

〔文章编号〕 1007-0893(2020)24-0156-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.24.074

奈达铂与紫杉醇联合放疗治疗中晚期宫颈癌疗效分析

林丽平 谢学军

(三明市第一医院, 福建 三明 365000)

〔摘要〕 目的: 探讨奈达铂、紫杉醇联合同期放疗在中晚期宫颈癌治疗中的应用效果。方法: 选取三明市第一医院 2015 年 1 月至 2019 年 1 月期间收治的 92 例中晚期宫颈癌患者, 根据随机数字表法将患者分为对照组 (46 例, 顺铂) 与观察组 (46 例, 奈达铂、紫杉醇联合同期放疗), 比较两组疗效。结果: 观察组完全缓解率 76.09%, 高于对照组的 52.17%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者不良反应各症状发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 给予中晚期宫颈癌患者奈达铂、紫杉醇联合同期放疗治疗方法, 可有效控制病情, 并且未明显增加不良反应, 治疗方案安全可靠。

〔关键词〕 中晚期宫颈癌; 奈达铂; 紫杉醇

〔中图分类号〕 R 737.3 〔文献标识码〕 B

在妇科肿瘤疾病中, 宫颈癌比较常见, 发病率仅次于乳腺癌, 对女性健康影响较大。尤其是宫颈癌发展至中晚期后, 随着病情逐渐严重, 且这一阶段在治疗时, 化疗、放疗治疗是主要方法^[1]。其中, 单纯采用放疗方案治疗中, 虽然对肿瘤生长有一定抑制效果, 但整体疗效并不理想, 且一旦疾病复发或扩散, 对患者造成的伤害更大^[2]。近年来, 随着临床研究的深入, 在宫颈癌治疗中, 奈达铂、紫杉醇等药物逐渐应用, 且取得了较好的治疗效果。基于此, 笔者对本院 2015 年 1 月至 2019 年 1 月期间收治的 92 例中晚期宫颈癌患者进行研究, 观察奈达铂、紫杉醇联合同期放疗治疗的效果进行观察, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2015 年 1 月至 2019 年 1 月期间收治的 92 例中晚期宫颈癌患者, 根据随机数字表法将患者分为对照组 (46 例, 顺铂) 与观察组 (46 例, 奈达铂、紫杉醇联合同期放疗)。对照组年龄 33~64 岁, 平均年龄 (51.97 ± 3.26) 岁, 包含 38 例鳞癌、8 例腺癌; 观察组年龄 32~65 岁, 平均年龄 (52.64 ± 3.09) 岁, 包含 39 例鳞癌、7 例腺癌。比较分析两组患者的一般资料, 具有可比性 ($P > 0.05$)。所有患者经 CT、MRI、病理等检查确诊为宫颈癌; 患者及家属均对本研究知情同意; 排除重要脏器器质性病变者、放疗史者、手术史者及其它恶性肿瘤疾病者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 单纯给予 $30 \text{ mg} \cdot \text{m}^{-2}$ 顺铂 (齐鲁制药有限公司, 国药准字 H37021358) 静脉滴注治疗, 每周 1 次, 治疗 3 个月。

1.2.2 观察组 给予 $20 \text{ mg} \cdot \text{m}^{-2}$ 奈达铂 (江苏奥赛康药业股份有限公司, 国药准字 H20064294) + $35 \text{ mg} \cdot \text{m}^{-2}$ 紫杉醇 (云南汉德生物技术有限公司, 国药准字 H10960322) 静脉滴注, 每周 1 次, 共 4~5 次, 同时给予放疗治疗, 仪器为 6MV-X 线直线加速器, 两种治疗方式: 近距离照射和盆腔外照射。近距离照射在宫腔管和阴道管中交替进行, 予以 ^{192}Ir 高剂量率后装治疗, $6 \text{ Gy} \cdot \text{次}^{-1}$, 每周 1~2 次, 于盆腔外照射治疗后第 3 周交替进行; 盆腔外照射采用三维适形放疗, 照射剂量每次 $180 \sim 200 \text{ cGy}$, 每周 5 次。治疗期间均加强利尿、止吐等处理, 治疗 3 个月。

1.3 观察指标

比较两组疗效, 完全缓解: 病灶消失; 部分缓解: 病灶最大直径缩小 30% 以上; 稳定: 病灶直径缩小未达到部分缓解或增加未达到进展; 进展, 病灶直径增加 20% 以上或出现新病灶, 总有效率 = (完全缓解 + 部分缓解) / 总例数 $\times 100\%$ 。对两组腹泻、白细胞减少、感觉异常、肝肾损害、血小板降低及恶心呕吐等不良反应发生情况进行比较。

1.4 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 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗有效率比较

观察组患者完全缓解率为 76.09% 高于对照组的 52.17%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

〔收稿日期〕 2020-09-14

〔作者简介〕 林丽平, 女, 副主任医师, 主要研究方向是恶性肿瘤放化疗。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 (n = 46, n (%))

组别	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	总有效
对照组	24(52.17)	17(36.96)	3(6.52)	2(4.35)	41(89.13)
观察组	35(76.09) ^a	8(17.39)	2(4.35)	1(2.17)	43(93.48)

与对照组比较, ^aP < 0.05

2.2 两组患者的不良反应发生率比较

两组患者不良反应各症状发生率比较, 差异无统计学意义 (P > 0.05), 见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 (n = 46, n (%))

组别	腹泻	白细胞减少	感觉异常	肝肾损害	血小板降低	恶心呕吐
对照组	18(39.13)	16(34.78)	16(34.78)	14(30.43)	18(39.13)	12(26.09)
观察组	19(41.30)	15(32.61)	14(30.43)	16(34.78)	17(36.96)	14(30.43)

3 讨论

宫颈癌属于女性常见恶性肿瘤, 对女性身心健康均带来严重影响, 对宫颈癌患者如未能及时有效的治疗, 随着疾病的进展, 癌症发展至中晚期后, 错失最佳治疗时机, 患者预后会受到直接影响^[3]。在中晚期宫颈癌治疗中, 化疗或放疗是主要治疗方法, 但诸多研究显示, 单纯采用化疗方案或单纯采用放疗方案对患者进行治疗时, 治疗效果并不理想^[4]。在中晚期宫颈癌治疗中, 近年来学界对更有效的治疗方案进行寻找一直是研究的热点。尤其是在化疗方案研究中, 取得的成果更显著。有报道显示, 在对中晚期宫颈癌治疗中, 化疗与放疗联合治疗的方案对肿瘤细胞的灭杀效果较好, 同时化疗对放疗具有增敏作用, 对癌细胞的自我修复能够有效抑制, 化疗与放疗方案联合, 二者有协同作用, 对单纯放疗时间的缩短及并发症发生率的降低均有作用^[5]。

化疗药物中, 紫杉醇属于常用药物, 该药物最主要的作用是对肿瘤细胞的有丝分裂过程, 可通过自身的抗微管作用进行抑制, 与放疗方案同期应用, 可使癌细胞在短时间内进入人体对射线最敏感的 G2 及 M 期, 使放射线灭杀肿瘤细胞的作用得到强化^[6]; 此外, 紫杉醇对人体内乏氧细胞在此氧合有促进作用, 可加快肿瘤细胞凋亡。有研究显示, 在妇科肿瘤治疗中, 顺铂是有效的治疗药物, 但如果用药剂量过大, 可导致患者出现诸多不良反应, 如肾毒性、耳毒性、胃肠反应等^[7]。奈达铂属于顺铂结构类似物, 与顺铂类化疗药物作用相似, 在头颈部肿瘤、非小细胞肺癌、宫颈癌等治疗中应用比较多, 该药物的主要作用机制为, 利用与核苷之间形成的核苷铂络合物, 对肿瘤细胞 DNA 的复制起到抑制作用, 发挥抗肿瘤的药效^[8]。尤其在中晚期肺癌治疗中应用, 可达到较好的治疗效果, 与顺铂类药物相比, 奈达铂引起的胃肠

道反应、肾毒性及神经毒性均比较小, 所以, 用药中可有效减少不良反应的出现, 用药安全性比较高。本研究显示, 观察组患者完全缓解率为 76.09% 高于对照组的 52.17%, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。表明在中晚期宫颈癌患者治疗中, 奈达铂、紫杉醇联合同期放疗治疗方案的应用, 对癌细胞灭杀效果较好, 可有效抑制肿瘤生长, 治疗效果较好; 在不良反应方面, 两种治疗期间均有患者出现腹泻、白细胞减少、感觉异常、肝肾损害、血小板降低及恶心呕吐等不良反应, 且两组差异无统计学意义 (P > 0.05)。提示在放疗治疗同步使用奈达铂与紫杉醇联合化疗, 治疗方案的安全性较高。需要注意的是, 在实际用药治疗期间, 需对患者的过敏史详细了解, 详细询问患者是否是过敏体质, 如果属于过敏体质, 对奈达铂、紫杉醇药物在使用中, 要保持谨慎态度, 在治疗前可对患者进行试敏处理, 试验结果如显示患者对低分子右旋糖酐或铂类药物存在过敏反应, 则严禁采用奈达铂对患者治疗, 以提升治疗用药的安全性。

综上所述, 在中晚期宫颈癌患者治疗中, 奈达铂、紫杉醇联合同期放疗方案治疗, 对肿瘤生长可起到明显抑制作用, 疗效可靠, 且不良反应较少, 治疗方案安全性较高。

〔参考文献〕

- (1) 蒋富琴. 放疗同步化疗治疗宫颈癌的临床效果 (J). 中外医疗, 2020, 39(8): 20-22.
- (2) 赵艳华. 奈达铂联合同期放疗治疗中晚期宫颈癌的临床疗效分析 (J). 心理月刊, 2019, 14(23): 167-168.
- (3) 马昌承, 廖思辉, 陈运强, 等. 奈达铂在宫颈癌同步放化疗中三周方案与每周方案的应用效果与不良反应比较 (J). 中国实用医药, 2019, 14(15): 104-106.
- (4) 杨丹峰, 郑丹红, 何亚君, 等. 紫杉醇联合奈达铂术前辅助治疗局部晚期宫颈癌的有效性及其安全性研究 (J). 中国性科学, 2019, 28(5): 53-56.
- (5) 蔡志强, 杨继元, 苏小岩, 等. 中晚期宫颈癌用奈达铂、顺铂同期放疗效果分析 (J). 中国继续医学教育, 2019, 11(8): 131-134.
- (6) 沈毅. 紫杉醇联合奈达铂新辅助化疗治疗局部晚期宫颈癌的疗效和不良反应观察 (J). 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2018, 5(34): 104, 132.
- (7) 蔡春梅. 紫杉醇脂质体联合奈达铂治疗中晚期宫颈癌放疗的临床疗效分析 (J). 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2): 88, 90.
- (8) 陆园园, 殷婷, 喻杰, 等. 探讨两种方案治疗 II~IV 期宫颈癌临床疗效和安全性差异 (J). 中国性科学, 2017, 26(12): 31-33.