

临床研究

滋养细胞肿瘤化疗中应用微量泵的临床观察

余 瑛, 张群贵

作者单位: 341000 江西, 赣州市肿瘤医院妇科

作者简介: 余 瑛(1972-), 女, 本科学士, 主治医师, 研究方向: 妇科肿瘤。E-mail: dryuyong@163.com

【摘要】 目的 探讨氟尿嘧啶(5-FU)使用微量泵持续滴注 192 h 治疗恶性滋养细胞肿瘤的临床疗效和毒副反应。方法 35 例恶性滋养细胞肿瘤患者行持续 192 h 滴注 5-FU 方案治疗。32 例恶性滋养细胞肿瘤患者行常规滴注 5-FU, 第 1~8 天方案治疗, 对两组进行临床对比观察。结果 持续滴注组有效率为 51.4%, 常规滴注组有效率为 25.0%, 两组疗效比较差异有显著性。常规滴注组毒副反应较持续滴注组发生率高, 主要为骨髓抑制、恶心呕吐等。结论 持续滴注 5-FU 治疗恶性滋养细胞肿瘤的临床疗效优于常规滴注; 毒副反应明显低于常规滴注。

【关键词】 滋养细胞肿瘤; 化疗; 微量泵

【中图分类号】 R 737.3 【文献标识码】 A 【文章编号】 1674-3806(2009)10-1055-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.10.18

The clinical observation on micro pump application in the chemotherapy of nutrient cell tumor YU Ying, ZHANG Qun-gui. Department of Gynecology, Ganzhou Tumor Hospital, Jiangxi 341000, China

【Abstract】 Objective To discuss the clinical curative effect and the poisonous side reaction of 192 hour continuous drop of fluorine uracil (5-FU) by micro pump in the treatment of malignant nutrient cell tumor. Methods Thirty-five malignant nutrient cell tumor patient received 192 hours continuous drops of 5-FU, the 1~8th day plan treatment; 32 malignant nutrient cell tumor patient received convention vein drop of 5-FU, the 1~8th day plan treatment; and the clinical contrast observation were performed. Results The effective rate in continuous drop group was 51.4%, the effective rate in conventional vein drop group was 25.0%, the difference in of curative effect between two groups had significance. Compared with the continuous vein drop group, the poisonous side reaction (mainly marrow suppression, nausea vomit and so on) rate of the conventional vein drop group was higher. Conclusion The clinical curative effect of continuous drop of the 5-FU in the treatment of malignant nutrient cell tumor surpasses the conventional drop treatment; the poisonous side reaction is obviously lower than the conventional drop treatment.

【Key words】 Nutrient cell tumor; Chemotherapy; Micro pump

恶性滋养细胞肿瘤是一组高度恶性的妇科肿瘤, 由于化疗方法的改进, 其预后已有了显著的改善, 除部分晚期绒毛癌患者和耐药病例外, 大部分可获得根治效果。另外, 由于恶性滋养细胞肿瘤的患者大多为年轻的育龄妇女, 需要保留生育功能的患者占很大比例, 因而, 化疗在恶性滋养细胞肿瘤的治疗中占有尤为重要的地位^[1]。而氟尿嘧啶(5-FU)则是恶性滋养细胞肿瘤化疗的主要药物, 其作为一种抗代谢药, 由于其抗癌谱广, 临床上被广泛应用。该药为细胞周期特异性药物, 作用有时间依存性, 长时间匀速输注是应用该药的主要方法。1996 年 Kondo 等报道应用小剂量持续滴注 5-FU 治疗胃癌取得了较好的疗效, 引起了广泛关注, 而应用不同给药方法

提高疗效成为临床治疗的热点。2007-01~2008-01, 我科采用英国 Sims Graseby 公司生产的便携式微量输液泵持续深静脉输注 5-FU 治疗恶性滋养细胞肿瘤患者 35 例, 并与 32 例常规滴注进行比较, 以探索不同给药方法对疗效的影响。现总结报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 2007-01~2008-01 我科共收治恶性滋养细胞肿瘤住院患者 67 例, 所有患者均经组织学或细胞学检查确诊, 均有客观的观察指标。患者年龄 19~54(30±2.4)岁, 其中 46 例末次妊娠为葡萄胎, 14 例末次为足月妊娠, 7 例末次妊娠为流产, 发病至末次妊娠时间最短为 2 个月, 最长达 14 年。

按 FIGO2000 年制订的分期标准:67 例中,绒毛 26 例(其中 I 期 11 例、II 期 3 例、III 期 10 例、IV 期 2 例);侵蚀性葡萄胎 41 例(其中 I 期 22 例、II 期 4 例、III 期 12 例、IV 期 3 例)。67 例治疗前血 HCG 均

>50 IU/ml。将上述病人随机分为两组,其中持续滴注组 35 例,常规滴注组 32 例。两组病人基本情况差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组病人的基本情况[$\bar{x}\pm s, n(\%)$]

组别	例数	年龄(岁)	绒毛				侵蚀性葡萄胎			
			I 期	II 期	III 期	IV 期	I 期	II 期	III 期	IV 期
持续滴注组	32	29.3±2.3	7(20.0)	2(5.7)	6(17.1)	1(2.9)	10(28.6)	2(5.7)	6(17.1)	1(2.9)
常规滴注组	32	29.7±2.5	4(12.5)	1(3.1)	4(12.5)	1(3.1)	12(37.5)	2(6.3)	6(18.8)	2(6.3)
P	-	>0.05	>0.05				>0.05			

1.2 治疗方案 患者均接受了多药联合化疗方案 2~10 疗程,平均 5 疗程。67 例患者均采用 5-Fu 及更生霉素(KSM)的联合化疗方案,5-Fu 及 KSM 剂量因人而异,在全身化疗过程中,加用大剂量 Vit C、Vit K、护肝治疗,并监测肝肾功能。化疗 8 d 为 1 疗程,间隔 3 周后开始下一个疗程。

1.3 用药方法 (1)持续滴注组:所有病例均进行锁骨下深静脉穿刺术,并留置导管。采用英国 Sims Graseby 公司生产的便携式微量输液泵持续深静脉输注。该组患者给予 5-FU 加生理盐水注入微量泵,以 26 mg/(kg·d)的速度持续输注 192 h;KSM 6 μg/(kg·d)静滴,第 1~8 天。(2)常规滴注组:5-FU 25 mg/(kg·d)静滴 8 h,第 1~8 天;KSM 6 μg/(kg·d)静滴,第 1~8 天。以上方案每隔 3~4 周重复,化疗时均用昂丹司琼止呕。

1.4 评定标准 所有病例治疗前后常规作胸部 X 线或 CT 检查,腹部 B 超或 CT 检查,血和尿 HCG 检查,肝功能和肾功能及血常规检查。在每疗程化疗结束至 18 d 内,行彩色 B 超、胸片、CT 检查,如病灶缩小 30% 及血 β-HCG 下降至少 1 个对数为有效评

定,毒副反应按 WHO 1981 年标准评定。

1.5 统计学方法 计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学显著意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 持续滴注组近期有效率为 51.4%(18/35),常规滴注组近期有效率为 25.0%(8/32)。两组比较差异有统计学显著意义($\chi^2=4.92, P<0.05$)。

2.2 两组毒副反应比较 两组病人的毒副反应比较,恶心呕吐的发生率,持续滴注组为 17.14%(6/35),常规滴注组为 40.62%(13/32),两组比较差异有统计学显著意义($P<0.05$);腹泻发生率持续滴注组为 17.14%(6/35),常规滴注组为 34.37%(11/32),两组比较差异有统计学显著意义($P<0.05$);口腔炎发生率持续滴注组为 14.28%(5/35),常规滴注组为 28.12%(9/32),差异有统计学显著意义($P<0.05$);而白细胞减少、血小板减少、贫血、脱发、肝功能异常的发生率差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 2。

表 2 两组毒副反应比较[n(%)]

组别	白细胞减少	血小板减少	贫血	恶心呕吐	腹泻	脱发	口腔炎	肝功能异常
持续滴注组	13(37.14)	11(31.43)	8(22.85)	6(17.14)	6(17.14)	11(31.43)	5(14.28)	2(5.71)
常规滴注组	12(37.5)	11(34.37)	7(21.87)	13(40.62)	11(34.37)	10(31.25)	9(28.12)	2(6.25)
P	>0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05

3 讨论

本研究结果显示:(1)持续静脉滴注 5-FU,保持一定血药浓度,持续杀伤不断增殖进入 S 期的肿瘤细胞取得较好疗效,而常规静脉给药因 5-FU 半衰期短,只能杀伤当时处于 S 期的肿瘤细胞,疗效较低。(2)毒副反应方面:恶心呕吐,白细胞下降,常规滴注组明显高于持续滴注组,可能与化疗药物血药浓度的峰值有关,峰值高,对相关组织刺激产生 5-羟

色胺(5-HT)的能力,进入骨髓组织的能力增强,恶心呕吐及骨髓抑制也增大。5-FU 的细胞毒作用属浓度依赖性并需要在体内经过代谢后发挥作用,适宜静脉点滴并维持足够的时间,才能最大限度地发挥其疗效。(3)严格掌握用药剂量,准确测定体重、体表面积指标,使药物剂量趋近患者的最大耐受量。(4)重视毒副反应的处理,避免因毒副反应影响化疗的及时进行^[2]。目前国外研究认为 5-FU 静脉

持续输注比静脉推注抗癌作用要强,因 5-FU 血浆半衰期短,为细胞周期特异性药物,有显著的时间依赖特点。长期持续输注使肿瘤细胞暴露于 5-FU 中的时间延长,导致 5-FU 对胸腺嘧啶核苷酸合成酶的抑制时间延长;且长期持续输注高剂量 5-FU 血药浓度恒定,增强了 5-FU 的抗癌活性,使得部分原来对 5-FU 不敏感的肿瘤转为有效。本组采用微泵进行小剂量 5-FU 持续滴注,能更好地控制 5-FU 输注的均衡速度,使得 5-FU 的血药浓度更加恒定,更有利于

5-FU 的抗癌作用。因此,持续静脉滴注 5-FU 治疗恶性滋养细胞肿瘤疗效好,尤其适用于复治的患者,主要毒副反应小,值得推广应用。

参考文献

- 1 邓豫增. 恶性滋养细胞肿瘤的化疗[J]. 实用妇产科杂志, 1997, 13 (4): 186.
 - 2 万希润, 杨秀玉. 恶性滋养细胞肿瘤的化学疗法[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2001, 17 (7): 398 - 400.
- [收稿日期 2009 - 05 - 19][本文编辑 宋卓孙 章柯滔]

临床研究

B 超引导下羊膜腔穿刺手术技巧探讨与并发症分析

田 矛, 万里凯

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院产科

作者简介: 田 矛 (1967 -), 女, 大学本科, 副主任医师, 研究方向: 产前诊断。E-mail: catitian@hotmail.com

[摘要] 目的 探讨 B 超引导下羊膜腔穿刺羊水取材术的技巧, 并分析并发症与手术次数、进针次数以及手术体位的关系, 为今后的侵入性产前诊断手术提供经验。方法 回顾性分析采用超声引导下羊膜腔穿刺手术 406 例手术的次数、进针次数、手术体位以及所发生并发症的临床资料。结果 多次进针与一次进针相比, 疼痛导致的神经性休克发生率高, 晚期流产的发生率亦明显升高, 有统计学显著意义 ($P < 0.05$); 经历两次手术与一次手术相比, 下腹胀胀的发生率明显升高, 有统计学显著意义 ($P < 0.05$); 平卧位发生仰卧位性低血压明显高于半卧位, 有统计学显著意义 ($P < 0.05$)。结论 羊膜腔穿刺抽取羊水手术虽为侵入性有创操作, 但只要规范手术的操作、掌握手术的技巧、减少反复操作的次数以及注意手术体位, 仍是较为安全的微创性手术。

[关键词] 羊膜腔穿刺; 并发症; 超声引导

[中图分类号] R 714.55 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674 - 3806 (2009) 10 - 1057 - 03

doi: 10.3969/j.issn.1674 - 3806.2009.10.19

The complications of operation and skill of amniocentesis guided by B ultrasound TIAN Mao, WAN Li-kai. *Obstetrics Department, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China*

[Abstract] **Objective** To approach the relationship between the times of operation, needling frequency and the body position with complications in the amniocentesis by B ultrasonic-guidance, in other to get the good experience for the future. **Methods** The retrospective analysis were used for comparing the times of operations, the frequency of needling on one time and the body position with complications about 406 cases of amniocentesis by B ultrasonic-guidance in our hospital. **Results** The incidence rate of nervous shock induce pain was higher if the needling repeatedly increased than one time, and the percentage of late abortion was obviously high, the difference was highly significant ($P < 0.05$). The incidence rate of hypogastric vague pain was obviously high when the gestational women undergone two times of amniocentesis than once, the difference were significant ($P < 0.05$). The incidence rate of postural hypotension was higher when taking supine position than semi-reclining position and the difference was highly significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Although the amniocentesis is an invasive operation in the gestational diagno-