

不易治愈。心脑血管疾病患者体内脂肪过量，胆固醇较高，营养成分过量以致于患者无法正常代谢，导致血液黏稠度增加，血液循环系统异常引发血栓。心脑血管疾病患者中多为老年患者，老年患者的身体各项机能降低，且机体代谢速度较慢，伴随较多基础性疾病。脑出血疾病的病因常与脑血管病变相关，患者会出现意识障碍、语言障碍等等^[6]。

常规内科治疗主要是治疗患者的基础性疾病，同时为患者提供利尿剂和血管紧张素等治疗，虽然能够调节患者的血脂指标，但是长期效果并不理想。他汀类药物是甲基戊二酰单酰辅酶A还原酶抑制剂，可对胆固醇的合成产生抑制效用，降低低密度脂蛋白、TG和胆固醇。他汀类药物是临床上常用的高胆固醇血症治疗的高效药物。他汀类药物已经被多数循证医学证实^[7]，在脑出血合并高脂血症的治疗中发挥重要的效果，可以降低患者的死亡率与致残率。他汀类药物为细胞内的胆固醇合成限速酶，属于还原酶抑制剂中的一种，药物被人体吸收后，可以控制机体脂蛋白和血浆TC水平^[8]。此外，他汀类药物不仅具有较强的降脂作用，降低脂蛋白和TC水平，增加肝细胞表面LDL-C数量，有利于预防血小板血栓的发生，而且能改善心血管功能，稳定动脉粥样硬化斑块，减少脑梗死复发，在抗血栓和脑血管疾病方面具有重要效用^[9]。

根据本研究结果显示，观察组TC、TG、LDL-C水平低于对照组，观察组NO、IGF-1、MIF优于对照组，观察组并发症发生率低于对照组，差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。数据说明在他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症，可以选

择性抑制肝脏内羟甲基物二酰辅酶A还原酶，有利于抑制TC、TG、LDL-C。

总而言之，他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症可以取得显著治疗成效，可以更好地降低患者血脂水平，治疗安全性较高。

〔参考文献〕

- (1) 牛晓华. 他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的临床效果[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(14): 44-46.
- (2) 李婷婷, 刘兴安. 高脂血症的诊断[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 23(2): 3-4.
- (3) 张苏明, 许予明, 朱遂强. 中国脑出血诊治指南(2014)[J]. 中华神经科杂志, 2015, 48(6): 435-444.
- (4) 郭胜红, 汪延安, 孙文武, 等. 两种中等强度他汀类药物方案治疗高脂血症的成本-效果分析[J]. 中国药房, 2017, 28(26): 3610-3613.
- (5) 周爱民. 分析他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的临床效果[J]. 医药前沿, 2018, 8(26): 142-143.
- (6) 殷艳花, 周海蒙. 他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的临床效果分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(15): 31-32.
- (7) 谢艳群. 他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的效果观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(7): 109-111.
- (8) 张顺强. 他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的临床疗效研究[J]. 医药前沿, 2018, 8(2): 102-103.
- (9) 高恒山. 他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的临床疗效评价[J]. 黑龙江科学, 2018, 9(13): 30-31.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0150-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.059

培美曲塞治疗化疗和靶向治疗失败的 晚期非小细胞肺癌患者的疗效

邓宏官 陈亮江 骆琦琪

(岑溪市人民医院, 广西 岑溪 543200)

〔摘要〕 **目的:** 研究化疗和靶向治疗失败的晚期非小细胞肺癌患者使用培美曲塞的疗效。**方法:** 选取2019年2月至2020年2月在岑溪市人民医院化疗和靶向治疗失败的50例晚期非小细胞肺癌患者为研究对象, 采用随机数字表法将其分为观察组和对照组, 每组25例。对照组进行常规药物治疗(使用多西他赛), 观察组使用培美曲塞进行治疗, 比较两组患者的临床治疗效果以及不良反应(脱发、贫血、恶心呕吐、腹泻)出现的情况。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为92.0%, 对照组为68.0%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 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($P < 0.05$)。**结论:** 化疗和靶向治疗失败的晚期非小细胞肺癌患者在进行疾病治疗时, 选择培美曲塞可提高治疗效率, 减少不良反应出现的情况。

〔收稿日期〕 2021-06-21

〔作者简介〕 邓宏官, 男, 主治医师, 主要研究方向是肿瘤化疗及靶向治疗。

[关键词] 晚期非小细胞肺癌; 化疗; 靶向治疗; 培美曲塞

[中图分类号] R 734.2 [文献标识码] B

Efficacy of Pemetrexed in Patients with Advanced Non-Small Cell Lung Cancer Who Failed Chemotherapy and Targeted Therapy

DENG Hong-guan, CHEN Lian-jiang, LUO Qi-qi
(Cenxi City People's Hospital, Guangxi Cenxi 543200)

(Abstract) **Objective** To study the efficacy of pemetrexed in patients with advanced non-small cell lung cancer who failed chemotherapy and targeted therapy. **Methods** 50 patients with advanced non-small cell lung cancer who failed chemotherapy and targeted therapy in Cenxi people's Hospital from February 2019 to February 2020 were selected as the research object. They were randomly divided into observation group and control group, with 25 cases in each group. The control group was treated with conventional drugs (docetaxel) and the observation group was treated with pemetrexed. The clinical therapeutic effects and adverse reactions (hair loss, anemia, nausea, vomiting and diarrhea) were compared between the two groups. **Results** The total effective rate was 92% in the observation group and 68% in the control group ($P < 0.05$); The incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Pemetrexed should be selected in the treatment of advanced non-small cell lung cancer patients who failed chemotherapy and targeted therapy, so as to improve the treatment efficiency and reduce the occurrence of adverse reactions.

(Key Words) Advanced non-small cell lung cancer; Chemotherapy; Targeted therapy; Pemetrexed

肺癌是常见的恶性肿瘤之一, 对患者的伤害非常严重, 而且致死率较高, 有数据调查表明该疾病在城市人口恶性肿瘤死亡原因中排在首位^[1]。非小细胞肺癌在肺癌中所占比重大约在 80% 左右, 该疾病在早期表现的非常隐匿, 没有明显的症状, 很多患者在检查之后, 发现都处在晚期, 这样就错过了最佳的治疗时间, 在进行切除手术时就增加了治疗难度^[2]。在治疗该疾病时, 通常会选择化疗和靶向治疗, 但是随着癌细胞的不断病变, 癌细胞的抗药性不断提高, 该方法对于疾病的治疗效果不断降低, 很多时候会出现治疗失败的情况。这时就需要进行挽救治疗, 在挽救治疗中, 多会选择培美曲塞, 该药物的治疗效果较明显^[3]。所以笔者主要研究的是培美曲塞对于化疗和靶向治疗失败的晚期非小细胞肺癌的治疗效果, 具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 2 月至 2020 年 2 月在本院接受化疗和靶向治疗失败的 50 例晚期非小细胞肺癌患者为研究对象, 采用随机数字表法将其分为观察组和对照组, 每组 25 例。对照组男 13 例, 女 12 例; 年龄为 40~78 岁, 平均年龄为 (55.9 ± 5.1) 岁; 病程为 2~26 个月, 平均病程为 (19.3 ± 8.6) 月。观察组男 12 例, 女 13 例; 年龄为 41~79 岁, 平均年龄为 (55.8 ± 5.2) 岁; 病程为 1~27 个月, 平均病程为 (19.2 ± 8.7) 月。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。

1.1.1 纳入标准 经检查患者为化疗和靶向治疗失败的晚期非小细胞肺癌; 有沟通能力; 同意对疗效进行观察和记录, 患者以及家属知情同意本研究。

1.1.2 排除标准 无沟通能力; 肾脏功能缺失; 不同意使用培美曲塞和多西他赛进行治疗; 有精神方面疾病。

1.2 方法

两组患者均根据实际病情采取常规药物进行治疗, 如地塞米松口服液等。在此基础上分别采取不同的治疗方法, 并连续治疗 1 个月, 具体施药如下。

1.2.1 对照组 采取常规治疗, 使用多西他赛 (江苏天禾制药有限公司, 国药准字 H20093540) 75 mg 与 0.9% 氯化钠注射液 (四川科伦药业股份有限公司, 国药准字 H20083400) 250 mL 混合后静脉注射, 每日 1 次。持续治疗 6 个月。

1.2.2 观察组 观察组使用培美曲塞 (南京制药厂有限公司, 国药准字 H20080177) 进行治疗, 500 mg 该药物与 0.9% 氯化钠注射液 250 mL 混合后进行静脉注射, 每日 1 次。医护人员将药物的用法用量、注意事项等内容告诉给患者, 嘱咐患者正确用药^[4]。持续治疗 6 个月。

1.3 指标观察

(1) 观察两组患者的疾病治疗效果, 分为显效、有效和无效。显效: 所有症状消失, 身体指标处于正常情况, 病理淋巴结直径 < 10 mm; 有效: 身体症状得到缓解, 身体指标改善, 病灶直径减小 $> 30\%$; 无效: 疾病症状基本存在, 无明显变化, 身体指标无改变, 甚至疾病出现恶化情况, 病灶直径增大 $> 20\%$ 。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。(2) 在治疗中观察和记录两组患者出现不良反应的情况, 不良反应包括脱发、贫血、恶心呕吐、腹泻。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 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 两组患者治疗总有效率比较

观察组治疗总有效率为 92.0%，对照组为 68.0%，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 ($n = 25$, 例)

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 / % |
|-----|----|----|----|-------------------|
| 对照组 | 13 | 4 | 8 | 68.0 |
| 观察组 | 18 | 5 | 2 | 92.0 ^a |

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者不良反应发生率比较

观察组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 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 ($n = 25$, 例)

| 组别 | 脱发 | 贫血 | 恶心呕吐 | 腹泻 | 不良反应发生率 / % |
|-----|----|----|------|----|-------------------|
| 对照组 | 2 | 3 | 2 | 2 | 36.0 |
| 观察组 | 0 | 1 | 1 | 1 | 12.0 ^b |

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

3 讨论

我国是肺癌的重灾区, 肺癌患者多为中老年人, 患上该疾病之后对患者的负面影响非常大, 临床表现为反复咳嗽、心痛、胸闷等, 很大程度上降低了患者的生活质量。患上该疾病的原因与人们的日常生活习惯有很大的关系, 尤其是吸烟, 烟中含有非常多的有害物质, 这些物质进入到身体之后会对正常的细胞组织造成非常大的伤害, 此外还与患者的职业环境有很大的关系, 如长期接触硅、镉等物质。在肺癌患者中大都是非小细胞肺癌, 很多时候人们去医院检查时, 多会确诊为晚期^[5]。在治疗该疾病时, 靶向治疗很容易导致癌细胞出现耐药性, 这样就会降低疾病治疗的效率, 导致疾病治疗的失败, 在这样的情况下, 就需要根据患者的实际情况进行治疗^[6]。很多药物在疾病的治疗上效果明显。如多西他赛。多西他赛药物是治疗乳腺癌、非小细胞肺癌的药物, 治疗效果非常明显, 但是容易出现不良反应, 很多时候会导致患者出现过敏、皮肤反应等负面情况, 而且肝肾功能不全患者不能使用该药物。所以随着我国医学事业的发展和进步, 在治疗该疾病时, 出现了培美曲塞^[7]。培美曲塞能够对细胞组织中的叶酸进行破坏, 阻止其正常的代谢工作, 实现抑制癌细胞的生长和扩散, 对于非小细胞肺癌的治疗效果比较明显, 随着研究的不断深入, 该药物的使用范围越来越广^[8]。在使用该药物时, 要佩戴手套, 而且该药物不能直接接触到皮肤, 对正常的皮肤组织伤害较大, 如果不小心沾到, 就要

及时使用肥皂水进行清洗, 这样减轻药物对皮肤的伤害, 在处理抗癌药物方法上, 还没有统一的标准^[9]。另一方面在使用该药物时, 需要结合患者的实际情况来选择药物剂量, 这样能够发挥出该药物的疗效^[10]。所以该疾病的治疗有一定的难度, 一旦治疗无效, 就会导致患者的死亡。所以在生活中一定要提高对非小细胞肺癌的重视程度, 积极做好疾病方面的预防, 降低疾病出现的可能性。

观察组治疗总有效率为 92.0%，对照组为 68.0%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；而且观察组不良反应发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。可见, 培美曲塞对于疾病的治疗效果明显。

综上所述, 培美曲塞对于化疗和靶向治疗失败的晚期非小细胞肺癌患者来说, 具有很好的应用价值。

[参考文献]

- (1) 徐燕, 田春香, 刘武, 等. 化疗序贯靶向药物治疗表皮生长因子受体-酪氨酸激酶抑制剂获得性耐药老年晚期非小细胞肺癌患者临床研究 (J). 肿瘤研究与临床, 2018, 30(9): 617-620.
- (2) 王月, 金建华, 陆文斌, 等. 培美曲塞联合顺铂治疗中晚期非小细胞肺癌的有效性及其安全性 (J). 实用心脑血管病杂志, 2017, 25(7): 106-108.
- (3) 胡立娟. 培美曲塞与吉西他滨联合顺铂治疗晚期非小细胞肺癌的临床效果对比观察 (J). 世界临床医学, 2017, 11(3): 93-94.
- (4) 刘洁, 王秀问. 培美曲塞 / 多西他赛二线化疗晚期非小细胞肺癌预后因素分析 (J). 中国医师进修杂志, 2018, 41(8): 717-723.
- (5) 李群, 张军科, 刘卓环, 等. 吉非替尼与化疗用于晚期非小细胞肺癌维持治疗疗效的临床观察 (J). 国际医药卫生导报, 2017, 23(16): 2568-2573.
- (6) 刘树勋, 赵嗣钰, 江辉斌, 等. 特罗凯靶向治疗联合培美曲塞和顺铂治疗非小细胞肺癌的临床研究 (J). 中国医师杂志, 2019, 21(8): 1229-1231.
- (7) 魏志明, 魏东光, 武丹妹. 胸腺肽 $\alpha 1$ 联合培美曲塞治疗局部晚期非小细胞肺癌的效果分析 (J). 中国临床实用医学, 2018, 12(6): 33-36.
- (8) 孟娟, 王美清, 李建旺, 等. 克唑替尼对比培美曲塞二钠联合顺铂一线治疗 ALK 阳性晚期非小细胞肺癌的临床研究 (J). 国际肿瘤学杂志, 2018, 45(1): 63-64.
- (9) 张之君, 张树敏, 霍霄鸥. 复方苦参注射液联合培美曲塞 + 顺铂方案对晚期非小细胞肺癌患者生活质量、免疫功能及肿瘤标志物的影响 (J). 中国临床实用医学, 2019, 13(2): 21-25.
- (10) 朱赣湘. 培美曲塞联合顺铂治疗非小细胞肺癌临床疗效观察 (J). 当代医学, 2014, 20(6): 150-151.