

持续药泵化疗联合放射治疗大肠癌 40 例

★ 林文辉 汤耀玲 林雪华 梅昌武 (广东省潮州市潮州医院肿瘤科 潮州 521011)

摘要:目的:评价持续药泵化疗联合放射治疗大肠癌的疗效与毒副反应。方法:经病理证实的中晚期大肠癌 80 例,随机分为两组:实验组 40 例采用持续药泵化疗及放射治疗,对照组 40 例采用普通静脉化疗加放射治疗,药物均为国产 5-FU、CF、奥沙利铂,放射剂量为 60~70 Gy。结果:有效率(CR+PR):实验组 52.5%,对照组 45%;生存期:实验组有效缓解期 6~12 月,中位期 6.5 个月,对照组有效缓解期 2~6 月,中位期 3 个月;不良反应:两组不良反应主要为腹泻、食欲不振、中性粒细胞减少,在 I~II 度之间,经对症处理后能恢复。结论:持续药泵化疗联合放射治疗大肠癌,疗效确切,不良反应小,是大肠癌治疗的有效方法。

关键词:持续药泵;化疗;放射治疗;大肠癌

中图分类号:R 735.3⁺4 **文献标识码:**B

我科自 2005 年 2 月~2008 年 12 月,对无法外科手术根治的中晚期大肠癌患者,采用持续药泵化疗及放射治疗,取得了良好的效果,现报道如下。

1 临床资料

选择可进行研究的 80 例中晚期大肠癌患者。入选标准:原发灶无法切除,单纯行近端肠造瘘的中晚期大肠癌患者,组织学检查确诊为结、直肠癌,具有双径可测量的病灶。随机分为实验组与对照组各 40 例,两组病例年龄、性别、体重以及辅助检查所见皆无统计学差异($P > 0.05$),骨髓造血功能、肝肾功能基本正常,Karnofsky 评分 ≥ 60 ,预计生存期在 3 个月以上。

2 治疗方法

实验组采用便携式输液泵和外周中心静脉置管(PICC),5-FU 2.5 g 加入化疗泵(美国百特公司生产的便携式化疗泵)中 120 小时,持续点滴;CF 200 mg 静脉滴注(2 小时内滴完),连续 5 天;奥沙利铂 150 mg 静脉滴注 2 小时以上(第 2 天用),均连用 4 个周期后行放疗,DT 60~70 Gy。对照组治疗方法除化疗采用常规静脉化疗外,5-FU 500 mg 静脉滴注,连续 5 天,其余同实验组。

3 结果

3.1 统计方法 采用 SPSS11.5 统计软件对资料进行分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两样平均数的比较用 t 检验,样本率的比较用 χ^2 检验。

3.2 疗效评价 观察两组的有效率、生存期、毒副反应并进行比较。治疗前后查血细胞计数、尿常规、大便常规、肝肾功能、腹部 B 超或 CT、癌胚抗原、部分病人行 X 线钼剂造影、内窥镜、记录病灶大小。疗效判断标准依据 WHO 实体肿瘤评定标准,完全缓解(CR):治疗后病灶消失,持续时间 ≥ 4 周。部分缓解(PR):病灶缩小 $\geq 50\%$,持续时间 ≥ 4 周。无变化(NC):病灶缩小 $< 50\%$,或增大 $< 25\%$,持续时间 ≥ 4 周且无新病灶出现。进展(PD):病灶增大 $\geq 25\%$,或出现新病灶。以 CR+PR 为有效。按 WHO 抗癌药物常见毒性标准分级为 0-IV 级。

3.3 近期疗效 实验组 CR 5 例,PR 16 例,NC 14 例,PD 5 例,CR+PR 21 例,有效率 52.5%;对照组相应为 3、15、6、6、

18 例,45%。两组有效率经卡方检验,差异有显著性($P < 0.05$)。生存期:实验组有效缓解期 6~12 个月,中位期 6.5 个月;对照组有效缓解期 2~6 个月,中位期 3 个月。两组生存期比较, $P < 0.05$,差异有显著性。

3.4 不良反应 两组的毒副反应在 I~II 级,不良反应主要为腹泻、食欲不振、中性粒细胞减少,经对症处理后能恢复,实验组骨髓抑制在 I~II 级之间。两组无治疗相关性死亡。

4 讨论

近年来国内外探讨大肠癌的治疗方法强调综合治疗,但综合治疗中化疗自始至终也离不开 5-FU 的持续灌注。

应用深静脉化疗泵持续滴入 5-FU 联合 CF、奥沙利铂治疗中晚期大肠癌,克服了传统的反复静脉穿刺,可避免静脉炎发生,可以较大剂量用药。临床常用的给药方法是静脉推注,大多数化疗药物的血浆清除率都很高,肿瘤组织中药物浓度会很快随着药物的代谢降到很低水平,因此尽管静脉推注给药时血浆药物峰浓度很高,但大肠癌组织中的肿瘤细胞仅有一部分在很短的时间内接触到有效浓度的化疗药物。化疗泵使持续滴注,可使化疗药物在血浆和肿瘤组织中长时间保持一定的浓度,以保证较多的肿瘤细胞与化疗药物接触。5-FU 为抗代谢药物,持续滴注能明显增高有效率。而且,CF 与 5-FU 同时作用,加强了 5-FU 妨碍 DNA 合成的作用,疗效可提高数倍^[1]。奥沙利铂为第三代铂类抗癌药,与 5-FU 具有协同作用^[2]。而放射治疗除了能提高有效率,减少局部转移外,还能降低复发率。因此,持续药泵化疗联合放射治疗大肠癌不失为一个十分有效的临床治疗方法。

参考文献

- [1] Decaprio JA, Mayer RJ, Gonin R, et al. Fluorouracil and high-dose tegafur in previously untreated patients with advanced adenocarcinoma of the pancreas: results of a phase I trial [J]. J Clin Oncol, 1991, 9 (12): 2128-2133.
- [2] De Gramont A, Vignoud J, Tournigand C, et al. Oxaliplatin with high-dose leucovorin and 5-fluorouracil 48-hour continuous infusion in pretreated metastatic colorectal cancer [J]. Eur J Cancer, 1997, 33 (2): 214-219.

(收稿日期:2009-03-03 责任编辑:曹征)