

卡培他滨用于晚期乳腺癌维持治疗的临床疗效及安全性分析

谢镐玲

云南昆钢医院 650300

〔摘要〕目的 探究卡培他滨用于晚期乳腺癌维持治疗的临床疗效及安全性。方法 采用奇偶数原则,将我院 2014 年 1 月—2019 年 10 月间收治的 50 例晚期乳腺癌患者分为常规化疗的对照组和卡培他滨治疗的观察组,对比两组患者治疗效果,并观察两组患者毒副反应发生情况,分析其安全性。结果 对比两组患者疾病进展时间和总生存时间,提示观察组更优($P<0.05$);观察组患者毒副反应以皮肤色素沉着、恶心、呕吐、腹泻以及手足综合征为主,但患者可耐受。结论 卡培他滨用于晚期乳腺癌维持治疗的临床疗效显著,可在一定程度上延长患者生存时间,安全性较高。

〔关键词〕卡培他滨;晚期乳腺癌;维持治疗;临床疗效;安全性

〔中图分类号〕R737.9 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)01-013-02

Clinical efficacy and safety analysis of capecitabine for maintenance treatment of advanced breast cancer

〔Abstract〕Objective To investigate the clinical efficacy and safety of capecitabine for maintenance treatment of advanced breast cancer. Methods Using the principle of parity, 50 patients with advanced breast cancer treated in our hospital from January 2014 to October 2019 were divided into a conventional chemotherapy control group and a capecitabine treatment observation group, and the two groups of patients were compared. Effect, and observe the occurrence of toxic and side effects in two groups of patients, and analyze its safety. Results Comparison of disease progression time and overall survival time between the two groups of patients suggested that the observation group was better ($P<0.05$); the side effects of observation group were mainly skin pigmentation, nausea, vomiting, diarrhea and hand-foot syndrome, but patients Tolerable. CONCLUSION Capecitabine has significant clinical efficacy in the maintenance treatment of advanced breast cancer, which can prolong the survival time of patients to a certain extent and has higher safety.

〔Key words〕capecitabine; advanced breast cancer; maintenance therapy; clinical efficacy; safety

乳腺癌是目前临床常见的女性恶性肿瘤,发病率较高。据统计^[1]:45—60 岁女性患有乳腺癌的几率最高。临床常用的治疗乳腺癌的方法便是化疗,但是化疗后患者非常容易复发,甚至导致病灶转移,无法延长患者的生存期。近年来,伴随医学水平的不断提升,化疗后维持治疗越发受到临床重视。维持治疗是指对化疗后病情缓解、稳定患者给予药物治疗,以此延缓病情恶化速度。故本次实验尝试对我院 2014 年 1 月—2019 年 10 月间收治的 50 例晚期乳腺癌患者给予卡培他滨治疗,取得显著效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验对象为 2014 年 1 月—2019 年 10 月间我院收治的 50 例晚期乳腺癌患者,均为女性,根据奇偶数原则分为对照组和观察组。对照组:25 例,年龄区间 37—65 岁,平均年龄为(50.21±2.15)岁;患病类型:浸润性小叶癌 8 例、浸润性导管癌 15 例、乳腺髓样癌 2 例;转移部位:肺转移 4 例、淋巴结转移 7 例、肝转移 8 例以及骨转移 6 例。观察组:25 例,年龄区间 38—67 岁,平均年龄为(50.23±2.14)岁;患病类型:浸润性小叶癌 9 例、浸润性导管癌 7 例、乳腺髓样癌 9 例;转移部位:肺转移 5 例、淋巴结转移 6 例、肝转移 9 例以及骨转移 5 例。两组患者基本资料并无显著性差异($P>0.05$),

组间资料可比。

1.2 治疗方法

对照组单纯化疗治疗。观察组在化疗结束后予以卡培他滨(江苏恒瑞制药有限公司生产,国药准字: H20133365)治疗,每天早晚饭后半小时服用,两次剂量不可超过 2500mg/m²,3 周为一疗程,用药时间不可少于两个疗程,并且两个疗程评价一次患者治疗效果,针对病情进展的患者,应该及时停止用药,而对于病情缓解患者,应该连续用药,服药时间不可少于 4 个疗程。

两组患者均需在化疗期间密切监测血常规、心电图和肝肾功能。

1.3 观察指标

对两组患者疾病进展时间(TTP)和总生存时间(OS)进行评估,其中疾病进展时间始于卡培他滨维持化疗起到肿瘤进展发生时或者患者死亡时止;总生存时间是维持化疗起到患者死亡时止。同时记录观察组患者用药后出现的毒副反应,主要考察指标包括皮肤色素沉着、恶心、呕吐、腹泻、手足综合征、口腔炎以及疲乏。

1.4 统计学处理

运用 SPSS23.0 统计学软件处理、分析本实验所得数据,采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,t 检验;百分比(%)表示计数资料, χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者临床治疗效果

观察组患者 TTP 和 OS 明显优于对照组($P<0.05$)。见表 1。

作者简介:谢镐玲,出生于 1988 年 02 月 01 日,籍贯:云南省曲靖市陆良县,民族:汉族,职称:主治医师,学历:本科,主要从事乳腺癌、甲状腺癌、肝癌、胰腺癌的诊治工作。

表 1: 两组患者临床治疗效果比较

组别	例数	TTP	OS
对照组	25	4.75±0.80	16.84±1.62
观察组	25	6.89±0.59	18.16±1.44
t		10.7642	3.0450
P		0.0000	0.0038

2.2 观察组毒副反应分析

观察组患者毒副反应主要是 I—II 级皮肤色素沉着、恶心、呕吐、腹泻以及手足综合征，但患者耐受。见表 2。

表 2: 观察组毒副反应分析 (n=25)

毒副反应	I	II	III	IV	总例数	发生率 (%)
皮肤色素沉着	7	4	1	0	12	48.00%
恶心	5	1	0	0	6	24.00%
呕吐	5	1	0	0	6	24.00%
腹泻	6	2	0	0	8	32.00%
手足综合征	9	7	2	0	18	72.00%
口腔炎	3	0	0	0	3	12.00%
疲乏	2	1	0	0	3	12.00%

3 讨论

现如今，乳腺癌的发病率持续性走高，对女性患者身心带来严重影响，在乳腺癌患病人群中，更为常见的是转移性乳腺癌。有数据表明^[2]：转移性乳腺癌在乳腺癌发病人群总占据 20%—30%。对于晚期乳腺癌患者来说，化疗是常用方法，虽然化疗效果显著，但是缓解期相对较短，加上晚期患者复发率较高，病灶易转移，所以临床常常利用疗效高、毒副作用小的药物对其加以维持治疗，以此加长患者的生存期。

(上接第 11 页)

实验组的治疗总有效率为 97.67% (42/43)，远高于对照组的 72.09% (31/43)；且患者肺功能的变化情况显著优于对照组 (P<0.05)，结果与陈亚东^[4]的研究完全一致。这表明，益气活血法治疗慢性阻塞性肺气肿，不仅能提升临床疗效，还能显著改善患者的肺功能情况。

综上所述，相对于实施温阳益肾法治疗，对慢性阻塞性肺气肿患者实施益气活血法治疗，疗效更，值得推广。

[参考文献]

[1] 张星星，朱春冬，李春颖，等. 益气活血法对慢性阻

塞性肺疾病急性加重血瘀证患者凝血-纤溶功能的影响[J]. 临床肺科杂志，2019，24(04):711-713.

[2] 彭磊，陈红英，陆剑豪. 益气活血法结合中医肺康复对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者炎症因子及肺功能的影响[J]. 陕西中医，2015，36(11):1453-1456.

[3] 王胜，朱春冬，李春颖，等. 益气活血法对慢性阻塞性肺疾病急性加重患者血浆纤维蛋白原及 D-二聚体的影响[J]. 中国中西医结合杂志，2015，35(05):537-540.

[4] 陈亚东. 益气活血法治疗慢性阻塞性肺气肿的临床疗效[J]. 大家健康(学术版)，2016，10(14):41-42.

[5] 张明. 卡培他滨用于晚期乳腺癌维持治疗的疗效观察[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版)，2016，3(08):49+51.

[6] 李海利，郭卫东，张惠洁，等. 卡培他滨用于晚期乳腺癌维持治疗的临床疗效及安全性分析[J]. 中国处方药，2015，13(11):67-68.

[7] 李秀芹，宋家伟，张斌斌，等. 卡培他滨在晚期乳腺癌维持治疗中的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志，2019，6(65):151-152.

[8] 郑蕾. 老年晚期乳腺癌给予卡培他滨单药维持治疗的临床研究[J]. 中国医药指南，2019，17(09):143-144.

[9] 张明. 卡培他滨用于晚期乳腺癌维持治疗的疗效观察[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版)，2016，3(08):49+51.

[10] 李海利，郭卫东，张惠洁，等. 卡培他滨用于晚期乳腺癌维持治疗的临床疗效及安全性分析[J]. 中国处方药，2015，13(11):67-68.

[11] 李秀芹，宋家伟，张斌斌，等. 卡培他滨在晚期乳腺癌维持治疗中的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志，2019，6(65):151-152.

[12] 郑蕾. 老年晚期乳腺癌给予卡培他滨单药维持治疗的临床研究[J]. 中国医药指南，2019，17(09):143-144.

(上接第 12 页)

卡培他滨属于第三代氟尿嘧啶类化疗药物，口服后可迅速被胃肠黏膜所吸收，经过体内代谢，加上胸苷磷酸化酶的催化作用，可快速转化成 5-Fu，而 5-Fu 具有极强的抗肿瘤活性，继而在很大程度上消灭患者体内的肿瘤细胞^[3]。与此同时，该种药物具有较强的选择性，不会对人体正常组织带来任何不利影响^[4]。本实验结果显示观察组患者 TTP 和 OS 较对照组明显更优 (P<0.05)，足以说明卡培他滨在晚期乳腺癌患者维持治疗中的临床治疗效果显著，可在很大程度上减慢疾病进展，延长患者生存时间。另外，卡培他滨容易服用，毒副作用较少，最为多发的毒副作用包括皮肤色素沉着、恶心、呕吐、腹泻以及手足综合征，但是不良症状较轻，患者耐受。

综上所述，卡培他滨用于晚期乳腺癌维持治疗的临床疗效及安全性较高，可有效延缓患者病情恶化，延长患者生存时间，值得临床大力推广应用。

[参考文献]

[1] 查伟，李树生，谢迎春，等人. 柴桂温胆定志汤联合帕罗西汀治疗抑郁症疗效和安全性评价[J]. 中国药业，2019，28(13):53-55.

[2] 陆衡，钱琦，韩欣均，等人. 帕罗西汀和氟西汀治疗抑郁症的临床疗效及安全性分析[J]. 临床医药文献电子杂志，2018，5(73):86+88.

[3] 崔兴龙. 帕罗西汀应用于抑郁症治疗的安全性分析[J]. 中国继续医学教育，2015，7(28):125-126.

[4] 焦敏. 帕罗西汀治疗抑郁症的临床疗效安全性及预后分析[J]. 基层医学论坛，2019，23(20):2833-2834.