

华蟾素联合 GP 方案化疗治疗晚期非小细胞肺癌 32 例

★ 黄卓华 (江西省景德镇市第三人民医院肿瘤科 景德镇 333001)

关键词:非小细胞肺癌;华蟾素;化学治疗

中图分类号:R 734.2 文献标识码:B

非小细胞肺癌(NSCLC)是我国常见恶性肿瘤,在城市占男性恶性肿瘤的首位,且多数患者诊断时,处于晚期,多已无手术指征。吉西他滨加顺铂(下称 GP)是治疗肺癌的有效方案之一,但有效率仅 40%~50%,笔者将华蟾素注射液与 GP 方案联合治疗 32 例非小细胞肺癌,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 2005 年 8 月~2007 年 4 月我科收治 62 例 NSCLC 患者均经细胞学和病理学证实:男 35 例,女 27 例;年龄 49~74 岁,平均 61.5 岁;鳞癌 22 例,腺癌 40 例,KPS 评分均在 60 分以上,本组患者按 TNM 分期方法:Ⅲa 期 13 例,Ⅲb 期 32 例,Ⅳ期 17 例。

1.2 治疗方法 联合组 32 例,华蟾素注射液 20 ml,静滴,d1~10;吉西他滨,1000 mg/m²,d1,顺铂 25 mg/m²,d1~3,21 天为一个周期,连用 2 个周期以上。对照组 30 例,不用华蟾素,其余与联合组相同。

1.3 疗效及不良反应观察和评价标准 化疗 2 个周期后,观察肿瘤大小的变化,采用 WHO 推荐的评价实体瘤客观指标以评定疗效,分为完全缓解(CR),部分缓解(PR),无变化(NC)和进展(PD)。以 CR+PR 为有效率(RR),比较治疗前后 KPS 评分,增加 20 分为显著改善,增加 10 分为改善,无增减为稳定,减少 10 分为进展,化疗后检测 Hb,WBC 计数及分类,PLT,ALT,BUN 等,并详细记录毒性反应,评价指标采用 WHO 毒性反应分级标准分为 0~4 度。

1.4 统计学方法 有效率比较采用 χ^2 检验,疗效比较采用 Ridit 检验。

2 结果

2.1 近期疗效 见表 1。

表 1 两组近期疗效比较

组别	n	CR	PR	NC	PD	RR(%)
联合组	32	2	15	12	3	53.1
对照组	30	0	11	15	4	36.6

注:两组疗效比较, $P < 0.05$,有显著性差异。联合组有效率高于单用化疗组。

2.2 不良反应 两组除静脉炎发生率,联合组为 28.1%,对照组为 6.7%,有统计学意义外($P < 0.05$)。

3 讨论

华蟾素注射液系传统中药大蟾蜍皮的水制剂,主要有蟾蜍内脂等有效成分,具有清热解毒,利水消肿,化瘀溃坚等作用,已列为国家级中药保护品种。GP 是目前治疗肺癌较为有效的方案之一,且因为不良反应较低,临床常作为老年肺癌患者的首选方案。我们用华蟾素注射液联合 GP 方案化疗治疗晚期非小细胞肺癌,可明显提高有效率,毒性反应的发生率除静脉炎稍高外,其他毒副反应的发生率与对照组大致相当,静脉炎经使用喜辽妥外用治疗后,多可治愈。本组治疗结果表明华蟾素联合 GP 方案化疗治疗晚期 NSCLC,可提高化疗疗效,明显提高病人生活质量,是一种安全有效的治疗方法,值得临床上推广使用。

(收稿日期:2009-09-14 责任编辑:查青林)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 订 阅 !