

〔文章编号〕 1007-0893(2021)22-0117-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.044

奥沙利铂介入方案在早中期原发性肝癌患者中的应用价值

吴迪圣 陈 坚

(福建医科大学附属福州市第一医院, 福建 福州 350000)

〔摘要〕 **目的:** 探讨奥沙利铂介入方案在早中期原发性肝癌患者治疗中的应用价值。**方法:** 选取福建医科大学附属福州市第一医院 2019 年 1 月至 2020 年 12 月期间收治的 60 例早中期原发性肝癌患者, 所有患者均接受经导管肝动脉化疗栓塞术 (TACE) 治疗, 随机分为对照组与观察组, 各 30 例。对照组在 TACE 的基础上行吡柔比星治疗, 观察组则在对照组的基础上联合应用奥沙利铂治疗, 比较两组患者的治疗效果。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为 88.33%, 高于对照组的 66.67%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者的不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论:** 对于早中期原发性肝癌患者在行 TACE 治疗的同时配合使用吡柔比星与奥沙利铂介入治疗效果更为理想, 且不会增加不良反应情况。

〔关键词〕 原发性肝癌; 经导管肝动脉化疗栓塞术; 奥沙利铂; 吡柔比星

〔中图分类号〕 R 735.7 〔文献标识码〕 B

Application Value of Oxaliplatin Intervention in Patients with Early and Middle Stage Primary Hepatic Carcinoma

WU Di-sheng, CHEN Jian

(Fuzhou First Hospital Affiliated to Fujian Medical University, Fujian Fuzhou 350000)

〔Abstract〕 **Objective** To investigate the application value of oxaliplatin intervention in patients with early and middle stage primary hepatic carcinoma. **Methods** 60 patients with early and intermediate primary liver cancer admitted to Fuzhou First Hospital Affiliated to Fujian Medical University from January 2019 to December 2020 were selected. All patients received transcatheter hepatic arterial chemoembolization (TACE), and were randomly divided into control group and observation group, with 30 patients in each group. The control group was treated with pirubicin on the basis of TACE, while the observation group was treated with oxaliplatin on the basis of the control group, and the therapeutic effects of the two groups were compared. **Results** The total effective rate in observation group was 88.33%, which was higher than 66.67% in control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** The interventional treatment with pirubicin and oxaliplatin in combination with TACE is more ideal for patients with early and middle stage primary hepatic carcinoma, without increasing the incidence of adverse reactions.

〔Key Words〕 Primary hepatic carcinoma; Transcatheter hepatic arterial chemoembolization; Oxaliplatin; Pirarubicin

原发性肝癌属于恶性肿瘤的一种, 该病的发生率较高, 位于全球恶性肿瘤发生率的第 5 位, 其死亡率则高于第 3 位, 其对患者生命安全的影响极大。近年来, 随着研究的不断深入, 经导管肝动脉化疗栓塞术 (transcatheter arterial chemoembolization, TACE) 逐渐被应用到肝癌患者的治疗中, 有研究指出该药物在 2~3 cm 的小肝癌中同样可取得理想效果, 且术中可配合使用化疗药物以进一步提升治疗效果^[1]。但当前临床上常用的化疗药物较多, 其效果也存在一定差异性。奥沙利铂属于第 3 代铂类抗肿瘤药物的一种, 其临床应用效果较为理想, 为探究其应用效果, 本研究就奥沙利铂介入治疗在早中期原发性肝癌患者治疗中的应用价值进行了

分析, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2019 年 1 月至 2020 年 12 月期间收治的 60 例早中期原发性肝癌患者, 随机分为对照组与观察组, 各 30 例。其中对照组男 20 例, 女 10 例, 年龄 35~78 岁, 平均年龄 (58.29 ± 2.03) 岁; 观察组男 22 例, 女 8 例, 年龄 33~77 岁, 平均年龄 (58.53 ± 2.11) 岁; 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。

〔收稿日期〕 2021 - 08 - 25

〔作者简介〕 吴迪圣, 男, 住院医师, 主要研究方向是血管与肿瘤介入治疗。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1)患者均经病理或影像学检查确诊, (2)一般情况尚可,且患者均无严重基础疾病; (3)患者骨髓造血功能正常; (4)患者巴塞罗那分期(Barcelona clinic liver cancer, BCLC)均为A期或B期,即早中期; (5)患者肝功能分级Child-Pugh均为A或B级; (6)患者目标病灶均为肝内原发病灶; (7)患者及其家属均知晓研究内容; (8)患者心、肝、肾等重要脏器正常,无功能障碍现象。

1.2.2 排除标准 (1)合并有严重肝肾功能障碍者或基础疾病者; (2)合并有精神疾病或意识障碍不能配合研究者; (3)不同意参与研究或中途退出研究者; (4)晚期肝癌患者。

1.3 方法

两组患者均行TACE治疗,术前患者均行常规血液检查、生化检查及心电图检查;予以患者麻醉处理,然后以经皮穿刺技术穿刺股动脉,穿刺完成后置入血管鞘,然后经血管鞘注入5mg地塞米松(江西德成制药有限公司,国药准字H36022083)及8mg昂丹司琼(Novartis Pharma Schweiz AG,注册证号H20170315),并于导丝配合下在肝总动脉内置入肝动脉导管,并与高压注射器连接,完成造影检查,明确肿瘤部位、体积及数目,然后从肝总动脉灌注化疗药物。

1.3.1 对照组 予以患者吡柔比星(深圳万乐药业有限公司,国药准字H10930105)20mg·m²灌注治疗,并以碘油栓塞肿瘤供血动脉。2周治疗1次,连续治疗8周。

1.3.2 观察组 予以患者吡柔比星20mg·m²灌注治疗的同时,以患者肿瘤情况为依据,将适量碘油和奥沙利铂(山东新时代药业有限公司,国药准字H20213541)80mg·m²混合形成均匀乳剂,然后行肿瘤供血动脉栓塞治疗。2周治疗1次,连续治疗8周。

1.4 观察指标

(1)比较两组患者的治疗效果,以改良实体瘤评价标准评估患者的治疗效果,结果分四项。其中完全缓解:所有目标病灶动脉期增强显影均消失,且无新病灶出现,维持时间不低于4周;部分缓解:目标病灶动脉期增强显影有所改善,直径总和缩小程度不低于30%,无新病灶出现,且维持时间不低于4周;稳定:目标病灶动脉期增强显影直径总和上有所缩小,但不足30%,或直径综合有所增加,但增加程度不足20%;进展:目标病灶动脉期增强显影直径综合增加程度超过20%,或出现新病灶;治疗总有效率=(完全缓解+部分缓解)/总例数×100%。(2)比较两组患者治疗期间不良反应发生情况,包括发热、恶心呕吐、疼痛、白细胞减少、血小板减少等。

1.5 统计学方法

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

观察组患者治疗总有效率为88.33%,高于对照组的66.67%,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=30, n(%))

组别	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	总有效
对照组	9(30.00)	11(36.67)	8(26.67)	2(6.67)	20(66.67)
观察组	14(46.67)	11(36.67)	4(13.33)	1(3.33)	25(88.33) ^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

两组患者的不良反应发生率比较,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=30, n(%))

组别	发热	恶心呕吐	白细胞减少	血小板减少	肝功能损害
对照组	11(36.67)	5(16.67)	7(23.33)	4(13.33)	8(26.67)
观察组	10(33.33)	6(20.00)	6(20.00)	5(16.67)	9(30.00)

3 讨论

原发性肝癌属于发生率较高的一种恶性肿瘤,患者发病早期因无典型临床症状,故而极易被忽略,这也使得很多患者在就诊时已经处于中晚期状态,错过了最佳治疗时机,导致患者预后情况差、平均生存时间短^[2]。因此,及早明确诊断,并早期予以患者有效治疗十分必要。根治性切除术或局部消融术是临床上治疗早中期肝癌的常用方式,但术中容易残留癌组织,且术后6~12个月容易出现复发或转移现象,尤其是对于伴有肝硬化或肝功能损害者,其5年生存率通常较低;特别是肝硬化还可能会对细胞毒性药物及化疗药物的耐药性产生影响,进而降低化疗效果^[3]。而消融术则对病灶部位、数目及大小有较高的要求,这也限制了其临床应用范围。

随着研究的深入,予以患者静脉全身化疗的有效率可达到29%左右^[4]。既往临床上通常将阿霉素作为治疗肝癌常用的化疗药物,其治疗有效率可达到15%~20%^[5]。故而,临床上通常将介入手段应用到原发肝癌患者的治疗中,并取得了一定积极效果。但以往临床上在经肝动脉灌注化疗药物治疗时多以蒽环类药物为基础,通过1~2种化疗药物联合的方式进行治疗,如本研究中对对照组患者所采用的吡柔比星即属于蒽环类抗肿瘤药物的一种。该药物用药后可直接作用于脱氧核糖核酸(deoxyribo nucleic acid, DNA)双链间,从而对DNA聚合酶产生抑制,阻止核酸合成,进而可达到促进肿瘤细胞死亡的效果。但蒽环类药物在使用过程中也存在一定不足之处,如易引起心脏毒性等,故而该介入方案不

适用于年龄较大的患者或伴有心功能不全者；此外，长期大量用药还可能会对心功能正常患者造成不可逆性损害，故而积极探寻更为安全有效的药物进行介入治疗，从而在改善治疗效果的同时，保证用药的安全性。奥沙利铂则属于第 3 代铂类药物的一种，临床上已经有多项研究证实该药物对于多种实体瘤均可发挥较好的治疗效果，但其作用机制尚未完全明确。有研究指出^[6]，奥沙利铂具有很轻的细胞毒作用，用药后可在一定程度上抑制肿瘤细胞 DNA 产生，从而达到拮抗 DNA 复制与转录的效果，从而可达到阻止肿瘤细胞恶性增殖、促进肿瘤细胞死亡的效果。将其和吡柔比星混合均匀后共同予以患者介入治疗可发挥协同功效，起到更好的治疗效果。本研究结果显示观察组患者治疗总有效率高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；两组患者的不良反应发生率比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。提示奥沙利铂与吡柔比星介入治疗可取得更好的治疗效果，不会增加药物毒副作用。

综上所述，对于早中期原发性肝癌患者实施奥沙利铂方案介入治疗效果理想，可在不增加药物不良反应的基础上改

善抗肿瘤功效。

〔参考文献〕

- (1) 尹建宏. 奥沙利铂 + 卡培他滨化疗方案对晚期原发性肝癌患者肿瘤标志物水平的影响 (J). 北方药学, 2019, 16(1): 6-7.
- (2) 施婕, 李瑛. 表柔比星联合奥沙利铂在原发肝癌介入治疗中的应用及对肝功能的影响 (J). 医学临床研究, 2019, 36(11): 2243-2244, 2249.
- (3) 徐赞, 郭锰, 张成辉. 吉西他滨联合奥沙利铂介入栓塞治疗原发性肝癌对缺氧诱导因子-1 α 的影响 (J). 实用癌症杂志, 2020, 35(1): 120-123.
- (4) 史辰涛. 不同剂量奥沙利铂联合介入治疗在肝癌患者中的应用效果对比 (J). 医药论坛杂志, 2020, 41(9): 62-65.
- (5) 徐赞, 郭锰, 张成辉. 吉西他滨联合奥沙利铂介入栓塞治疗原发性肝癌对缺氧诱导因子-1 α 的影响 (J). 实用癌症杂志, 2020, 35(1): 120-123.
- (6) 邓成清, 唐瑞, 时海峰, 等. 奥沙利铂联合表柔比星介入治疗原发性肝癌的疗效及安全性分析 (J). 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(3): 296-298.

(文章编号) 1007-0893(2021)22-0119-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.045

60 例伴癫痫发作的自身免疫性脑炎 患儿药物联合治疗效果分析

吴玲玲^{1,2} 郑小兰¹ 林彩梅¹

(1. 厦门市儿童医院, 福建 厦门 361000; 2. 福建医科大学, 福建 福州 350000)

〔摘要〕 **目的:** 总结伴癫痫发作的自身免疫性脑炎 (AE) 患儿药物联合治疗的体会。**方法:** 收集 2018 年 6 月至 2020 年 6 月厦门市儿童医院收治的 60 例伴癫痫发作史的 AE 患儿信息, 统计其临床资料 (性别、年龄等), 分析癫痫发作特点、视频脑电图、头部磁共振成像 (MRI)、血清及脑脊液抗神经元抗体检测、治疗情况 (抗癫痫药物类型、免疫疗法)、治疗结果等, 总结治疗体会。**结果:** 60 例患儿中 45 例为局灶性起源发作, 占比 75.00%, 23 例伴有癫痫发作持续状态, 占比 38.33%, 15 例出现频繁簇状发作, 占比 25.00%。60 例患儿中有 22 例仅单用免疫治疗, 剩余 38 例患儿中有 18 例联合 1 种抗癫痫药、9 例联合 2 种抗癫痫药、7 例联合 3 种抗癫痫药、4 例联合 4 种抗癫痫药进行治疗, 采用免疫治疗联合抗癫痫药治疗有 38 例, 综合治疗总有效率为 52.63%。**结论:** 癫痫发作为 AE 患儿常见症状, 而对于伴有癫痫发作的 AE 患儿可采用免疫治疗, 同时建议根据其癫痫发作类型, 合理联用抗癫痫药物。

〔关键词〕 自身免疫性脑炎; 癫痫发作; 抗癫痫药; 免疫治疗; 儿童

〔中图分类号〕 R 742 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-09-09

〔作者简介〕 吴玲玲, 女, 主治医师, 主要研究方向是神经免疫。