



贝伐珠单抗注射液联合卡铂注射液和培美曲塞注射剂治疗晚期乳腺癌的临床研究

肖胜英¹ 闫志广² (1 湖南省人民医院马王堆院区肿瘤二科 湖南长沙 410000 2 宁乡市人民医院 湖南宁乡 410600)

摘要: **目的** 对贝伐珠单抗注射液联合卡铂注射液和培美曲塞注射剂治疗晚期乳腺癌的临床效果进行研究。**方法** 随机抽取 2014 年 9 月—2016 年 9 月之间我院收治的 120 例晚期乳腺癌患者作为研究对象, 将其分为两组各 60 例患者并分别给予贝伐珠单抗注射液联合卡铂注射液治疗和培美曲塞注射剂治疗, 对比两组治疗效果。**结果** 观察组患者总缓解人数为 58 例, 多于对照组患者的总缓解人数 45 例, 观察组患者的总缓解率为 96.66%, 高于对照组患者的总缓解率 75.00%, 治疗后观察组患者各项生活质量评分均高于对照组患者, 并且 P 均 < 0.05 , 对比差异明显。**结论** 将贝伐珠单抗注射液联合卡铂注射液应用于乳腺癌晚期患者的治疗当中, 能够提高患者的缓解率和生活质量, 有利于延长患者的生命和减轻患者的痛苦, 具有良好的临床应用价值, 值得进行推广。

关键词: 贝伐珠单抗注射液 卡铂注射液 培美曲塞注射剂 晚期乳腺癌 临床效果

中图分类号: R734.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-145-02

乳腺癌是目前临床上较为常见的一种疾病, 发多于女性, 偶尔可见男性发病, 一般可通过手术治疗^[1]。乳腺癌发展到晚期以后, 乳内肿块是最明显的临床症状。肿块一般出现于患者乳腺的外上部, 多为单个, 极少可见多个病灶, 并且肿块的形状不规则, 质地偏硬^[2], 其在良性肿瘤时期具有较大的活动度, 至晚期则不能够被推动, 同时患者还能够感觉到明显的疼痛, 对患者的身心健康均存在严重的影响, 需要我们给予及时有效的治疗^[3]。本次研究将 2014 年 9 月—2016 年 9 月之间我院收治的 120 例晚期乳腺癌患者作为研究对象, 将其分为两组各 60 例患者并分别给予贝伐珠单抗注射液联合卡铂注射液治疗和培美曲塞注射剂治疗, 对比两组治疗效果, 现在进行如下报道。

1 基本资料与方法

1.1 研究对象基本资料

随机抽取 2014 年 9 月—2016 年 9 月之间我院收治的 120 例晚期乳腺癌患者作为研究对象, 均符合晚期乳腺癌临床诊断标准并已签署知情同意书。按照患者入院时间的先后顺序将其分为两组, 观察组和对照组各 60 例患者。观察组 60 例患者均为女性患者, 年龄最小为 31 岁, 最大为 64 岁, 平均 (43.1 ± 2.4) 岁; 对照组 60 例患者均为女性患者, 年龄最小为 32 岁, 最大为 66 岁, 平均 (44.2 ± 1.9) 岁。全部患者各方面基本资料均不具有统计学意义, 能够进行对比。

1.2 治疗方法

对对照组患者予以培美曲塞注射剂治疗, 对观察组患者予以贝伐珠单抗注射液联合卡铂注射液治疗, 治疗方法如下:

1.2.1 对照组治疗方法: 给予患者江苏恒瑞医药股份有限公司生产的培美曲塞注射剂进行治疗, 使用 $180\text{mg}/\text{m}^2$ 培美曲塞注射剂 +250ml 生理盐水进行静脉滴注, 将滴注的时间将控制在 60min, 连续治疗 2 周。

1.2.2 观察组治疗方法: 给予患者江苏豪森药业股份有限公司生产的卡铂注射液及江苏奥赛康药业有限公司生产的贝伐珠单抗注射液进行治疗, 于放疗期间给予患者 $40\text{mg}/\text{m}^2$ 卡铂注射液, 化疗期间给予患者贝伐珠单抗注射液进行治疗, 每两周 1 次, 每次 $10\text{mg}/\text{kg}$, 连续治疗 3 周。

1.3 观察项目及标准

对比两组患者的治疗效果及生活质量。

治疗效果判定标准以 WHO 疗效标准为依据, 分为完全缓解、部分缓解和未缓解。完全缓解 + 部分缓解 = 总缓解率。

生活质量评价标准: 采用 QOL 量表进行评估, 评估内容分为七个领域, 分别为总体健康、生理功能、生理职能、身

体疼痛、心理状态、社会生活、个体经济, 共 32 个条目 160 分, 分值与患者生活质量成正比。

1.4 统计学方法

我院本次研究全部数据采用 SPSS19.0 软件进行处理, 计数资料采用 % 表示和 χ^2 检验, 计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示和 t 检验, $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

根据表 1: 观察组患者总缓解人数为 58 例, 多于对照组患者的总缓解人数 45 例, 观察组患者的总缓解率为 96.66%, 高于对照组患者的总缓解率 75.00%, 并且 $P < 0.05$, 对比差异明显。

表 1: 两组患者治疗效果对比 n (%)

组别	n	完全缓解	部分缓解	未缓解	总缓解率
观察组	60	37 (61.66)	21 (35.00)	2 (3.33)	58 (96.66)
对照组	60	25 (41.66)	20 (33.33)	15 (25.00)	45 (75.00)
χ^2					11.582
P					< 0.05

2.2 两组患者生活质量对比

根据表 2: 治疗前两组患者生活质量各项评分均无明显差异, $P < 0.05$, 治疗后观察组患者各项生活质量评分均高于对照组患者, 并且 $P < 0.05$, 对比差异明显。

3 讨论

根据相关调查结果显示, 乳腺癌的患者中, 99% 为女性, 男性仅占 1%^[4], 女性的乳腺是由皮肤、纤维组织、乳腺腺体以及脂肪 4 各部分所组成的, 乳腺癌属于发生在乳腺腺上皮组织的一种恶性肿瘤, 因为其具有较高的发生率, 所以目前已经成为社会的重大公共卫生问题之一^[5]。患者发生乳腺癌以后, 早期并无明显症状, 随着病情的发展, 患者乳腺的肿块体积会逐渐增加, 并且由可活动至不能推动, 乳腺的疼痛感增强, 乳头可能出现血性、水样的淡黄色或是棕色的溢液, 同时患者的乳房皮肤及乳头都会出现改变, 并且乳房的正常弧形会逐渐发生异常。

本次研究给予对照组患者采用贝伐珠单抗注射液联合卡铂注射液进行治疗, 其中贝伐珠单抗属于一种单克隆抗体, 能够对患者的血管内皮生长因子进行有效的抑制, 一般应用于对各类癌症的治疗, 而卡铂属于金属铂类的络合物, 对乏氧细胞也能够产生作用, 根据相关研究显示, 将二者联合进行使用, 能够对乳腺晚期患者起到良好的缓解效果, 与我院



本次研究结果一致^[6]。

本次研究结果显示：观察组患者总缓解人数为 58 例，多于对照组患者的总缓解人数 45 例，观察组患者的总缓解率为 96.66%，高于对照组患者的总缓解率 75.00%，治疗后观察组患者各项生活质量评分均高于对照组患者，并且 P 均 <

0.05，对比差异明显。

综上所述，我们认为，将贝伐珠单抗注射液联合卡铂注射液用于乳腺癌晚期患者的治疗当中，能够提高患者的缓解率和生活质量，有利于延长患者的生命和减轻患者的痛苦，具有良好的临床应用价值，值得进行推广。

表 2：两组患者生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组 (n=60)		对照组 (n=60)		t	P
	干预前	干预后	干预前	干预后		
总体健康	58.42±4.35	86.13±3.48	59.45±3.17	72.30±2.12	13.405	<0.05
生理功能	62.37±3.74	87.45±1.74	63.10±3.24	71.47±3.05	22.048	<0.05
生理职能	61.56±1.08	84.35±9.32	61.49±2.01	76.32±3.24	9.732	<0.05
身体疼痛	64.35±3.45	91.01±1.34	65.43±3.42	87.19±3.43	14.068	<0.05
心理状态	51.08±4.28	89.72±4.45	53.65±5.45	84.06±5.27	21.735	<0.05
社会生活	63.12±3.70	81.06±3.12	62.05±3.05	74.30±3.44	24.742	<0.05
个体经济	69.74±4.18	79.41±5.03	68.74±4.43	73.45±4.75	17.006	<0.05

参考文献

- [1] 曹冉华. 转移性结直肠癌患者临床特征及 FOLFIRI-B 疗法的临床治疗效果研究 [D]. 山东大学, 2016.
- [2] 代醒. FOLFIRI 化疗方案联合贝伐单抗治疗转移性结直肠癌的临床观察 [D]. 郑州大学, 2013.
- [3] Goyal S, Rao MS, Khan A et al. Evaluation of acute locoregional toxicity in patients with breast cancer treated with adjuvant radiotherapy in combination with bevacizumab. [J]. International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics, 2011, 79(2):408-413.
- [4] Hoyt K, Warram JM, Umphrey H et al. Determination of breast

cancer response to bevacizumab therapy using contrast-enhanced ultrasound and artificial neural networks. [J]. Journal of Ultrasound in Medicine: Official Journal of the American Institute of Ultrasound in Medicine, 2010, 29(4):577-585.

[5] SIMON PETER GAMPENRIEDER, FRANZ ROMEDER, CLAUDIA MUB et al. Hypertension as a Predictive Marker for Bevacizumab in Metastatic Breast Cancer: Results from a Retrospective Matched-pair Analysis [J]. Anticancer Research: International Journal of Cancer Research and Treatment, 2014, 34(1A):227-234.

[6] 赵磊, 李琴. 晚期结直肠癌患者维持治疗——优化方案的选择 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2014, (9):774-776, 777.

(上接第 143 页)

祖国医学将子宫内膜炎归于“带下病”范畴内，湿热蕴结致毒热凝于体内是该病的基本病机，故临床治疗主张以化瘀除湿、清热助阳为主^[4]。妇科千金片包括当归、党参、千斤拔、穿心莲、单面针、鸡血藤、金樱根、功劳木等成分。其中当归性温味辛，具有调经止痛、活血补血的作用；党参性平味甘，可益气补中；千斤拔性平味甘，具有消炎除湿之效；穿心莲性苦味寒，具有解毒凉血、清热燥湿的效用；单面针性温味辛，可祛瘀活血、行气止痛；鸡血藤性温味苦，具有养血调经的作用；金樱根性平味涩，有调经止痛之功；功劳木性平味甘，可清热燥湿^[5, 6]。合用诸药，可发挥解毒行血、益气消痛的作用。本次研究结果显示，中西医结合组治疗效果优于西医组，这主要是因为：①中西药联用可强化抗菌作用，加快子宫内膜修复速度；②现代药理研究显示^[7, 8]，妇科千金片可改善子宫内环境，通过调整血液循环来抑制炎症介质渗出，减轻炎症刺激。两组药物副反应发生率差异较小，表明中西药合用具有良好的安全性。

综上，抗生素+妇科千金片是治疗子宫内膜炎行之有效

的方案，值得借鉴。

参考文献

- [1] 孟庆芳. 中西医结合治疗盆腔炎 120 例 [C]// 全国中西医结合生殖系统炎症性疾病专题学术会议论文及摘要集. 2013.
- [2] 毕显珍. 慢性子宫内膜炎 100 例临床观察 [J]. 中国社区医师, 2014(30):112-113.
- [3] 刘芬. 盆腔炎 138 例治疗体会分析 [J]. 山西医药杂志, 2012, 41(12):1266-1267.
- [4] 王玲, 许丽华. 中医药治疗慢性盆腔炎的临床研究进展 [J]. 临床合理用药杂志, 2017(25):170-171.
- [5] 陈锐. 妇科千金片临床应用解析 [J]. 中国社区医师, 2012(24):15.
- [6] 胡晶, 蔺婷, 戴娜, 等. 妇科千金片功效拓展分析 [J]. 时珍国医国药, 2017(3):697-699.
- [7] 包巧红. 抗生素联合妇科千金片治疗子宫内膜炎的疗效观察及两药协同作用的探讨 [J]. 海峡药学, 2013, 25(1):86-88.
- [8] 解春燕, 王辉. 抗生素联合妇科千金片治疗子宫内膜炎的临床疗效及作用机制探讨 [J]. 中外医学研究, 2015, 13(23):48-49.

(上接第 144 页)

醉可发挥出较好的镇痛效果，其镇痛总有效率高达 92.5%，患者疼痛程度明显改善，术后 2h、4h、12h、24h 的 VAS 评分显著降低，恶心呕吐、低血压、瘙痒等不良反应总发生率仅为 10.0%，上述指标均优于采用盐酸左布比卡因麻醉的患者，两组差异明显，组间比较 $P < 0.05$ ，本次观察结果与李国军等^[6]的实验结果类似。

可见，罗哌卡因硬膜外麻醉在下肢手术中具有有良好的镇痛效果，且安全性高。

参考文献

- [1] 李国军, 吴揭, 陈继贵, 等. 低浓度罗哌卡因硬膜外麻醉在肛

门直肠手术中的应用观察 [J]. 结直肠肛门外科, 2012, 18(6):366-368.

[2] 王诚, 李琦, 王宇冬. 罗哌卡因腰硬膜外联合麻醉在老年下肢骨关节置换术中的应用 [J]. 中国老年学, 2012, 32(19):4318-4319.

[3] 周育南. 罗哌卡因腰硬膜外联合在老年下肢骨关节置换术中的麻醉效果分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(33):114-115.

[4] 张雯. 罗哌卡因和布比卡因腰麻—硬膜外联合麻醉用于老年人单侧下肢手术的临床表现 [J]. 医药前沿, 2014, 35(6):198-199.

[5] 张军礼. 罗哌卡因腰硬膜外麻醉在老年下肢骨关节置换术中的应用 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(12):145-147.

[6] 崔娟. 罗哌卡因腰硬膜外联合在老年下肢骨关节置换术中的麻醉效果分析 [J]. 医药前沿, 2016, 6(12):131-132.