

支气管肺癌56例临床治疗研究

金岭兰

辽宁省丹东市人民医院呼吸内科, 辽宁丹东 118000

[摘要] 目的 探讨 56 例支气管肺癌患者临床治疗情况, 并且总结分析临床治疗效果。方法 选取在笔者所在呼吸内科 2010 年 1 月~2011 年 1 月期间治疗的 56 例支气管肺癌患者为实验组, 亦选择同时期 56 例支气管肺癌患者为常规组。实验组选用易瑞沙治疗; 常规组选用常规化疗方案。结果 实验组的 56 例患者在院治疗期间, 无效 4 例, 无效率为 7.1%; 有效 3 例, 有效率 5.4%, 49 例患者治疗显效出院, 总有效率 87.5%。常规组无效 10 例, 无效率为 17.9%; 有效 6 例, 有效率 10.71%; 显效 40 例, 总有效率 71.42%。结论 对于支气管肺癌的治疗, 早期选用易瑞沙治疗, 效果较好。

[关键词] 支气管肺癌; 易瑞沙; 临床治疗

[中图分类号] R765.21

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-0616 (2012) 17-183-02

Clinical therapy observation of 56 cases of bronchopulmonary carcinoma

JIN Linglan

Department of Respiratory, the People's Hospital of Dandong City, Dandong 118000, China

[Abstract] **Objective** To discuss the clinical therapeutic state of 56 cases of bronchopulmonary carcinoma, and to summarize and analyze the clinical therapeutic effect. **Methods** The clinical date of 56 cases of bronchopulmonary carcinoma patients who were admitted into respiratory medicine department of our hospital for therapy from Jan.2010 to Jan.2011 was selected; meanwhile, 56 cases of bronchopulmonary carcinoma patients were selected. The experimental group was treated with Iressa, the normal-care group was treated with routine chemotherapy. **Results** During the treatment, the 56 cases of patients of experimental group, 4 cases were relapsed, recurrence rate was 7.1%; 3 cases were displaced, metastasis rate was 5.4%, the other patients leaved from hospital due to recovery, the overall response rate was 87.5%. 10 cases of normal-care group were relapsed, recurrence rate was 17.9%; 6 cases were displaced, metastasis rate was 10.71%; 40 cases were recovered, the overall response rate was 71.42%. **Conclusion** It has a good effect when use the Iressa early in the treatment of bronchopulmonary carcinoma.

[Key words] Bronchopulmonary carcinoma; Iressa; Clinical therapy

支气管肺癌的发病率及死亡率较高。支气管肺癌早期症状主要有: (1) 咳嗽为常见的早期症状, 多为持续性, 且呈高音调金属音, 是一种特征性的阻塞性咳嗽。当有继发感染时, 痰量增加, 且呈粘液脓性。(2) 咯血最容易引起人们的注意, 而且以中央型肺癌多见。(3) 喘鸣, 由于肿瘤引起支气管部分阻塞, 约有 2% 的患者, 可引起局限性喘鸣。(4) 胸闷、气急, 特别是中央型肺癌; 或肿瘤转移到肺门淋巴结, 肿大的淋巴结可影响肺功能, 发生胸闷、气促。如果原有慢性阻塞性肺疾病, 或合并有自发性气胸、胸闷、气促更为严重。(5) 体重下降, 消瘦为肿瘤的常见症状之一。(6) 发热, 一般肿瘤可因坏死引起发热, 多数发热的原因是由于肿瘤引起的继发性肺炎所致, 抗生素药物治疗疗效不佳。据报道有 80% 的患者是检查时发现, 很多都失去了最佳治疗的机会^[1]。支气管肺癌包含很多的类型, 常见的几种为中央型肺癌、小细胞型肺癌等等。现选取在笔者所在呼吸内科 2010 年 1 月~2011 年 1 月期间治疗的 51 例支气管肺癌患者的临床资料, 与同时期 51 例支气管肺癌患者的临床资料进行对比研究, 并报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在笔者所在呼吸内科 2010 年 1 月~2011 年 1 月期间

治疗的支气管肺癌患者 56 例为实验组, 与同时期支气管肺癌患者 56 例为常规治疗组, 进行临床疗效观察。所有患者均经检查证实是支气管肺癌。年龄 30~80 岁, 平均 (55 ± 15) 岁; 男 35 例, 女 21 例。排除化疗不能耐受患者或药物过敏患者。两组患者的身高、性别、体重等一般资料比较 ($P > 0.05$), 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 治疗方法

实验组给予易瑞沙 (Iressa, 阿斯利康公司, BH20090111) 单药, 250 mg/次, 口服, 1 次/d。对照组选用常规化疗用药培美曲塞 (齐鲁制药有限公司, H20060671), 500 mg/m², 10 min 静脉内给药。治疗前予以叶酸, 维生素 B₆, 地塞米松预处理^[2]。两组均 7 天 1 个疗程, 共 4 个疗程。每期疗程结束后, 患者行增强 CT 检查, 并检测肿瘤指标 CYFRA21-1 进行对比。

1.3 疗效判定^[3]

无效: CT 复查前后肿瘤体积无明显变化或增大, Cyfra21-1 与治疗前无明显变化或升高。有效: CT 复查前后肿瘤体积缩小原有 20%, CYFRA21-1 与治疗前降低, 但未降至正常。显效: CT 复查前后肿瘤体积缩小原有 50%, CYFRA21-1 正常范围。总有效率 = (有效 + 显效) / 总例数 × 100%。

(下转第 185 页)

腹腔进行探查,对胃、胆囊、肝、结肠、小肠、盆腔、阑尾等处进行仔细地观察,对病变的具体位置的确定,按照患者不同的临床体征及症状得出诊断以及选择合适的治疗方案。建立气腹后,于脐部置腹腔镜探查,根据患者病变的具体位置选择其他操作孔。

1.3 统计学方法

数据采用 SPSS13.0 软件包进行统计,分别采用 *t* 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组与对照组手术时间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);观察组术中出血量明显少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$);观察组腹腔镜术中对患者诊断准确率明显高于对照组($P < 0.05$);观察组患者腹腔镜术后住院时间明显地短于对照组($P < 0.01$)。见表 1。

表1 急腹症腹腔镜与剖腹探查之间的临床差异性比较

组别	<i>n</i>	手术时间 (min)	出血量 (mL)	术中确诊 [<i>n</i> (%)]	术后住院时间 (d)
对照组	60	71.1 ± 12.3	223.2 ± 36.6	39 (65.0)	9.9 ± 2.3
观察组	60	73.7 ± 14.2	121.5 ± 18.9	56 (93.3)	6.1 ± 1.1
χ^2/t		0.122	3.449	6.111	5.556
<i>P</i>		>0.05	<0.01	<0.05	<0.01

(上接第 183 页)

1.4 统计学处理

应用 SPSS15.0 统计软件进行统计分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)的形式表示,采用 *t* 检验,计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

实验组 56 例中,显效 49 例,有效 4 例,无效 2 例,总有效率为 87.50%,高于对照组的总有效率为 71.42%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表1 两组患者的临床治疗效果比较

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率 (%)
实验组	56	49	4	3	87.50
常规组	56	40	10	6	71.42

3 讨论

目前我国,支气管肺癌对患者危害及影响都是很严重的一种。与此同时随着社会生活的改变,生活习惯的改变,使得“高血压、高血脂、高血糖”三高人群的增多,支气管肺癌的发病率是越来越高,已经引起社会多方的注意。支气管肺癌的死亡率很高,因此也成为肿瘤内科研究的重点课题^[4]。易瑞沙是一种新型的小分子量肿瘤治疗药物,作用机制主要是通过抑制 EGFR 自身磷酸化而阻滞传导,抑制肿瘤细胞的增殖,实现靶向治疗。有国外报道^[5],易瑞沙作为二、三线的单药治疗支气管

3 讨论

急腹症为普外科较为常见的、多发性的疾病,部分患者临床症状以及体征变化非常不明显,采用腹腔穿刺、X 线摄片、CT 以及 B 超等各种辅助性的检查方法,仍旧不能够对具体的发病原因加以确定,这也是经常困扰临床医师的一个非常棘手的问题。腹腔镜对闭合性腹部损伤也有重要的诊治价值,它可以准确判断是否有腹内脏器损伤、判断损伤程度及决定是否开腹手术,并可进一步明确受伤部位和是否合并多脏器伤,从而选择合适切口和术式,另外对开腹手术切口的选择也具有重要指导意义。在实际的临床诊断与治疗过程中,只要掌握了其适应证,绝大多数外科急腹症采用腹腔镜探查是可行的。综上所述,将腹腔镜应用于普外科急腹症诊断与治疗过程中,能够在很大程度上缩短急腹症患者的住院时间,且对患者的损伤非常小,与传统的剖腹探查手术相比较,其优势非常明显,应该在临床治疗诊断与治疗急腹症之中加以推广并进行应用。

[参考文献]

[1] 莫青波. 腹腔镜在普外科急腹症诊断和治疗中的应用 [J]. 中国医药导刊, 2011, 13 (5): 789-790.
[2] 程冬春. 电子腹腔镜在急腹症患者中的应用体会 [J]. 实用医学杂志, 2010, 6 (26): 1016-1017.
[3] 徐大华. 腹腔镜在急腹症诊断中的应用现状 [J]. 中国实用外科杂志, 2003, 23 (7): 441-444.

(收稿日期: 2012-06-11)

肺癌的有效率分别为 40% 以上。

本研究实验组 56 例支气管肺癌患者采用单药易瑞沙常规剂量,常规化疗使用培美曲塞,治疗 4 个疗程,进行 CT、肿瘤指标对比^[6]。证实易瑞沙在总有效率上明显优于目前常规化疗。且易瑞沙作为新型靶分子治疗,在不良反应方面也明显低于对照组。

综上所述,易瑞沙作为支气管肺癌靶向治疗药物,在临床观察治疗中,药物的相关不良反应轻,患者的耐受性顺应性较好,提高患者生活质量,延长术后生存期,值得临床推广使用。

[参考文献]

[1] 陆再英,钟南山. 内科学 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 130.
[2] 许顺驰,周东培,钟建华,等. 支气管动脉灌注化疗联合全身化疗治疗中晚期肺癌的临床观察 [J]. 中国医学创新, 2010, 7 (12): 1-2.
[3] 沈玉光,许金良,杨宗林,等. 流式细胞术测肺癌患者外周血 T 细胞亚群及其与临床病理的关系 [J]. 实用诊断与治疗杂志, 2006, 20 (2): 101-102.
[4] 王建春,钱桂生. 老年原发性支气管肺癌 809 例临床分析 [J]. 实用医学杂志, 2005, 21 (16): 1790-1791.
[5] Tetsuya Mitsudomi, Satoshi Morita, Yasushi Yatabe, et al. Gefitinib versus cisplatin plus docetaxel in patients with non-small-cell lung cancer harbouring mutations of the epidermal growth factor receptor (WJTOG3405), openlabel, randomised phase 3 trial [J]. Oncology, 2010, 11 (2): 121-128.
[6] 童志明. 周围型支气管肺癌早期的影像诊断分析 [J]. 中国医药导报, 2009, 6 (5): 53-54.

(收稿日期: 2012-05-28)