细胞肺癌; 依托泊苷; 顺铂; 减量治疗; 高龄老人

**[中图分类号]** R 734.2 **[文献标识码]** B

较多研究均证实<sup>[1-2]</sup>, 在各类恶性肿瘤疾病中, 肺癌患病人数居全球首位, 患病率约为 12.7%, 其中小细胞肺癌约占肺癌 10%~15%, 而大约有 40% 患者确诊时年龄常大于 70 岁, 加上目前我国人口老龄化问题加剧, 小细胞肺癌患病人数呈增加趋势。化疗是目前临床治疗中晚期小细胞肺癌的常用手段, 但由于老年患者各项身体机能均伴有不同程度

下降, 更不易耐受化疗造成的毒副反应, 故为增加患者治疗依从性, 在保证疗效的前提下, 应尽量选择毒副作用小的化疗方案<sup>[3-4]</sup>。依托泊苷联合顺铂属于临床治疗小细胞肺癌的常用化疗方案, 客观缓解率较高<sup>[5]</sup>, 但标准剂量的毒副反应较高, 为减少毒副反应, 本研究对高龄小细胞肺癌患者实施减量依托泊苷联合顺铂治疗, 详情报道如下。

[收稿日期] 2020-09-11

[作者简介] 江冬容, 女, 主治医师, 主要研究方向是肿瘤学方面。