

〔文章编号〕 1007-0893(2021)12-0121-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.12.053

# 紫杉醇联合顺铂治疗晚期食道癌的临床疗效观察

陈岗东 郑 兴 潘有光\*

(广州医科大学附属第三医院, 广东 广州 510150)

〔摘要〕 目的: 探讨晚期食道癌患者选用紫杉醇联合顺铂治疗的价值。方法: 选取广州医科大学附属第三医院 2018 年 1 月至 2020 年 12 月期间收治的 70 例晚期食道癌患者, 按随机数字表分为对照组 (35 例, 选用 5-氟尿嘧啶+顺铂治疗)、观察组 (35 例, 选用紫杉醇+顺铂治疗), 统计两组临床疗效、不良反应率、临床指标。结果: 观察组患者治疗总有效率为 82.86%, 高于对照组的 57.14%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者不良反应发生率为 20.00%, 低于对照组的 42.86%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者的疼痛程度、肿瘤进展时间、平均生存期均优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 紫杉醇联合顺铂在晚期食道癌患者治疗中效果确切, 可改善其疼痛程度, 亦可确保治疗安全性及有效性。

〔关键词〕 晚期食道癌; 紫杉醇; 顺铂

〔中图分类号〕 R 735.1 〔文献标识码〕 B

食道癌是原发于食管的恶性肿瘤, 以进行性加重的吞咽困难、胸骨后疼痛、食管内异物感等为临床表现, 据悉近年随着生活及饮食结构变化, 食道癌等消化系统疾病发生率持续升高, 因该病早期无典型临床症状, 因此多于中晚期确诊, 此时已错失最佳手术治疗时机, 且失去根治机会, 为延长患者生存周期临床多采取放疗、化疗方案进行治疗<sup>[1]</sup>。研究发现<sup>[2]</sup>, 食道癌是严重危害患者身体质量的消化系统肿瘤, 其恶性程度仅次于胃癌, 且晚期患者 5 年内生存率不足 3%, 因此治疗该病需以最大限度保护机体、灭杀肿瘤细胞、延长其生存周期为主, 紫杉醇、顺铂为治疗晚期食道癌常见药物, 为进一步明确其抗癌价值, 笔者选取 2018 年 1 月至 2020 年 12 月期间本院收治的 70 例晚期食道癌患者为研究对象, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2018 年 1 月至 2020 年 12 月期间收治的 70 例晚期食道癌患者, 按随机数字表分为对照组与观察组, 各 35 例。其中观察组男 20 例、女 15 例, 年龄 50~75 岁, 平均 (64.34 ± 7.34) 岁, 平均病程 (2.01 ± 1.05) 年, 病理类型: 10 例腺癌、10 例鳞癌、15 例小细胞癌; 对照组男 21 例、女 14 例, 年龄 52~74 岁, 平均 (64.35 ± 7.31) 岁, 平均病程 (2.04 ± 1.06) 年, 病理类型: 11 例腺癌、12 例鳞癌、12 例小细胞癌, 两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 经病理检查确诊为食道癌; (2) 无药物禁忌证者; (3) 食道癌功能状态评分 ≥ 2 分者; (4) 对本研究知情同意; (5) 符合化疗指征者; (6) 临床资料齐全者; (7) 身体可耐受者<sup>[3]</sup>。

1.2.2 排除标准 (1) 临床资料丢失者; (2) 病理分期不符合化疗指征者; (3) 精神及心理疾病者; (4) 药物禁忌证者; (5) 自愿退出本研究者; (6) 带状疱疹、水痘者; (8) 无法配合完成治疗效果评估者<sup>[4]</sup>。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 采用 5-氟尿嘧啶+顺铂治疗, 治疗第 1 天将 30 mg · m<sup>-2</sup> 顺铂 (齐鲁制药有限公司, 国药准字 H37021357) 与 100 mL 0.9% 氯化钠注射液混合, 静脉滴注 2 h; 第 1~5 天将 500 mg · m<sup>-2</sup> 5-氟尿嘧啶 (海南卓泰制药有限公司, 国药准字 H20051626) 与 500 mL 5% 葡萄糖注射液混合后静脉滴注, 6~8 h · 次<sup>-1</sup>, 上述操作为 1 个疗程, 每 4 周重复, 共治疗 6 个疗程。

1.3.2 观察组 采用紫杉醇+顺铂治疗, 治疗第 1 天将 140 mg · m<sup>-2</sup> 紫杉醇 (红豆杉药业有限公司, 国药准字 H20067344) 与 500 mL 0.9% 氯化钠注射液混合, 静脉滴注 3 h; 第 1~3 天将 30 mg · m<sup>-2</sup> 顺铂与 100 mL 0.9% 氯化钠注射液混合, 静脉滴注 2 h, 在静脉滴注紫杉醇前 6 h、12 h 指导患者口服 0.75 mg 地塞米松 (广东华南药业有限公司, 国药准字 H44024469), 治疗前 30 min 静脉推注 400 mg 西咪替丁 (山东方明药业有限公司, 国药准字 H37023309), 肌注 25 mg 异丙嗪 (广州白云山天心制药有限公司, 国药准

〔收稿日期〕 2021-04-27

〔作者简介〕 陈岗东, 男, 主治医师, 主要研究方向是食道癌。

〔※ 通信作者〕 潘有光 (E-mail: han2128897305@163.com)

字 H44022111)，上述操作为 1 个疗程，每 4 周重复，共治疗 6 个疗程。

注意事项：为避免治疗中出现过敏反应及异常症状，用药后医务人员需密切监测其病情变化，发现异常及时干预。

1.4 观察指标

(1) 参考文献<sup>[5]</sup>判定疗效，判断标准：病灶消失为完全缓解 (complete response, CR)；病灶缩小 ≥ 30% 为部分缓解 (partial response, PR)；病灶缩小 < 30% 为稳定 (stable disease, SD)；病灶增加或出现新的病灶为进展 (progressive disease, PD)；总有效率 = (CR + PR) / 总例数 × 100%；(2) 记录两组胃肠道反应、脱发、肌肉关节疼痛、静脉炎不良反应发生率；(3) 临床指标包括：疼痛程度 [参考视觉模拟评分法 (visual analogue scale, VAS) 评价，分值 0 ~ 10 分，得分越高疼痛程度越高)、生存期、进展时间等。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 22.0 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 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 82.86%，高于对照组的 57.14%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 (n = 35, 例)

组别	CR	PR	SD	PD	总有效率/%
对照组	14	6	10	5	57.14
观察组	19	10	4	2	82.86 <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup>*P* < 0.05

注：CR — 完全缓解；PR — 部分缓解；SD — 稳定；PD — 进展

2.2 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为 20.00%，低于对照组的 42.86%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 (n = 35, 例)

组别	胃肠道反应	脱发	肌肉关节疼痛	静脉炎	发生率/%
对照组	5	6	2	2	42.86
观察组	2	3	1	1	20.00 <sup>b</sup>

与对照组比较，<sup>b</sup>*P* < 0.05

2.3 两组患者临床指标比较

观察组患者的疼痛程度、肿瘤进展时间、平均生存期均优于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患者临床指标比较 (n = 35,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	疼痛程度/分	肿瘤进展时间/月	平均生存期/月
对照组	6.37 ± 3.21	5.01 ± 1.11	9.78 ± 2.63
观察组	4.33 ± 2.11 <sup>c</sup>	6.82 ± 1.62 <sup>c</sup>	11.24 ± 2.06 <sup>c</sup>

与对照组比较，<sup>c</sup>*P* < 0.05

3 讨论

晚期食道癌以声音嘶哑、呼吸困难等为临床症状，亦可出现体质量急剧下降、食道梗阻、剧烈疼痛等情况，但此时已错失最佳治疗时机，为避免临床症状持续加重危及患者生命需选择合理药物进行放疗，旨在延缓肿瘤进展速度<sup>[6]</sup>。

紫杉醇为临床常见的抗肿瘤药物，其属于难溶于水但易溶于甲醇的有机溶液，应用在晚期食道癌治疗中可促进蛋白聚合，通过抑制解聚反应保持其稳定性；其次该药物可对癌细胞的丝分裂进行抑制，达到延长其肿瘤进展时间的目的<sup>[7]</sup>。顺铂作为双功能烷化剂，使用后可抑制机体内癌细胞的复制，亦可损伤其细胞膜结构，临床抗癌作用较强，为明确二者联合治疗价值，本研究选择 70 例患者进行比较，结果显示观察组临床疗效 (82.86%) 高于对照组 (57.14%)，不良反应率 (20.00%) 低于对照组 (42.86%)，差异均具有统计学意义 (*P* < 0.05)，可见紫杉醇联合顺铂治疗晚期食道癌安全性较高，分析：紫杉醇就有周期特异性，通过抑制微管的正常重组可影响肿瘤细胞的分裂，最终导致肿瘤细胞死亡，顺铂为氯原子与氨分子形成的络合物，具有抑制肿瘤细胞再生的价值，将二者联合可发挥协同作用，既可提高放射治疗对肿瘤细胞的敏感性，亦可加速其凋亡，延长患者生存周期，本结果显示观察组疼痛程度低于对照组，生存期、进展时间高于对照组，该结果与上述结论一致，证实本研究真实性<sup>[8]</sup>。

综上所述，紫杉醇联合顺铂在延长晚期食道癌患者生存周期中极具优势，亦可延长其肿瘤进展时间，确保治疗安全性及有效性。

[参考文献]

- 乔志安, 杨立鑫, 王晓贞, 等. 调强放疗联合康莱特注射液同期 TP 化疗对中晚期非小细胞肺癌临床疗效, 免疫功能及不良反应的影响 (J). 中华中医药学刊, 2020, 38(5): 215-219.
- 罗金海, 单艳丽, 刘勇. 甲磺酸阿帕替尼片联合紫杉醇注射剂和顺铂注射剂治疗非小细胞肺癌的临床研究 (J). 中国临床药理学杂志, 2019, 35(23): 2985-2987, 2998.
- 贾丽萍, 刘玉柱, 韩义旭. 紫杉醇脂质体联合顺铂同步放疗对老年宫颈癌有较好疗效 (J). 基因组学与应用生物学, 2019, 38(2): 827-831.
- 蒋翠云, 郑小妹, 张纯萍, 等. 紫杉醇联合顺铂化疗对宫颈癌裸鼠移植瘤生长影响及机制 (J). 中国临床药理学杂志, 2019, 35(21): 2728-2731.
- 周美英, 陈晓红. 紫杉醇与顺铂腹腔热灌注化疗治疗晚期卵巢癌疗效及对免疫功能影响 (J). 中华肿瘤防治杂志, 2019, 26(S1): 115, 117.
- 唐伟中, 顾根旺, 王国维. 岩舒复方苦参注射液联合 TP 方案治疗晚期非小细胞肺癌的疗效观察 (J). 中国中西医结合急救杂志, 2019, 12(2): 227-229.
- 李娜, 李辉, 马春雨, 等. 紫杉醇联合顺铂新辅助化疗与同步放疗在局部晚期宫颈癌中的疗效评价 (J). 中国妇产科临床杂志, 2019, 20(3): 41-43.
- 杜洁, 田霄峰, 胡玉崇, 等. 紫杉醇联合顺铂新辅助治疗局部晚期宫颈癌的临床疗效及安全性分析 (J). 中华肿瘤防治杂志, 2019, 26(S1): 121, 123.