

卡培他滨联合奥沙利铂治疗晚期胃癌的效果及临床价值

范成业

盱眙县人民医院肿瘤科 江苏淮安 211700

〔摘要〕目的 研究晚期胃癌治疗中,将卡培他滨与奥沙利铂药物联合使用,对患者生存质量的影响。方法 样本收录为本院晚期胃癌患者,于2019年1月到2021年6月共计收录68例,其中常规治疗34例为对照组,联合治疗34例为干预组,对比分析组间调研数据。结果 干预组疗效占比低于对照组,数据有意义($P < 0.05$);干预前组间KPS、QOL评分对比无意义($P > 0.05$);干预后干预组KPS、QOL评分较之对照组更低,数据有意义($P < 0.05$)。讨论 晚期胃癌患者的病情干预中,将卡培他滨联合奥沙利铂的联合使用能够更好地促进患者生活质量的提升,优化预后生存质量,应用价值显著。

〔关键词〕卡培他滨;奥沙利铂;晚期胃癌;效果;临床价值

〔中图分类号〕R735.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)06-058-02

基于晚期胃炎的药物治疗相关进行分析,探究卡培他滨与奥沙利铂药物联合使用的应用价值。基于本院晚期胃癌患者为样本,分析临床疗效,详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

样本收录为本院晚期胃癌患者,于2019年1月到2021年6月共计收录68例,其中常规治疗34例为对照组,其中包含男性21例,女性13例,平均 (47.35 ± 1.42) 岁;联合治疗34例为干预组,其中包含男性20例,女性14例,平均 (47.44 ± 1.37) 岁,一般资料分析无意义($P > 0.05$),组间数据可比。

1.2 方法

对照组接受常规治疗药物干预,使用奥沙利铂+氟尿嘧啶+亚叶酸钙联合干预,注射用奥沙利铂(厂家:江苏恒瑞医药股份有限公司;批号:国药准字H20000337;规格:50mg),给药剂量:85mg/m²,混合5%葡萄糖注射液500ml静脉滴注;注射用亚叶酸钙(厂家:广东岭南制药有限公司;批号:国药准字H20057261;规格:0.2g),给药剂量:400mg/m²,进行静脉推注;之后在24h内静脉滴注1.2g/m²;完成亚叶酸钙注射后2h注射氟尿嘧啶;注射用氟尿嘧啶(厂家:海南卓泰制药有限公司;批号:国药准字H20051627;规格:0.5g(按氟尿嘧啶计)*6瓶),给药剂量:400mg/m²,混合5%葡萄糖注射液250ml;亚叶酸钙与氟尿嘧啶仅于药物在使用首日与次日进行给药,奥沙利铂每疗程首日给药,用药3周为一疗程,共计4疗程^[1-2]。

研究组在治疗方案中,联合使用奥沙利铂与卡培他滨药物进行治疗,奥沙利铂药物选择与对照组相同,剂量为130mg/m²,混合500ml 15%葡萄糖注射液静脉滴注,每疗程首日给药;卡培他滨片(厂家:正大天晴药业集团股份有限公司;批号:国药准字H20143044;规格:0.5g*12片),餐后

30min服用,每日2次,每次0.125g;3周为一疗程,共计4疗程^[4]。

1.3 评判标准

疗效:显效:症状改善明显,患者身心状态有效调节;有效:症状改善一般,但患者身心状态有所调节;无效:症状改善不明显,身心状态改善无明显。

KPS评分:总100分,以10分为分级标准,共10项评分标准,低于60分表示患者功能状态极差,分值越高功能状态越好。

QOL评分:共12项评分标准,每项1-5的评分等级,满分60分,低于20分表示生活质量非常差、分值越高生活质量越好。

1.4 统计学意义

数据软件采用SPSS22.0,统一计量资料格式为 $(\bar{x} \pm s)$,统一计数资料格式为(n, %),由T值、 χ^2 值完成校验,组间数据存在意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效分析

干预组疗效占比低于对照组,数据有意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 疗效分析(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	34	11 (32.35%)	15 (44.12%)	8 (23.53%)	76.47
干预组	34	14 (41.18%)	19 (55.88%)	1 (2.94%)	97.06
χ^2	-	-	-	-	6.2730
P	-	-	-	-	0.0122

2.2 KPS、QOL 评分对比

干预前组间KPS、QOL评分对比无意义($P > 0.05$);干预后干预组KPS、QOL评分较之对照组更低,数据有意义($P < 0.05$),详见表2。

表2 KPS、QOL 评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	KPS 评分		QOL 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	34	68.52 ± 5.35	71.35 ± 6.11	38.45 ± 3.25	42.35 ± 4.35
干预组	34	68.48 ± 5.41	78.45 ± 6.34	38.24 ± 3.19	46.85 ± 4.85
T	-	0.0307	4.7019	0.2989	4.0275
P	-	0.9756	0.0000	0.7889	0.0001

3 讨论

晚期胃癌的医疗干预中有效的药物使用可促进患者病理状态改善, 延长其生存期限。奥沙利铂药物是三代铂类化疗药物, 有着与顺铂同样的疗效, 但起效更迅速, 且在结合肿瘤细胞 DNA 后, 不会被 DNA 修复蛋白识别, 故临床耐药性的风险更低。跟药物的使用可激发机体胸苷磷酸化酶的生物活性, 使得药物在联合使用阶段效果更好。卡培他滨药物属于氟尿嘧啶甲胺酸酯类抗炎药, 在抗癌阶段参与羧酸酯酶及胞苷脱氨酶的生化反应, 在胸苷磷酸化酶的催化下转化为氟尿嘧啶, 提升了药物的生物利用度, 且靶向作用于肿瘤组织灭杀肿瘤细胞^[4-5]。

调研分析得知: 干预组疗效占比低于对照组 ($P < 0.05$), 更好地促进患者生理状态的改善; 干预后干预组 KPS、QOL 评分较之对照组更低, 数据有意义 ($P < 0.05$), 相关医疗措施的开展有利于患者生活质量的提升。

综上所述, 晚期胃癌患者的医疗干预阶段联合使用卡他滨奥沙利铂药物, 更好地促进患者生理状态的改善, 帮助

患者提升生活质量, 延长预后生存期限, 有推广价值。

[参考文献]

- [1] 闫立辉, 盛春晓, 苏海刚, 等. 华蟾素胶囊联合奥沙利铂+卡培他滨治疗晚期胃癌的效果及对患者免疫功能的影响[J]. 实用癌症杂志, 2019, v.34;No.206(05):129-132.
- [2] 张鹏, 周静, 杨睿, 等. 奥沙利铂联合替吉奥与奥沙利铂联合卡培他滨治疗晚期胃癌有效性及安全性比较研究[J]. 临床军医杂志 2020, 48(7): 781-783.
- [3] 臧晔. 卡培他滨联合奥沙利铂方案治疗进展期胃癌的疗效及 TP、DPD 表达的影响观察[J]. 智慧健康, 2019, 5(12):122-123.
- [4] 李少勇, 禹洋. 奥沙利铂联合替吉奥对比奥沙利铂联合卡培他滨一线治疗晚期胃癌疗效对比[J]. 哈尔滨医药, 2020, v.40;No.194(04):46-47.
- [5] 张华. 替吉奥, 卡培他滨联合奥沙利铂化疗方案治疗晚期胃癌的疗效比较[J]. 临床合理用药杂志, 2020, v.13(14):66-67.

(上接第 55 页)

具有其无法比拟的优越性, 提升疾病治疗及预后效果的同时, 可以促进患者身心健康发展。

综上所述, 口服阿司匹林+硫酸氢氯吡格雷措施的实施临床价值较高, 对脑梗塞患者具有积极意义, 不仅可以提升疾病治疗效果, 而且对神经缺损情况进行改善作为, 各院可将该治疗措施作为首选方案, 并进行积极应用与推广, 最大限度的保障患者机体健康。

[参考文献]

- [1] 希廉, 张军民, 李学孔. 阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗脑梗塞对患者侧支循环建立及疗效的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(32):140-141.

(上接第 56 页)

透明、芳香但无刺激性。可使儿童在使用面罩后约 2 分钟意识消失。同时可缩短小儿的恢复时间, 减少不良反应的出现, 可减少对小儿的伤害, 具有显著的麻醉作用。本研究中, 观察组患儿的平均拔管时间及平均苏醒时间均明显少于对照组 ($P < 0.05$), 说明七氟烷在小儿临床麻醉中的应用, 能够有效减少患者的平均拔管时间以及平均苏醒时间。本研究中, 观察组出现呕吐、躁动、肌颤的患者明显少于对照组 ($P < 0.05$), 说明七氟烷在小儿临床麻醉中的应用, 能够有效减少患者出现不良反应的概率。

综上所述, 说明七氟烷在小儿临床麻醉中的应用, 能够有效减少患者的平均拔管时间以及平均苏醒时间, 同时能够

[2] 张光伟. 阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗塞的应用效果及神经功能缺损评分影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(5):53.

[3] 吴长雷. 阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗塞的应用效果及神经功能缺损评分影响分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 018(007):P.86-87.

[4] 孙运涛, 刘莉, 武彦彬, 等. 硫酸氢氯吡格雷+阿司匹林治疗脑梗塞的效果观察及不良反应发生率分析[J]. 临床医药文献电子杂志 2019, 6(95), 143, 150.

[5] 赛双桥, 朱巧红, 张伟玲, 等. 阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗塞对 NHSS 评分的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(6):88-90.

有效减少患者出现不良反应的概率, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 都兴光, 孙娟, 苑妍新, 等. 分析右美托咪定麻醉前滴鼻在小儿临床麻醉中的效果及安全性[J]. 中外女性健康研究, 2020, 21(17):73-74.
- [2] 张伟晶, 上乃莹. 七氟烷在小儿临床麻醉中的应用效果观察[J]. 医药前沿, 2020, 10(19):131-132.
- [3] 冷微微. 喉罩全麻通气和气管插管在小儿临床麻醉中的应用价值分析[J]. 中外女性健康研究, 2019, 000(11):82-83.
- [4] Tang Jie, Da Wei. Application value of two anesthesia methods in pediatric anesthesia [J]. Guizhou medicine, 2020, 44(11): 97-98

(上接第 57 页)

物反流, 促进食管下段括约肌张力增强, 因而整体治疗效果较为理想^[2]。雷尼替丁属于一种 H 受体阻断剂, 能够有效抑制慢性浅表性胃炎的各项临床症状, 且治疗后各类不良反应风险较低^[3]。

综上所述, 慢性浅表性胃炎患者接受多潘立酮联合雷尼替丁治疗, 整体有效性较高, 且治疗后无明显的不良反应问题, 因而推广应用价值较高。

[参考文献]

- [1] 刘闯. 中西医结合治疗慢性浅表性胃炎临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2020, 29(13): 88-89.
- [2] 殷贝, 李佑生, 陈玲玲, 等. 半夏泻心方在消化系统疾病中的应用及疗效机制研究进展[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(2): 292-293.
- [3] 房静远, 杜奕奇, 刘文忠, 等. 中国慢性胃炎共识意见 (2017 年, 上海) [J]. 中华消化杂志, 2017, 37(11): 721-722.