

〔文章编号〕 1007-0893(2022)23-0075-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.23.024

斑蝥酸钠维生素 B6 注射液辅助化疗 药物治疗对肺癌患者的效果

宋璐 李红燕 姚渊 贺志爽 王少芳*

(安阳市人民医院, 河南 安阳 455000)

〔摘要〕 目的: 评定斑蝥酸钠维生素 B6 注射液辅助化疗药物治疗方案用于肺癌患者中的效果。方法: 选取 2019 年 5 月至 2022 年 1 月在安阳市人民医院收治的 102 例肺癌患者, 随机分为对照组 (51 例) 与观察组 (51 例)。对照组患者行常规化疗方案, 观察组患者在对照组的基础上行斑蝥酸钠维生素 B6 注射液, 比较两组患者的治疗效果。结果: 观察组患者治疗总有效率 74.51% (38/51), 较对照组的 54.90% (28/51) 高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者治疗后血清癌胚抗原、鳞状上皮细胞癌抗原、细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1 水平较治疗前低, 且观察组患者治疗后血清癌胚抗原、鳞状上皮细胞癌抗原、细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1 水平较对照组低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者治疗后血清血管生成素-2、血管内皮生长因子水平较治疗前低, 且观察组患者治疗后血清血管生成素-2、血管内皮生长因子水平较对照组低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者不良反应发生率 9.80% (5/51), 较对照组不良反应发生率 25.49% (13/51) 低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 肺癌患者经斑蝥酸钠维生素 B6 注射液辅助化疗药物方案治疗后, 能促使治疗效果的提高与肿瘤标志物、血管内皮生长因子等水平的改善, 且能降低不良反应的发生率。

〔关键词〕 肺癌; 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液; 培美曲塞二钠

〔中图分类号〕 R 734.2 〔文献标识码〕 B

Effects of Sodium Cantharidate and Vitamin B6 Injection Adjuvant Chemotherapy on the Level and Effect of Vascular Endothelial Growth Factor in Patients with Lung Cancer

SONG Lu, LI Hong-yan, YAO Yuan, HE Zhi-shuang, WANG Shao-fang*

(Anyang People's Hospital, Henan Anyang 455000)

〔Abstract〕 Objective To evaluate the efficacy of sodium cantharidate and vitamin B6 injection as adjuvant chemotherapy in patients with lung cancer. Methods A total of 102 patients with lung cancer admitted to Anyang People's Hospital from May 2019 to January 2022 were selected and randomly divided into control group and observation group, with 51 cases in each group. The patients receiving conventional chemotherapy regimen were included in the control group, and the patients receiving sodium cantharidate and vitamin B6 injection assisted chemotherapy regimen were included in the observation group. The therapeutic effect, tumor markers, angiogenesis related indexes, immune function, adverse reactions and other indexes of the two groups were evaluated. Results The total effective rate of observation group was 74.51% (38/51), higher than 54.90% (28/51) of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the levels of serum carcinoembryonic antigen, squamous cell carcinoma antigen and cytokeratin 19 fragment antigen 21-1 in the two groups were lower than those before treatment, and the levels of serum carcinoembryonic antigen, squamous cell carcinoma antigen and cytokeratin 19 fragment antigen 21-1 in the observation group were lower than those in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the levels of serum angiopoietin-2, vascular endothelial growth factor were lower than those before treatment, and after treatment the levels of serum angiopoietin-2, vascular endothelial growth factor in the observation group were lower than those in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was 9.80% (5/51), lower than 25.49% (13/51) in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion In patients with lung cancer, sodium cantharidate and vitamin B6 injection assisted chemotherapy regimen can improve the therapeutic effect,

〔收稿日期〕 2022-10-14

〔作者简介〕 宋璐, 男, 主治医师, 主要从事呼吸与危重症医学科工作。

〔※通信作者〕 王少芳 (E-mail: wangshf3766@163.com; Tel: 0372-2077717)

improve the levels of tumor markers and vascular endothelial growth factor, and reduce the incidence of adverse reactions.

(Keywords) Lung cancer; Sodium cantharidate and vitamin B6 injection; Pemetrexed disodium

对于肺癌是患病率较高的一种恶性肿瘤,疾病的发生会对患者的机体健康水平造成影响,甚至会威胁其生命安全,强化疾病的有效治疗干预来改善其病情意义重大^[1-2]。多数肺癌患者在疾病的早期症状并不明显,多数在疾病确诊时已经处于疾病的中期/晚期,此时病情进展的速度较快,且恶化的程度较高,临床常以化疗的方式开展治疗,虽然单纯化疗干预能杀死患者机体内的癌细胞,在一定程度上减轻疾病症状,延长存活时间,但易引发不良反应的情况,因此在治疗的过程中,应与机能保护措施相结合来对治疗方案优化^[3-4]。斑蝥酸钠维生素 B6 注射液能对细胞能量代谢调节,控制癌毒素的分泌,与化疗配合可起到一定的作用^[5-6]。本研究主要评定斑蝥酸钠维生素 B6 注射液治疗肺癌者的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月至 2022 年 1 月在安阳市人民医院收治的 102 例肺癌患者,随机分为对照组(51 例)与观察组(51 例)。观察组年龄 40~75 岁,均值(59.02±8.14)岁,病程 1~20 个月,均值(11.12±3.50)个月,男性 31 例,女性 20 例,其中 6 例为腺鳞癌,12 例为鳞癌,33 例为腺癌;对照组年龄 41~76 岁,均值(58.22±7.35)岁,病程 2~19 个月,均值(11.09±3.44)个月,男性 32 例,女性 19 例,7 例为腺鳞癌,13 例为鳞癌,31 例为腺癌。两组患者在各项基本资料上具有可比性,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1)经实验室检查与影像学检查确诊;(2)对于肿瘤分期系统(tumor node metastasis classification, TNM),为 IIIb~IV 期;(3)预计生存时间 3 个月以上;(4)对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 (1)重要器官功能严重损伤者;(2)活动性感染者;(3)癌细胞远处转移者;(4)精神/智力障碍者;(5)药物过敏史者;(6)资料不全者。

1.3 方法

两组患者均以 21 d 作为 1 个治疗周期,共计进行 4 个周期的治疗,随访 3 个月。

1.3.1 对照组 予以常规化疗方案,即 $0.5 \text{ g} \cdot \text{m}^{-2}$ 培美曲塞二钠(上海凯茂生物医药有限公司,国药准字 H20080210)静脉滴注,每日 1 次,给药时间在 10 min 以上,间隔 30 min 后开展 $75 \text{ mg} \cdot \text{m}^{-2}$ 顺铂注射液(贵州汉方制药有限公司,国药准字 H20020272)静脉滴注,每日 1 次,给药时间在 2 h 以上。患者在顺铂注射液用药前

2~16 h 与给药后 6 h,施以水化治疗。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上应用斑蝥酸钠维生素 B6 注射液,将 10~50 mL 的药物加入 250 mL 5% 葡萄糖注射液或 0.9% 氯化钠注射液中进行静脉滴注,与患者的实际病情相结合,合理调整药物剂量。

1.4 观察指标

观察比较两组患者的治疗效果与治疗前后肿瘤标志物、血管新生相关指标与不良反应发生情况存在的差异。

(1)治疗效果。完全缓解:病灶消失,维持 1 个月以上无复发;部分缓解:病灶较治疗前缩小 50% 以上,维持时间 1 个月以上,无恶化;稳定:病灶较治疗前缩小 25%,维持时间 1 个月以上,未恶化;进展:病灶缩小不足 25%,或存在新的病灶;总有效率=(完全缓解+部分缓解)/总例数 $\times 100\%$ 。(2)肿瘤标志物、血管新生相关指标:采集空腹静脉血 2 mL,离心处理,时间为 15 min,速度为 $3000 \text{ r} \cdot \text{min}^{-1}$,取血清,以吸收光酶标仪及相应试剂盒进行细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1、鳞状上皮细胞癌抗原、癌胚抗原等肿瘤标志物的检测与血管生成素-2、血管内皮生长因子等血管新生相关指标的检测。(3)不良反应:消化道反应、血小板降低、白细胞减少。

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 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

在治疗总有效率方面,观察组患者 74.51% (38/51),较对照组的 54.90% (28/51) 高,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 ($n=51, n(\%)$)

| 组别 | 完全缓解 | 部分缓解 | 稳定 | 进展 | 总有效 |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------------|
| 对照组 | 18(35.29) | 10(19.61) | 13(25.49) | 10(19.61) | 28(54.90) |
| 观察组 | 27(52.94) | 11(21.57) | 8(15.69) | 5(9.80) | 38(74.51) ^a |

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者治疗前后血清肿瘤标志物指标比较

两组患者治疗后血清癌胚抗原、鳞状上皮细胞癌抗原、细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1 较治疗前低,且观察组患者治疗后癌胚抗原、鳞状上皮细胞癌抗原、细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1 水平较对照组低,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者治疗前后肿瘤标志物指标比较

(n = 51, $\bar{x} \pm s$, $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$)

| 组别 | 时间 | 癌胚抗原 | 鳞状上皮细胞癌抗原 | 细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1 |
|-----|-----|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 对照组 | 治疗前 | 1544.50 ± 70.23 | 38.01 ± 5.44 | 28.04 ± 4.17 |
| | 治疗后 | 79.55 ± 8.62 ^b | 8.20 ± 1.15 ^b | 12.40 ± 1.19 ^b |
| 观察组 | 治疗前 | 1537.62 ± 68.75 | 37.95 ± 4.23 | 28.75 ± 3.26 |
| | 治疗后 | 61.22 ± 10.41 ^{bc} | 4.83 ± 1.27 ^{bc} | 8.67 ± 1.52 ^{bc} |

注: 与同组治疗前比较, ^bP < 0.05; 与对照组治疗后比较, ^cP < 0.05。

2.3 两组患者治疗前后血清血管新生相关指标比较

两组患者治疗后血清血管生成素-2、血管内皮生长因子水平较治疗前低, 且观察组患者治疗后血清血管生成素-2、血管内皮生长因子水平较对照组低, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 见表 3。

表 3 两组患者治疗前后血管新生相关指标比较

(n = 51, $\bar{x} \pm s$, $\text{pg} \cdot \text{mL}^{-1}$)

| 组别 | 时间 | 血管生成素-2 | 血管内皮生长因子 |
|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|
| 对照组 | 治疗前 | 410.35 ± 44.19 | 559.44 ± 60.38 |
| | 治疗后 | 116.22 ± 20.08 ^d | 126.28 ± 11.66 ^d |
| 观察组 | 治疗前 | 412.09 ± 43.27 | 562.25 ± 76.97 |
| | 治疗后 | 86.34 ± 11.29 ^{dc} | 91.43 ± 10.29 ^{dc} |

注: 与同组治疗前比较, ^dP < 0.05; 与对照组治疗后比较, ^cP < 0.05。

2.4 两组患者不良反应发生率比较

在不良反应发生率方面, 观察组患者为 9.80 % (5/51), 较对照组的 25.49 % (13/51) 低, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 见表 4。

表 4 两组患者不良反应发生率比较 (n = 51, n (%))

| 组别 | 血小板降低 | 消化道反应 | 白细胞减少 | 总计 |
|-----|---------|----------|---------|----------------------|
| 对照组 | 4(7.84) | 6(11.76) | 3(5.88) | 13(25.49) |
| 观察组 | 3(5.88) | 1(1.96) | 1(1.96) | 5(9.80) ^f |

注: 与对照组比较, ^fP < 0.05。

3 讨论

肺癌患者在疾病发生后, 应积极采取有效措施来对疾病进展控制。目前, 临床主要是采用化疗的方式来对恶性肿瘤患者治疗, 虽然能获取一定的效果, 但部分患者会受到机体耐药等因素的影响, 而难以杀灭肿瘤组织, 因此, 应选择更加安全有效的药物方案治疗, 来促使患者预后的改善^[7-8]。

本研究中, 评定效果显示观察组患者总有效率 (74.51 %) 较对照组总有效率 (54.90 %) 高, 差异具有统计学意义 (P < 0.05); 治疗后观察组患者治疗后的血清癌胚抗原、鳞状上皮细胞癌抗原、细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1、血管生成素-2、血管内皮生长因子水平较对照组更低, 差异具有统计学意义 (P < 0.05); 展开不

良反应评定, 结果为观察组患者发生率 (9.80 %) 低于对照组发生率 (25.49 %), 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。评定结果显示斑蝥酸钠维生素 B6 注射液辅助化疗药物用于肺癌患者中的效果较好, 能更好改善肿瘤标志物、血管内皮生长因子等的水平, 减少不良反应的发生率。斑蝥酸钠维生素 B6 注射液中存在倍半萜烯类防御型毒素, 能对脱氧核糖核酸、核糖核酸前体物剂量控制, 调节机体癌细胞摄取氨基酸的能力, 从而对肿瘤组织蛋白生成抑制, 更好维持患者肺部相关抗癌细胞能量的代谢平衡^[9-10]。同时, 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液可对肺癌组织的相关上皮细胞释入血液通路阻断, 保持病变处基础代谢的平衡, 与培美曲塞二钠、顺铂等联合应用, 能对肿瘤细胞分裂进行阻断, 控制嘌呤、嘧啶合成酶的交联, 抑制患者肿瘤细胞的复制, 起到抗肿瘤的效果, 以此降低血清肿瘤标志物的水平^[11-12]。

综上所述, 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液辅助化疗药物方案用于肺癌患者中的价值较高, 可提高治疗的效果, 改善肿瘤标志物与血管内皮生长因子的水平, 保证治疗的安全性。

〔参考文献〕

- (1) 武永真, 董丹丹. 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液联合 DP/C 化疗方案在晚期非小细胞肺癌中的应用效果观察 (J). 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(1): 43-45.
- (2) 张良, 肖正红, 肖聘. 斑蝥酸钠维生素 B6 联合 PC 化疗方案对 III ~ IV 期肺腺癌患者的疗效 (J). 河南医学研究, 2022, 31(17): 3215-3218.
- (3) Yoshihisa M, Shigeki U, Ayumi O, et al. Early specialized palliative care for patients with metastatic lung cancer receiving chemotherapy: a feasibility study of a nurse-led screening-triggered programme (J). Japanese Journal of Clinical Oncology, 2022, 52(4): 375-382.
- (4) 张娟, 王艳慧. 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液联合 PC 化疗方案在晚期非小细胞肺癌中的应用 (J). 河南医学研究, 2020, 29(31): 5880-5882.
- (5) 王立志, 张红娟, 郭叶, 等. 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液联合三维适形放疗治疗老年晚期非小细胞肺癌临床效果评价 (J). 大医生, 2019, 4(2): 3-4, 7.
- (6) 王大中. 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液联合 TP 方案化疗对晚期 NSCLC 的疗效及相关指标的影响 (J). 医学临床研究, 2019, 36(2): 265-267.
- (7) 房传赐, 钱亚云. 斑蝥酸钠注射液靶向 PI3K/AKT/mTOR 信号通路对人肺腺癌细胞 A549 迁移能力的影响 (J). 中医学报, 2021, 36(9): 1954-1958.
- (8) Xiao ZW, Tan CQ, Zhou K, et al. Clinical efficacy and safety of sodium cantharidinate plus chemotherapy in non-small-cell lung cancer: A systematic review and meta-analysis of 38 randomized controlled trials (J). Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics, 2019, 44(1): 23-38.

- (9) 武展高. 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液联合顺铂治疗肺癌合并胸腔积液的效果 (J). 中国实用医刊, 2019, 46(5): 119-121.
- (10) 童武松. 维生素 B1 联合甲钴胺预防肺癌患者紫杉醇化疗所致外周神经毒性的研究 (J). 实用癌症杂志, 2019, 34(6): 974-977.
- (11) 宋云, 冷朝辉, 周杰. 斑蝥酸钠维生素 B6 注射液辅助化疗药物治疗肺癌的临床疗效 (J). 临床合理用药杂志, 2022, 15(21): 73-76.
- (12) 朱小慧. 斑蝥酸钠联合化疗治疗晚期非小细胞肺癌的疗效及对免疫功能和肿瘤标志物的影响 (J). 哈尔滨医药, 2021, 41(6): 72-73.

(文章编号) 1007-0893(2022)23-0078-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.23.025

疝补片修补术治疗腹壁疝的临床效果观察

崔俊飞 杨志忠 刘银龙

(河南省直第三人民医院, 河南 郑州 450007)

[摘要] **目的:** 观察分析疝补片修补术治疗腹壁疝的临床效果。**方法:** 回顾性选取 2018 年 2 月至 2022 年 2 月河南省直第三人民医院收治的腹壁疝患者 120 例, 依据手术方法分为疝补片修补术组、传统疝修补术组两组, 各 60 例。统计分析两组患者围手术期指标、术后切口疼痛程度、术后并发症发生情况、血清炎症因子 [肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6 (IL-6)、降钙素原 (PCT)、C 反应蛋白 (CRP)] 水平、焦虑程度、生活质量和复发情况。**结果:** 疝补片修补术组患者的手术切口长度短于传统疝修补术组, 术中失血量少于传统疝修补术组, 手术用时、排气时间、下床时间、住院时间均短于传统疝修补术组, 住院费用低于传统疝修补术组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。术后 8 h、12 h、1 d、2 d, 疝补片修补术组患者的视觉模拟评分法 (VAS) 评分均低于传统疝修补术组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。疝补片修补术组患者的术后并发症发生率为 3.33%, 低于传统疝修补术组的 33.33%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。手术后, 疝补片修补术组患者的血清 TNF- α 、IL-6、PCT、CRP 水平均低于传统疝修补术组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。手术后, 疝补片修补术组患者的焦虑自评量表 (SAS) 评分低于传统疝修补术组, 健康调查简表 (SF-36) 评分高于传统疝修补术组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。疝补片修补术组患者的复发率为 3.33%, 低于传统疝修补术组的 20.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 疝补片修补术治疗腹壁疝的临床效果较传统疝修补术好。

[关键词] 腹壁疝; 疝补片修补术; 传统疝修补术

[中图分类号] R 656.2 **[文献标识码]** B

腹壁疝是指腹腔内容物经腹壁薄弱或缺损的区域向外疝出的情况。当腹压过大时, 大网膜或肠道、小肠等可能通过比较薄弱的腹壁突出到一个囊腔 (疝囊) 里, 造成腹部出现一个隆起。对于做过腹部手术、造瘘、本身比较胖的患者, 或生育孩子比较多的老年人, 因肌肉力量比较薄, 如果腹压过高, 腹腔内容物就容易突出到疝囊里, 造成腹壁疝。腹壁疝在腹外科较为常见, 疝修补术是主要治疗方法^[1]。本研究统计分析了 2018 年 2 月至 2022 年 2 月河南省直第三人民医院收治的腹壁疝患者 120 例的临床资料, 观察分析了疝补片修补术治疗腹壁疝的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取 2018 年 2 月至 2022 年 2 月河南省直第三人民医院胃肠腹壁疝外科收治的腹壁疝患者 120 例, 依据手术方法分为疝补片修补术组、传统疝修补术组两组, 各 60 例。疝补片修补术组患者年龄 21~87 岁, 平均 (49.23 \pm 7.52) 岁; 女性 32 例, 男性 28 例; 在体质量指数方面, 30~35 kg \cdot m⁻² 31 例, 36~41 kg \cdot m⁻² 29 例; 在疝环直径方面, 3~7 cm 33 例, 8~11 cm 27 例; 在疾病类型方面, 腹股沟疝 50 例, 手术切口疝 5 例, 脐疝 3 例, 白线疝 2 例; 在疝分型方面, 小型 6 例, 中型 18 例, 大

[收稿日期] 2022-09-29

[作者简介] 崔俊飞, 男, 主治医师, 主要研究方向是胃肠腹壁疝疾病的基础与临床治疗。