

- 医学杂志, 2010, 31(4): 378-379.
- 8 熊向辉. 同型半胱氨酸与急性冠状动脉综合症的关系探讨[J]. 当代医学, 2011, 17(17): 2-4.
- 9 王靖东, 吴承志, 吕晓侠, 等. 血浆同型半胱氨酸水平与脑梗死发生及颈动脉粥样硬化相关性的临床研究[J]. 中风与神经疾病杂志 2007, 24(5): 576.
- 10 Dhamidharka VR, Kwon C, Stevens G. Serum cystatin C is superior to serum creatinine as a marker of kidney function, a meta-analysis[J]. Am J Kidney Dis, 2002, 40(2): 221-226.
- 11 Lue G, Bard JM, Lesueur C, et al. Plasma cystatin-C and development of coronary heart disease; The PRIME Study[J]. Atherosclerosis, 2006, 185(2): 375-380.
- 12 刘爱华, 王绪芳, 韩桂云. 脑钠肽和 NT-proBNP 检测在心力衰竭诊断中的意义[J]. 中国基层医药, 2011, 18(8): 1038-1040.
- 13 Kistorp C, Raymond I, Pedersen F, et al. N-terminal pro-brain natriuretic peptide, C-reactive protein, and urinary albumin levels as predictors of mortality and cardiovascular events in older adults[J]. JAMA, 2005, 293(13): 1609-1616.
- [收稿日期 2014-03-17][本文编辑 韦颖]

临床研究·论著

TP 与 IP 化疗方案治疗非小细胞肺癌效果比较

冯文帅

作者单位: 451200 河南, 巩义市人民医院呼吸与危重症学科

作者简介: 冯文帅(1978-), 男, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 呼吸相关疾病的诊治。E-mail: fengwenshuai2013@126.com

[摘要] 目的 探讨 TP 方案与 IP 方案在非小细胞肺癌治疗中的应用效果。方法 将 136 例非小细胞肺癌患者采用随机数字表法分为 TP 组 68 例和 IP 组 68 例, TP 组予紫杉醇 + 顺铂治疗, IP 组予伊立替康 + 顺铂治疗, 21 d 为 1 个周期, 治疗 3 个周期。结果 TP 组完全缓解(CR)16 例, 部分缓解(PR)15 例, 稳定(SD)22 例, 进展(PD)15 例, IP 组依次为 17、13、25、13 例, 两组临床疗效比较差异无统计学意义($P > 0.05$); TP 组和 IP 组的不良反应主要为血液系统毒性, 两组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 TP 方案与 IP 方案治疗非小细胞肺癌临床疗效确切, 有效率和安全性均较好, 无明显差异, 应根据患者特点个体化选择化疗方案。

[关键词] 紫杉醇; 伊立替康; 非小细胞肺癌

[中图分类号] R 734 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2014)09-0841-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.09.13

Comparison of the effects of TP and IP regimen in the treatment of non small cell lung cancer FENG Wen-shuai. Department of Respiratory and Critical Diseases, the People's Hospital of Gongyi City, Henan 451200, China

[Abstract] **Objective** To study the application effect of TP regimen and IP regimen in the treatment of non small cell lung cancer. **Methods** One hundred and thirty-six patients with non small cell lung cancer were randomly divided into TP group ($n=68$) and IP group ($n=68$). TP group was treated with paclitaxel plus cisplatin, IP group was treated with irinotecan plus cisplatin, 21 days for 1 cycle for 3 cycles. **Results** In TP group, there was CR16 cases, PR15 cases, SD22 cases, PD15 cases, In IP group there was 17, 13, 25, 13 cases respectively. There was no statistically significant difference in clinical efficacy before two groups ($P > 0.05$), the main side effects in TP group and IP group was the blood system toxicity, there was no significant difference between two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** TP and IP regimen in the treatment of non small cell lung cancer have precise clinical efficacy, better efficacy and safety. There was no obvious difference between two groups, and it is necessary to chose the chemotherapy regimens according to the characteristics of individual patient.

[Key words] Paclitaxel; Irinotecan; Non small cell lung cancer

目前,肺癌是危害人类健康常见的恶性肿瘤之一。在我国大中城市中,其发病率和病死率居于第一位^[1]。肺癌的病因复杂,与环境、遗传因素、生活方式等有关。非小细胞肺癌占肺癌的80%左右,恶性程度较高,难于诊断和治疗^[2]。目前临床上治疗非小细胞肺癌常应用含铂的二联化疗方案,对提高患者的生存率有十分重要的意义。随着医药水平的提高,越来越多的新化疗药物进入临床,对提高非小细胞肺癌的治疗效果有一定作用,但尚未找到一种最好的化疗方案。为探讨有效的治疗方法,本文对比观察了TP方案与IP方案在非小细胞肺癌治疗中

的应用效果和安全性的差异,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将2013-01~2014-01我科收治的136例非小细胞肺癌患者采用随机数字表法分为TP组和IP组各68例。所有患者均符合非小细胞肺癌的诊断标准^[3],经细胞学或病理检验确诊,并排除下列患者:治疗前4周内予以其他化疗药治疗者,有严重心肝肾骨髓功能障碍者,有化疗禁忌证者。两组患者的一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表1。

表1 两组患者一般资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别		年龄(岁)	临床分期		卡氏评分(分)		病理类型		
		男	女		Ⅲa期	Ⅲb期	60~80	81~100	鳞癌	腺癌	大细胞癌
TP组	68	55	13	60.2 ± 7.1	36	32	10	58	39	23	6
IP组	68	57	11	60.5 ± 6.7	33	35	12	56	40	24	4
χ^2/t	-	0.2024		0.2534	0.2648		0.2169		0.4339		
P	-	0.6528		0.8003	0.6069		0.6410		0.8050		

1.2 治疗方法 TP组予以紫杉醇(四川太极集团生产)135 mg/m²,第1天静脉滴注;顺铂(四川太极集团生产)30 mg/m²,第1~3天静脉滴注。IP组予以伊立替康(江苏恒瑞医药股份有限公司生产)60 mg/m²,第1,8天静脉滴注,顺铂30 mg/m²,第1~3天静脉滴注。两组化疗前均常规行水化、止吐、利尿等对症处理。21 d为1个周期,治疗3个周期。

1.3 疗效评价标准 根据WHO制定的肿瘤疗效评价指标对两组化疗方案的临床疗效进行评价,分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、稳定(SD)、进展(PD)^[4]。CR是指病灶全部消失,PR是指病灶直径之和减少到基线的30%以下,SD是指病灶未减少到PR的程度,其增加的程度也未达到PD的水平,PD是指病灶直径之和增加到基线的20%以上^[5]。比较两组的不良反应。

1.4 统计学方法 应用SPSS15.0软件进行数据处理,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组与IP组的临床疗效比较差异无统计学意义($Z=0.0378, P>0.05$)。见表2。

表2 两组临床疗效比较(n)

组别	例数	CR	PR	SD	PD
TP组	68	16	15	22	15
IP组	68	17	13	25	13

注: $Z=0.0378, P>0.05$

2.2 两组不良反应比较 TP组白细胞减少60例,血红蛋白减少36例,血小板减少8例,恶心呕吐22例,肝功能损害4例,肾功能损害2例,脱发3例,神经毒性4例;IP组白细胞减少57例,血红蛋白减少38例,血小板减少6例,恶心呕吐21例,肝功能损害5例,肾功能损害3例,脱发5例,神经毒性3例。两组不良反应比较差异无统计学意义($\chi^2=1.390, P>0.05$)。

3 讨论

3.1 近年来,肺癌成为世界上发病率和死亡率最高的恶性肿瘤,全球每年约有130万新发患者,死亡约120万,我国约占20%^[6]。大部分肺癌属于非小细胞肺癌,约占肺癌的80%左右^[7]。其起病隐匿,病情进展快,大部分患者发现时已处于中晚期,失去了手术根治性切除的机会,因此化疗成为主要的治疗方法。目前的主要治疗方法是以铂类为基础的二联化疗方案,但尚无明确的研究发现一个疗效高、不良反应小的最佳方案。

3.2 紫杉醇在1979年首先由美国国立癌症研究所^[8]发现,是从紫杉树皮和输液中提取的一种新型抗癌药,是目前公认的治疗非小细胞肺癌疗效最好的新化疗药。其主要作用于癌细胞的微管-微管蛋白系统,该药能促进微管蛋白聚合而抑制其解聚,进而保持微管蛋白的稳定,使肿瘤细胞分裂止于G₂/M期,抑制癌细胞的细胞分裂,阻止癌细胞的快速增殖。伊立替康于20世纪80年代初期在日本合成,为半合成的喜树碱衍生物。该药是DNA拓扑异

构酶 I 抑制剂,为细胞周期 S 期特异性药,其与 DNA 拓扑异构酶 I 结合后使断裂的 DAN 单链不能再接合,进而阻止 DNA 的复制和抑制 RNA 的转录^[9]。

3.3 本研究主要探讨了 TP 方案与 IP 方案在非小细胞肺癌治疗中的应用效果和安全性。在化疗 3 个周期后,TP 组和 IP 组临床疗效差异无统计学意义($P > 0.05$)。TP 组和 IP 组的不良反应主要为血液系统毒性,两组不良反应比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

综上所述,TP 方案与 IP 方案治疗非小细胞肺癌临床疗效确切,有效率和安全性均较好,无明显差异,因此应根据患者特点个体化选择化疗方案。

参考文献

- 1 卓小丽,谢贤和,李诗运,等. 培美曲塞联合顺铂与 TP 方案治疗晚期非小细胞肺癌疗效比较[J]. 海南医学院学报,2012,18(1): 45-47.
- 2 孙太振,杨 峰. IP 与 GP 方案治疗晚期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 医药论坛杂志,2011,32(18): 156-158.
- 3 周彩存. NCCN 2008 年非小细胞肺癌临床实践指南更新[J]. 肿瘤,2008,28(3):183-186.
- 4 汪济东. DP、NP、GP 和 EP 化疗方案治疗非小细胞肺癌的临床疗效与安全性对比分析[J]. 中华临床医师杂志,2013,7(5): 1961-1964.
- 5 吴宇翔. GC 方案与 GP 方案治疗晚期非小细胞肺癌的疗效比较[J]. 中国医疗前沿,2012,7(20): 41-42.
- 6 卢红阳. 非小细胞肺癌辅助靶向治疗研究进展[J]. 肿瘤学杂志,2014,20(1):64-67.
- 7 Jemal A. Global cancer statistics[J]. CA Cancer J Clin, 2011, 61(2): 69-90.
- 8 孔 轶. TP 方案与 NP 方案诱导化疗晚期非小细胞肺癌的疗效观察[J]. 临床肺科杂志,2013,18(2): 222-224.
- 9 Ide H. Therapeutic enhancement of S-1 with CPT-11 through down-regulation of thymidylate synthase in bladder cancer[J]. Cancer Med, 2013, 2(4): 488-495.

[收稿日期 2014-05-24][本文编辑 韦所苏]

临床研究·论著

灯盏细辛注射液治疗脑梗死 30 例疗效观察

杨福海, 钟有安

作者单位: 530001 南宁,广西壮族自治区民族医院体检科(杨福海),神经内科(钟有安)

作者简介: 杨福海(1967-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:神经内科疾病诊治。E-mail:yfh1967217@sina.com

[摘要] 目的 观察灯盏细辛注射液治疗脑梗死的疗效和安全性。方法 将 60 例脑梗死患者随机分为观察组(30 例)和对照组(30 例),两组均采用一般治疗,观察组加用灯盏细辛注射液,对照组加用藻酸双酯钠注射液,两组治疗周期均为 25 d,治疗结束后判定疗效,并对治疗前后血液流变学指标水平进行比较分析。结果 观察组临床疗效优于对照组($P < 0.05$);全血比黏度(高切)、全血比黏度(低切)、血浆比黏度等血液流变学指标水平显著优于治疗前及对照组($P < 0.05$)。结论 灯盏细辛注射液治疗急性脑梗死安全有效,可显著改善各项血液流变学指标。

[关键词] 脑梗死; 血液流变学; 灯盏细辛注射液

[中图分类号] R 743 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2014)09-0843-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.09.14

Clinical observation of Dengzhan Xixin Injection in treating cerebral infarction YANG Fu-hai, ZHONG You-an. Department of Physical Examination, Guangxi Minzu Hospital, Nanning 530001, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical efficacy and safety in the treatment of cerebral infarction by Dengzhan Xixin Injection. **Methods** Sixty patients with cerebral infarction were divided into observation group($n = 30$) and control group($n = 30$). On the basis of conventional treatment thirty patients in observation group were treated by Dengzhan Xixin Injection, thirty patients in control group were treated by PSS injection, The treatment course was 25 days. At the end of treatment, comparative analysis of hemorheological indices and curative effect were com-