

紫杉醇脂质体联合顺铂方案在晚期宫颈癌诱导化疗中的应用

郭 毅, 朱锦贤

作者单位: 543002 广西, 梧州市红十字会医院肿瘤科放疗五区

作者简介: 郭 毅(1970-), 女, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 妇科肿瘤的诊治。E-mail: 305370460@qq.com

[摘要] 目的 评价紫杉醇脂质体联合顺铂方案作为诱导化疗在宫颈癌治疗中的抗肿瘤作用及毒性。方法 选择晚期宫颈癌患者 73 例, 按照住院单、双号分为 TP 方案组(41 例)和 FP 方案组(32 例)。TP 方案组采用紫杉醇联合铂类药物诱导化疗; FP 方案组采用 5-氟尿嘧啶联合铂类药物诱导化疗。化疗均为 2 个疗程, 配合后装¹⁹²Ir放疗, 然后评价两组抗肿瘤效果, 再进行手术治疗。结果 两组治疗总有效率分别为 75.6% 和 46.9%, TP 方案组总有效率高于 FP 方案组($P < 0.05$)。两组化疗毒副反应强度差异无统计学意义(P 均 > 0.05)。结论 紫杉醇脂质体联合顺铂是一种非常有效的诱导化疗方案, 有助于控制肿瘤, 达到术前治疗的目的。

[关键词] 宫颈癌; 诱导化疗; 顺铂; 紫杉醇

[中图分类号] R 737 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2013)12-1187-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.12.19

The application of paclitaxel liposome combined with cisplatin regimens as induction chemotherapy in the treatment of advanced cervical cancer GUO Yi, ZHU Jin-xian. Department of Oncology, Red Cross Hospital of Wuzhou, Guangxi 543002, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the efficacy and toxicity of paclitaxel liposome combined with cisplatin as induction chemotherapy in the treatment of cervical cancer. **Methods** Seventy-three patients who received chemotherapy of paclitaxel liposome combined with cisplatin (TP program) and 5-fluorouracil (FP regimens) were retrospectively analyzed. There were 41 patients in TP group and 32 patients in FP group. All patients received induction chemotherapy combined with the afterloading radiotherapy 15~20 Gy for two courses of treatment. **Results** The efficiency of TP group and FP group were 75.6% and 46.9% respectively, the efficient of TP group was higher than FP group ($P < 0.05$), there was no statistically significant difference in the toxic side effects between two groups (P all > 0.05). **Conclusion** Chemotherapy of paclitaxel liposome combined with cisplatin is a very effective induction chemotherapy which can control the progression of tumor and treat the tumor before surgery.

[Key words] Cervical cancer; Induction chemotherapy; Cisplatin; Paclitaxel

宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤, 发病率仅次于乳腺癌, 早期宫颈癌以手术治疗为主, 中晚期大多采用放射治疗, 总的 5 年生存率在 50% 左右^[1]。过去人们普遍认为宫颈癌对化疗不敏感, 近几年来, 研究发现诱导化疗和辅助化疗对宫颈癌具有较好的治疗作用, 尤其是新辅助化疗(NAC)在巨块型或是晚期宫颈癌中的应用越来越受到关注^[2]。国际妇产科协会(FIGO)推荐 5-氟尿嘧啶与顺铂联合作为宫颈癌化疗的一线药物, 紫杉醇类联合铂类治疗晚期宫颈癌亦是现今临床上较常见的有效化疗方案之一^[3]。

本研究就紫杉醇联合铂类药物(TP 方案)和 5-氟尿嘧啶联合铂类药物(FP 方案)对晚期宫颈癌的疗效进行对比, 观察两种不同方案治疗宫颈癌疗效的差异。现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择 2010-04~2012-04 在我院肿瘤科治疗的 73 例晚期宫颈癌患者。所有患者均符合: (1) 经病理学检查确诊为宫颈鳞癌; (2) 经 2 名副主任以上级别医师妇检后共同确定临床分期为 IIa~IIIb 期; (3) 6 个月内未使用其他抗肿瘤药物治疗。

按住院号的单、双数分为两组。TP 方案组 41 例, 年龄 28 ~ 64 (54.56 ± 5.68) 岁; 临床分期 II 期 19 例, III 期 22 例。FP 方案组 32 例, 年龄 26 ~ 71 (57.24 ± 6.44) 岁; 临床分期 II 期 19 例, III 期 13 例。在 2 个疗程化疗间期予腔内后装⁹²Ir 进行放疗, 每周 1 次, 每次 A 点 4.6 ~ 7.0 Gy, A 点总剂量 35 ~ 42 Gy。所有术前治疗结束后 2 周行宫颈癌根治术。

1.2 化疗方案 (1) TP 方案: 紫杉醇(南京绿叶思科药业, H20030257) 135 ~ 175 mg/m² 滴注 3 h, 随后滴注顺铂(齐鲁制药, H37021358) 50 ~ 75 mg/m², 3 周为 1 个疗程; (2) FP 方案: 5-氟尿嘧啶(上海旭东海普药业, H31020593) 4 g/m², 持续静脉注射 48 h, 顺铂(齐鲁制药, H37021358) 75 mg/m², 4 周为 1 个疗程; 在使用化疗药物滴注前 12 h 及 6 h 各服用地塞米松(山东鲁抗辰欣药业, H37021969) 20 mg, 前 30 min 静滴奥美拉唑 40 mg(阿斯利康制药 H20033394) 及苯海拉明 50 mg, 另外, 每 15 min 测量血压、脉搏、心率各 1 次共 1 h, 水化 3 d。

1.3 疗效观察 所有患者化疗前检查心、肝、肾功能基本正常, 白细胞计数 ≥ 4 × 10⁹/L, 血小板 ≥ 100 × 10⁹/L。化疗后复查心脏彩超、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、胆红素、肌酐、尿素氮。记录治疗中出现的毒性, 治疗 1 个疗程后(4 周) 并进行评价。

1.4 疗效评定标准 (1) 近期疗效评定: 根据国际

治疗实体肿瘤疗效标准判定, 分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、病情稳定(NC)、病情进展(PD), 有效者为 CR + PR。(2) 毒性评价: 按 WHO 抗癌药物毒性反应分 0 ~ IV 度进行毒性评定。

1.5 统计学方法 应用 SPSS13.0 统计软件进行数据分析, 计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 *t* 检验, 计数资料组间比较采用 χ^2 检验, 等级资料比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 TP 方案组总有效率为 75.6%, FP 方案组总有效率为 46.9%, TP 方案组优于 FP 方案组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	例数	CR	PR	NC	PD	总有效率
TP 方案组	41	11	20	9	1	31(75.6)
FP 方案组	32	5	10	15	2	15(46.9)
Z/χ^2	-		-0.866			6.367
<i>P</i>	-		0.022			0.012

2.2 两组毒副反应强度比较 两种化疗方案毒副反应主要有骨髓抑制、胃肠道反应、脱发、肌肉关节疼痛、肝肾功能损害、过敏反应等, 两组毒副反应强度比较差异无统计学意义(P 均 > 0.05)。见表 2。

表 2 两种毒副反应强度比较(n)

组别	例数	骨髓抑制					胃肠道反应					脱发					肌肉关节疼痛					肝肾功能损害					过敏反应				
		0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV	0	I	II	III	IV
TP 方案组	41	12	6	17	4	2	10	20	9	2	0	21	14	4	1	1	21	19	1	0	0	38	3	0	0	0	36	5	0	0	0
FP 方案组	32	3	6	16	5	2	8	14	7	3	0	7	16	5	2	2	27	4	1	0	0	27	4	1	0	0	26	6	0	0	0
<i>Z</i>	-			-0.988					-1.451				-0.884					-2.324					-0.260					-0.898			
<i>P</i>	-			0.854					0.072				0.062					0.055					1.024					0.813			

3 讨论

诱导化疗又称 NAC, 是患者在手术前或放疗前进行的先期化疗。诱导化疗的目的是为缩小瘤体, 降低癌细胞活力, 消除或抑制可能存在的微转移灶, 减少术中播散及术后转移, 清除亚临床病灶, 降低肿瘤复发的危险。目前常用的化疗药物有顺铂(DDP)、卡铂(CBP)、氟尿嘧啶(5-Fu)、博来霉素(BLM)、异环磷酰胺(IFO)、紫杉醇(Taxol)等, 顺铂和卡铂均为铂金属络合物, 是目前临床最常用的抗癌药物, 其抗癌谱广, NAC 方案以顺铂为基础的联合方案应用最多。紫杉醇是一种细胞生长抑制剂, 它能特异性结合 B 微管蛋白亚单位, 阻断细胞骨架

蛋白的解聚, 特异地作用于细胞周期的 G 期和 M 期, 使微管在有丝分裂期不能形成纺锤体和纺锤体丝, 阻止肿瘤细胞分裂和繁殖。顺铂联合紫杉醇、顺铂联合氟尿嘧啶是临床上常用的宫颈癌化疗方案。赵淑萍^[4]报道, TP 方案对局部晚期宫颈癌进行 NAC 临床近期有效率为 83.3%。国外报道^[5]为 91%, 完全缓解率为 40%。本研究显示 TP 方案诱导化疗晚期宫颈癌有效率为 75.6% (31/41), 完全缓解率为 26.8% (11/41), 比国内外相关文献报道^[5]稍低, 可能与病例的纳入标准不同有关。赵营等^[6]报道 FP 化疗方案对局部晚期宫颈鳞癌的有效率为 45.5%, 与本研究结果 46.9% (15/32) 相近。本研究 TP 方

案组有效率高于 FP 方案组 ($P < 0.05$)。完全缓解率两组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。两组化疗毒副反应强度比较差异也无统计学意义 (P 均 > 0.05)。综上所述, TP 方案应用于晚期宫颈癌的诱导化疗近期疗效好, 有效率高于 FP 化疗方案。诱导化疗只是放疗或术前的辅助化疗, 根治肿瘤还得借助手术治疗或者化疗联合放疗、手术治疗的综合治疗, 诱导化疗对患者预后改善及生存率的影响还需进一步研究。

参考文献

- 1 宋永勤, 张国楠. 宫颈癌新辅助化疗现状[J]. 实用医院临床杂志, 2005, 2(2): 22-25.
- 2 Rein DT, Kurbacher CM, Breidenbach M, et al. Weekly carboplatin and docetaxel for locally advanced primary and recurrent cervical cancer: a phase I study[J]. Gynecol Oncol, 2002, 87(1): 98-103.
- 3 Moore DH, Blessing JA, McQuellon RP, et al. Phase III study of cisplatin with or without paclitaxel in stage IVB, recurrent, or persistent squamous cell carcinoma of the cervix: a gynecologic oncology group study[J]. J Clin Oncol, 2004, 22(15): 3113-3119.
- 4 赵淑萍, 王泽华. 紫杉醇联合顺铂用于局部晚期宫颈癌新辅助化疗近期疗效观察[J]. 中华医学杂志, 2006, 30(1): 43-44.
- 5 Park DC, Kim JH, Lew YO, et al. Phase II trial of neoadjuvant paclitaxel and cisplatin in uterine cervical cancer[J]. Gynecol Oncol, 2004, 92(1): 59-61.
- 6 赵 营, 黄守松, 杜佩妍. 顺铂联合紫杉醇方案在局部晚期宫颈癌新辅助化疗中的应用[J]. 南方医科大学学报, 2008, 28(11): 2072-2073.

[收稿日期 2013-01-09][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

临床研究 · 论著

T 管引流对宫颈癌根治术后预防淋巴囊肿形成的效果观察

余 瑛

作者单位: 341000 江西, 赣州市肿瘤医院妇科

作者简介: 余 瑛(1972-), 女, 大学本科, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 妇科肿瘤的诊治。E-mail: dryuyong@163.com

[摘要] 目的 探讨 T 管持续低负压吸引在宫颈癌根治术后预防盆腔淋巴囊肿的效果。方法 将 2012-01~2012-12 因宫颈癌行广泛子宫切除并盆腔淋巴结清扫术的 90 例患者, 于术后随机分为 A 组(盆腔内未放置引流管引流, 45 例)和 B 组(盆腔内放置 T 管引流并低负压吸引, 45 例), 观察两组术后囊肿的发生率。结果 淋巴囊肿发生率 A 组[26.7%(12/45)]显著高于 B 组[2.2%(1/45)]($P < 0.01$), 但两组术后淋巴囊肿发生部位差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 T 管负压加大引流可以降低宫颈癌根治术后淋巴囊肿的发生率。

[关键词] T 管; 低负压引流; 宫颈癌根治术; 淋巴囊肿

[中图分类号] R 737.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2013)12-1189-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.12.20

Preventive effects of T-tube drainage on lymphatic cyst formation after radical operation of cervical carcinoma YU Ying. Department of Gynecologic Oncology, Ganzhou Tumor Hospital, Jiangxi 341000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the preventive effects of continuous T-tube low negative pressure suction on pelvic lymphatic cyst formation after radical operation on cervical carcinoma. **Methods** From January to December 2012, 90 patients after radical hysterectomy and pelvic lymphadenectomy for cervical carcinoma were divided into group A (no drainage in the pelvic cavity, 45 cases) and group B (T-tube suction and low negative pressure drainage in the pelvic cavity, 45 cases). The occurrence rate of lymphatic cyst after operation between the two groups were observed. **Results** The occurrence rate of lymphatic cyst in group A was 26.7% (12/45) and that in group B was 2.2% (1/45). There was statistically significant difference in occurrence rate lymphatic cyst between two groups