

晚期肺腺癌实施贝伐单抗与培美曲塞、顺铂联合治疗的效果

罗人瑞

湖南省怀化市第一人民医院 418000

[摘要] 目的是分析晚期肺腺癌实施贝伐单抗与培美曲塞、顺铂联合治疗的效果。方法 选取本院晚期肺腺癌患者100例,选取时间范围为2015年7月-2017年1月。将患者随机分为对照组和观察组,每组各50例,对照组患者静滴一定量培美曲塞和顺铂进行治疗,观察组除与对照组静滴等量培美曲塞和顺铂外,还需静滴贝伐单抗进行治疗。对比两组患者的疗效、生活质量评价指标。结果 两组肺腺癌患者治疗后的远期疗效相比较,观察组效果较好($P<0.05$);与对照组比较,观察组生活质量评价较高($P<0.05$)。结论 晚期肺腺癌实施贝伐单抗与培美曲塞、顺铂联合治疗能有效抑制癌症的进程,临床效果显著。

[关键词] 晚期;肺腺癌;贝伐单抗;培美曲塞;顺铂

[中图分类号] R734.2

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219(2020)10-043-02

前言

肺腺癌是肺癌的一种,近几年来在世界范围上发病率呈上升趋势^[1],治疗主要以手术治疗为主,也可考虑化疗或中医治疗,及时实施以手术为主的综合性治疗可以相对提高生存率^[2]。本研究就实施贝伐单抗与培美曲塞、顺铂联合治疗晚期肺腺癌患者的临床疗效进行分析,报道如下。

1 资料、方法

1.1 资料

选取100例我院已确诊的晚期肺腺癌患者,选取时间是2015年7月到2017年1月。

100例晚期肺腺癌患者的纳入标准为:①年龄属于40岁到75岁之间。②患者经诊断确诊为肺腺癌III B或IV期。③患者及其家属愿意参与本次试验,对实验内容无异议,签署同意书。

排除标准:①已服用其他抗肿瘤药物进行治疗的患者。②患者预计的生存期不超过三个月。③无法配合完成抗癌周期的任何治疗的患者。

随机对100例晚期肺腺癌患者分组,分为观察组和对照组各50例。观察组男28例,女22例;平均年龄(55.69 ± 10.12 岁)。对照组男29例,女21例;平均年龄(54.37 ± 12.81 岁)。对比2组晚期肺腺癌患者的性别和年龄等资料, P 值 >0.05 。

1.3 方法

对照组第1天静脉滴射培美曲塞 $500\text{mg}/\text{m}^2$,治疗阶段达第3天时,再静滴顺铂 $75\text{mg}/\text{m}^2$,1个治疗周期为21d。

观察组在对照组基础上第1天再静滴贝伐单抗 $7.5\text{mg}/\text{kg}$ 。

2组均需治疗至少2个周期,治疗结束后评价疗效,若疗效可观,则继续使用2到4个周期,待患者病情有进展后停止药物治疗。治疗期间患者血红蛋白水平较低($<80\text{g}/\text{ml}$)时及时注射悬浮红细胞。

1.3 观察指标

对两组晚期肺腺癌患者的远期疗效、生活质量评价指标进行测评。

1.4 统计学处理

数据核算软件为:SPSS22.0版本,对其中2组患者的生活质量评价使用“均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)”的形式表达,同时将其运用 t 值检验,将患者的疗效用“%”的形式表达,同时将其运用卡方值检验,即为 χ^2 检验,结果显示为 $P<0.05$ 时,说明2组晚期肺腺癌患者的上述指标对比有统计学含义。

2 结果

2.1 两组肺腺癌患者远期疗效比较

对比两组患者的远期疗效(无疾病进展时间和总生存时间),观察组无疾病进展时间为 $7.9(5.8-9.6)$ 个月,总生存时间为 $13.7 \pm 4.62(12.2-19.1)$ 个月,对照组分别为 $5.6(3.9-6.8)$ 、 $10.5 \pm 3.62(7.4-13.5)$ 个月,观察组时间均较长,远期疗效较好($P<0.05$)。

2.2 两组患者生活质量比较

观察组与对照组相比,患者疼痛、疲乏、呼吸不畅分数均较低,情绪、认知分数较高, P 值 <0.05 。如表1:

表1:对比2组肺腺癌患者生活质量的数据

	例数	疼痛	疲乏	呼吸不畅	情绪	认知
观察组	50	$20.1 \pm 8.9 *$	$25.8 \pm 11.3 *$	$7.8 \pm 4.0 *$	$78.6 \pm 16.2 *$	$68.7 \pm 15.4 *$
对照组	50	31.2 ± 14.1	46.6 ± 22.4	24.5 ± 12.7	54.1 ± 14.3	48.9 ± 8.2
T值	-	4.71	5.86	8.87	8.02	8.03
P值	-	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01

注: * 与对照组相比较生活质量较高($P<0.05$)。

3 讨论

肺腺癌属于非小细胞癌,是恶性肺部肿瘤中最为常见的一种,肺腺癌往往会影响到人体呼吸,造成组织或器官疼痛,甚至可以危及生命。由于肺腺癌属早期症状不明显的疾病,当患者被检查出肺腺癌时,疾病几乎已进展到III B-IV期,救治比较困难,因此肺腺癌的治疗原则为早发现、早诊断、早治疗^[2]。

本试验中观察组对晚期肺腺癌的治疗采用了贝伐单抗、培美曲塞和顺铂。贝伐单抗能与入血管内皮生长因子(VEGF)结合并阻断其生物活性,而血管内皮生长因子可调节血管的

生成,血管的生成又是决定肿瘤生长和扩散的重要条件之一,因此使用贝伐单抗可以阻断肺腺癌的生长及扩散,从而达到一定的抗癌效果^[3]。对照组仅使用了培美曲塞和顺铂作为治疗肺腺癌的药物,培美曲塞为一种抗叶酸制剂,可通过破坏细胞内进行的叶酸依赖性的代谢过程,来抑制细胞的复制,从而使得肿瘤的生长得到抑制;顺铂是当前联合化疗中最常用的药物之一,可抑制肺腺癌细胞的DNA复制,其与培美曲塞在抑制间皮瘤细胞系的生长上也具有协同作用,但顺铂引起的不良反应也较多,如肝功能异常、骨髓出现抑制反应、出血或血栓、胃肠道反应、高血压等,因此本次试验中患者

(下转第45页)

急性心肌梗死心血管内科的治疗方法。在本次研究中,通过对急性心肌梗死心血管内科治疗方法的分析,从比较全面的角度上明确了内科规范疗法可提高疾病的治疗效果。通常情况下,心功能指标中的LVEF、LVEDD等,均能够有效实现对患者心功能状态的评估。本次研究结果显示,治疗前,观察组与对照组的LVEF、LVEDD等心功能指标均存在异常现象,且数值对比差异不大。可以说明两组患者在接受治疗前,疾病状态基本相同。经过不同方案治疗后,能够根据治疗结果实现对治疗方案效果的评估。治疗后,观察组的LVEDD为 (51.36 ± 3.64) mm,对照组的LVEDD为 (57.19 ± 3.57) mm。该研究结果表明,在心功能指标改善方面,观察组的治疗效果更加明显。此外,观察组治疗显效率、总有效率分别为88.89%和97.78%,显著优于对照组的82.22%和84.44%。该研究结果证实,观察组治疗效果突出。观察组采用的是内科规范治疗方案。在对患者实施治疗期间,主要是结合患者的实际病情状况,为患者制定合理的治疗方案。所实施的阿司匹林肠溶片、肝素钠注射

液和阿替普酶治疗等,均是结合患者的病症状态,合理用药。同时,在治疗期间通过对患者病症改善的观察,适当增减药量。因此,规范治疗方案可提高治疗效果。

综上所述,内科规范治疗可改善急性心肌梗死患者的心功能,提高疾病治疗效果,具有较高的价值,可在临床中推广应用。为此,日后在对心血管内科急性心肌梗死患者实施治疗时,可为患者实施内科规范治疗。

[参考文献]

- [1] 张学军.对急性心肌梗死心血管内科规范治疗的临床研究[J].临床医学研究与实践,2016,1(15):92-92.
- [2] 塔吉古丽·木沙.急性心肌梗死心血管内科治疗临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(52):100-101.
- [3] 徐华,李颖,宋祥红,等.急性心肌梗死心血管内科治疗临床分析[J].中国现代药物应用,2016,10(15):166-167.
- [4] 李向红.急性心肌梗死心血管内科治疗的临床研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(6):56-56.

(上接第41页)

(3.21 ± 0.25) 分高于对照组脑小血管病总体负担评分 (1.23 ± 0.45) 分($P < 0.05$)。将观察组患者根据颅内狭窄程度分为三组,而不同狭窄程度的脑小血管病总体负担评分具有显著差异,由此提示其与脑小血管病总体负担评分具有密切相关性($P < 0.05$)。

综上所述,急性脑梗死患者脑小血管病总体负担和颅内大血管病变之间具有密切相关性,其具有多项影响因素,值得在临床中推广及运用。

[参考文献]

- [1] 刘改玲,徐雷,王向明等.急性脑梗死患者脑小血管病与动脉粥样硬化的相关性研究[J].山西医药杂志,2017,46(11):1267-1270.
- [2] 许新书,翟宏江,胡文霞等.缺血性脑小血管病危险

因素分析及其对急性脑梗死患者预后的影响[J].安徽医学,2018,39(7):852-854.

[3] 彭志辉,游咏.急性脑梗死患者脑小血管病总体负担与颅内大血管病变的关系及影响因素研究[J].邵阳学院学报(自然科学版),2018,15(2):97-103.

[4] 于广会,和清源,刘林祥等.联合应用磁共振弥散加权成像和T2加权成像在老年脑血管病急性发病中的价值[J].中华老年心脑血管病杂志,2015,17(12):1275-1278.

[5] 申丽红,梁小乐,高旭光等.急性脑梗死患者微栓子与颈动脉粥样硬化斑块的相关性研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2014,16(3):237-239.

[6] 刘书芳,汪琳,彭聪等.急性脑梗死患者血清sICAM-1、VS-2、D-二聚体水平的变化及意义[J].中国老年学杂志,2018,38(6):1319-1321.

(上接第42页)

的稳定性,有效抑制免疫反应,减少过敏介质释放,如组胺,促使其活性降低。同时,布地奈德,可缓解由于抗原及抗体结合引起的酶促反应,抑制支气管收缩物质的合成及释放,缓解支气管平滑肌痉挛。小儿哮喘,在常规治疗的同时,联合布地奈德与孟鲁司特治疗,发挥两者的协同作用,提高临床疗效,改善病症,缩短疗程,促使患儿早日康复。本文经比较发现,治疗组总有效率高于对照组,且症状改善时间比对照组短($P < 0.05$)。由此分析,小儿哮喘治疗中,孟鲁司特与布地奈德联合应用的价值高,建议推广。

[参考文献]

- [1] 闫宇娇.孟鲁司特联合布地奈德治疗小儿哮喘疗效观察[J].现代诊断与治疗,2017,28(14):2607-2609.
- [2] 张艳萍.孟鲁司特联合布地奈德治疗小儿哮喘的临床疗效评价[J].当代医学,2018,24(08):137-139.
- [3] 杨钊,郑毅文,周有祥.孟鲁司特联合布地奈德治疗小儿哮喘的用药效果及对肺功能影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(61):61+63.
- [4] 华煜.孟鲁司特联合布地奈德治疗小儿哮喘的安全性及可行性[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(85):51.

(上接第43页)

在治疗后多数会出现不同症状的不良反应。观察组使用的贝伐单抗本身抗癌效用明显,联合培美曲塞和顺铂两种抗癌要药,相当于三重保险加身,其对晚期肺腺癌的临床应用效果固然要比对照组明显。

总而言之,贝伐单抗联合培美曲塞、顺铂治疗晚期肺腺癌的临床应用价值巨大,疗效显著,但要注意控制不良反应的发生率,尤其是高血压症状。

[参考文献]

[1] 袁培,郭嫦娥,李媛等.晚期肺腺癌活检标本PD-L1免疫组织化学多平台检测一致性研究[J].中华病理学杂志,2018,47(11):840-844.

[2] 徐含烟,赖茜茜,苏珊珊等.晚期肺腺癌患者血浆表皮生长因子受体突变丰度与表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂疗效的相关性研究[J].中华内科杂志,2019,58(1):49-55.

[3] 杨丽萍,陈立,徐蜀远等.贝伐单抗联合卡铂治疗非小细胞肺癌恶性胸腔积液的临床研究[J].海南医学院学报,2017,23(11):1567-1570.