



# 晚期胃癌化疗运用伊立替康的效果观察

刘恬静

(邵阳市中医医院 湖南邵阳 422000)

**摘要:**目的:观察晚期胃癌化疗运用伊立替康的效果。方法:选取2015年1月—2016年2月我院收治的胃癌晚期患者64例作为本次实验的研究对象,分为观察组和对照组,两组患者均给予常规对症治疗,对照组患者在常规治疗的基础上给予奥沙利铂静脉给药方式,观察组患者给予伊立替康与奥沙利铂联合给药的方式,观察两组患者的治疗效果以及生存率情况。结果:两组患者6个月生存率数据对比无明显差异 $P>0.05$ ,无统计学意义,观察组患者在1年、1.5年、2年后的生存率明显高于对照组患者在同时期的生存率,观察组患者治疗后总有效率为78.13%,明显高于对照组患者总有效率50.00%,两组患者一般资料比较 $p<0.05$ ,固具有统计学意义。结论:晚期胃癌化疗运用伊立替康的效果明显,有效缓解患者病情,改善预后效果,提高患者生存率,值得临床推广。

**关键词:**晚期胃癌,化疗,伊立替康,效果

**中图分类号:** R256.12 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)04-103-01

胃癌起病早期症状不明显,没有明显的临床表现,确诊时变为胃癌晚期,失去最佳治疗的机会,病死率非常高【1—2】,给患者的生命带来了严重的威胁,本次研究选取2015年1月—2016年2月我院收治的胃癌晚期患者64例作为研究对象观察晚期胃癌化疗运用伊立替康的效果,具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2015年1月—2016年2月我院收治的胃癌晚期患者64例作为本次实验的研究对象,选用随机分组法平均分为观察组对照组,每组各32例,观察组患者,男18例,女14例,年龄38岁—72岁,平均年龄(55.21±10.24)岁,预计生存期大于3个月。对照组患者,男19例,女13例,年龄40岁—70岁,平均年龄(54.94±10.74)岁,预计生存期大于3个月。所有患者均符合晚期胃癌患者诊断标准【3】,患者及其家属均对本次实验享有知情权,自愿参加并签署知情同意书。两组患者性别、年龄、一般资料等对比无明显差异 $p>0.05$ ,固具有可比性。

### 1.2 方法

两组患者均给予常规对症治疗,对照组患者在常规治疗的基础上给予奥沙利铂静脉给药方式,130mg/m<sup>2</sup>,进行给药2h,观察组患者给予伊立替康与奥沙利铂联合给药的方式,选择250ml氯化钠溶液中加入140mg/m<sup>2</sup>,进行静脉滴注2h,然后再继续滴注奥沙利铂,130mg/m<sup>2</sup>,继续给药2h,两组患者同时进行化疗,一个疗程为21天,完成两个疗程后对比两组疗效情况。

### 1.3 观察指标

疗效判定参照WHO实体瘤标准【4】,完全缓解(CR),实体瘤完全

表2 两组患者生存率情况比较(n, %)

| 组别  | 例数 | 6个月        | 1年        | 1.5年      | 2年        |
|-----|----|------------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 32 | 32(100.00) | 24(75.00) | 17(53.13) | 13(40.63) |
| 对照组 | 32 | 32(100.00) | 19(59.38) | 10(31.25) | 5(15.63)  |

## 3 讨论

胃癌是消化道常见的肿瘤类型,胃癌发病率较高且致死率偏高,给患者生命带来严重威胁。由于胃癌早期症状并不明显,容易忽视,但是确诊病情后基本为胃癌中期或者晚期,失去可以手术治疗的机会,只能选择药物联合化疗作为治疗手段【5】。胃癌患者病情恶化迅速,预后欠佳,近年来胃癌患者越来越多,且年龄越发偏小,病程越短,由于饮食结构的改变、工作压力增大以及幽门螺杆菌的感染等原因,使得胃癌呈现年轻化倾向。胃癌可发生于胃的任何部位,其中半数以上发生于胃窦部,胃大弯、胃小弯及前后壁均可受累。绝大多数胃癌属于腺癌,早期无明显症状,或出现上腹不适、暖气等非特异性症状,常与胃炎、胃溃疡等胃慢性症状相似,易被忽略,因此,目前我国胃癌的早期诊断率仍较低。胃癌的预后与胃癌的病理分期、部位、组织类型、生物学行为以及治疗措施有关。常用的胃癌化疗给药途径有口服给药、静脉、腹腔腔给药、动脉插管区域灌注给药等。常用的口服化疗药有替加氟、优福定、氟铁龙等。常用的静脉化疗药有氟尿嘧啶、丝裂霉素、顺铂、阿霉、依托泊苷、甲酰四氢叶酸钙等。近年来紫杉醇、草酸铂、拓扑替抑制剂、希罗达等新的化疗药物用于胃癌治疗。本次实验选择两组患者均给予常规对症治疗,对照组患者在常规治疗的基础上给予奥沙利铂静脉给药方式,观察组患者给予伊立替康与奥沙利铂联合给药的方式,观察两组患者的治疗效果以及生存率情况,并进行统计比较,结果显示两组患者6个月生存率数据对比无明显差异 $P>0.05$ ,无统计学意义,观察组患者在1年、1.5年、2年后的生存率明显高于对照组患者在同时期的生存率,观察组患者治疗后总有效率为78.13%,明显高于对照组患者总有效率50.00%,

消失,病情完全缓解。部分缓解(PR),病情得到部分缓解,肿瘤明显缩小,无其他病变。病情稳定(SD),病变程度减缓,肿瘤增大不超过25%。病情进展(PD),病情进一步发展恶化,肿瘤增大超过25%,并持续增长。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS17.0统计学软件进行数据分析,计量资料运用t检验,计数资料运用那个 $\chi^2$ 检验,根据 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组胃癌患者进行治疗后疗效情况对比

两组患者进行两个疗程的用药联合化疗治疗疗效情况对比,观察组患者病情完全缓解14例,部分缓解为11例,病情稳定为4例,病情进步为3例,对照组患者病情完全缓解7例,部分缓解为9例,病情稳定为10例,病情进步为6例,观察组患者治疗后总有效率为78.13%,明显高于对照组患者总有效率50.00%,两组患者一般资料比较 $p<0.05$ ,固具有统计学意义。详见表1

表1 两组胃癌患者进行治疗后疗效对比(n, %)

| 组别  | 例数 | CR | PR | SD | PD | 有效率   |
|-----|----|----|----|----|----|-------|
| 观察组 | 32 | 14 | 11 | 4  | 3  | 78.13 |
| 对照组 | 32 | 7  | 9  | 10 | 6  | 50.00 |

### 2.2 两组患者生存率情况比较

统计两组患者生存率情况比较,两组患者6个月生存率数据对比无明显差异 $P>0.05$ ,无统计学意义,观察组患者在1年、1.5年、2年后的生存率明显高于对照组患者在同时期的生存率,组间比较 $P<0.05$ ,固具有统计学意义。详见表2

两组患者一般资料比较 $p<0.05$ ,固具有统计学意义。与其过往报道结果相似40%以上,说明伊立替康治疗晚期胃癌的疗效显著,可以很快的缓解胃癌患者的临床症状,伊立替康可以阻断DNA的转录以及复制,造成DNA不可逆的损伤,阻止癌细胞再生,对已经出现耐药性的肿瘤细胞依然有抑制作用,报道显示使用伊立替康可以延长患者的生存率,安全并且有效。

综上所述,晚期胃癌化疗运用伊立替康的效果明显,有效缓解患者病情,改善预后效果,提高患者生存率,值得临床推广。

## 参考文献

- [1]刘斌.胃癌根治术前行动脉介入化疗与单纯胃癌根治术治疗进展期胃癌的对照研究[J].海南医学院学报,2016,22(2):182—185.DOI:10.13210/j.ckj.jhmu.20151021.011.
- [2]张娟怡.人胃癌裸鼠移植瘤建立的研究概况[J].贵州医药,2016,40(3):319—322.DOI:10.3969/j.issn.1000—744X.2016.03.046.
- [3]高咏银.化疗对胃癌SPARC表型的影响[J].中国肿瘤临床,2015,42(6):10.
- [4]胡汉卿.胃癌c-MET表达对判断预后的价值[J].广东医学,2014,35(2):23.
- [5]杜芹.伊立替康二线治疗晚期转移性胃癌临床观察[J].济宁医学院学报,2014,37(4):6.