

分析联用安罗替尼胶囊、顺铂治疗非小细胞肺癌恶性胸腔积液价值

柴丽敏 贾俊婷

(山西省肿瘤医院,山西 太原 030013)

【摘要】目的:分析非小细胞肺癌合并恶性胸腔积液患者通过合用安罗替尼胶囊与顺铂进行治疗的临床价值。方法:对照组采用顺铂治疗,同期观察组增加安罗替尼胶囊治疗。结果:观察组总有效率80.00%,对照组65.71%,且 $P < 0.05$;2组的红细胞下降、高血压、白细胞减少、腹泻、恶心呕吐等不良反应率比较中 $P > 0.05$ 。结论:针对非小细胞肺癌合并恶性胸腔积液患者合用安罗替尼胶囊与顺铂可取得满意疗效,同时安全性较优。

【关键词】非小细胞肺癌;恶性胸腔积液;安罗替尼;顺铂

恶性胸腔积液属于晚期恶性肿瘤疾病是患者比较常见的严重性并发症,由于生长速度过快,出现的大量胸腔积液致使患者产生气短、胸闷以及呼吸困难等一系列症状,对其生存质量以及生命健康产生严重影响和威胁。同时患者的恶性胸腔积液容易反复发作,且治疗难度较高,进一步影响患者预后。安罗替尼属于新型的临床抗恶性肿瘤药物,可发挥良好的抑制肿瘤生长以及抗肿瘤血管生成等作用。以下将探究对于非小细胞肺癌合并恶性胸腔积液患者合用顺铂及安罗替尼治疗的临床效果。

1 资料及方法

1.1 临床资料

抽取2017年8月~2020年1月本院70例小细胞肺癌合并恶性胸腔积液患者,依据药物治疗差异性分组,即观察组:35例,男/女:22/13;年龄53~87岁,均值为(70.3±0.5)岁。对照组:35例,男/女:24/11;年龄52~89岁,均值为(70.6±0.2)岁。2组临床资料对比 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用顺铂治疗,首先以B超辅助下定位患者胸腔积液,中心静脉导管妥善置于患者胸腔,进行引流约2~3天,确保胸腔积液充分排尽后,应用顺铂(40mg/m²)+0.9%氯化钠溶液(50mL),通过中心静脉导管进行胸腔注射,在药物注入后每15分钟协助患者更换体位,保证顺铂药液能够均匀分布于胸腔中,患者每周接受一次治疗,连续治疗三周;同期观察

组增加安罗替尼胶囊治疗,口服12mg/次,1次/天,连续口服治疗2周,期间需间隔1周。

1.3 评价标准

①疗效判定,完全缓解(CR):即患者的胸腔积液完全消失,并且能够维持≥4周;部分缓解(PR):患者的胸腔积液与治疗前相比减少≥50%,同时能够维持≥4周;无效(NC):患者胸腔积液与治疗前相比减少不足50%,或与治疗前相比增加不足25%;进展(PD):即患者的胸腔积液与治疗前增加≥25%。治疗有效率=(CR+PR)/总例数*100%。②统计2组治疗期间出现的红细胞下降、高血压、白细胞减少、腹泻以及恶心呕吐等不良反应事件。

1.4 统计学方法

涉及数据以SPSS19.0分析,数据标准差以($\bar{x} \pm s$)描述,组间数据 t 、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 即组差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效对比

观察组总有效率80.00%,对照组65.71%,且 $P < 0.05$ 。

表1 两组患者疗效对比[n(%)]

分组	n	CR	PR	NC	PD	总有效率
观察组	35	12(34.29)	16(45.71)	5(14.29)	2(5.71)	28(80.00)
对照组	35	9(25.71)	14(40.00)	8(22.86)	4(11.43)	23(65.71)
χ^2 值		4.083	2.017	2.559	1.086	6.291
p值		0.029	0.039	0.043	0.217	0.017

表2 2组不良反应率对比[n(%)]

分组	n	红细胞下降	高血压	白细胞减少	腹泻	恶心呕吐
观察组	35	12(34.29)	5(14.29)	9(25.71)	6(17.14)	5(14.29)
对照组	35	13(37.14)	3(8.57)	8(22.86)	8(22.86)	4(11.43)
χ^2 值		0.362	1.196	0.395	1.005	0.295
p值		0.276	0.291	0.264	0.197	0.316

2.2 不良反应率对比

2组的红细胞下降、高血压、白细胞减少、腹泻、恶心呕吐等不良反应率比较中 $P > 0.05$ 。

3 讨论

本次研究中应用的安罗替尼胶囊为新型小分子络氨酸激酶抑制剂,可发挥对于患者血管内皮细胞株以及成纤维细胞因子受体等有效的抑制效果,同时也是对于非小细胞肺癌以及胃癌等患者进行治疗的新型抗癌药物,该药物能够抑制肿

瘤生长并发挥抗肿瘤血管生成的作用。并且从本次的比较结果中来看,观察组患者通过在顺铂治疗基础上加用安罗替尼胶囊治疗,患者的总体治疗有效率较对照组明显提升,同时两组治疗期间发生的各项不良反应率比较无明显差异。表明,运用安罗替尼胶囊与顺铂进行联合治疗,有助于提高非小细胞肺癌合并恶性胸腔积液患者的总体治疗价值。

综上所述,针对非小细胞肺癌合并恶性胸腔积液患者,合用安罗替尼胶囊与顺铂可取得满意疗效,同时安全性较优。