DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2010.03.200
中国现代药物应用 2010年 2月第 4卷第 3期 Chin J Mod Drug Appl Feb 2010, Vol 4, No 3

参考文献

[1] 杨春晓.神经节苷脂治疗颈内动脉系统大面积脑梗死的有效性研究.航空航天医药,2008,19(1):68.

[2] Kwak DH, Kim SM, Lee DH, et al Differential expression patterns of gangliosides in the ischemic cerebral cortex produced by middle cerebral artery occlusion. Mol Cells 2005, 20(3): 354.

[3] Zhang J Zhao Y, Duan J et al Gangliosides activate the phosphatase activity of the erythrocyte plasma membrane Ca^{2+}-ATPase Arch Biochem Biophys 2005, 444(1): 1.

[4] 牛建国,等.神经节苷脂及其对脑缺血-再灌注损伤的保护作用.宁夏医学院学报,2005,27(2):155.

32例胸腔恶性积液临床诊治探讨

刘顺英 陈桂春

【摘要】 **目的** 观察胸腔内注入高聚金葡素和顺铂治疗恶性胸腔积液的疗效。**方法** 32例患者均经病理确诊为恶性胸腔积液,经穿刺或胸腔置管排液后注入高聚金葡素 4000～6000u,顺铂 60～90 mg。**结果** CR 11例,PR 16例,NC 5例,有效缓解率 84.4%。毒副反应:白细胞下降 2例,恶心呕吐 6例,发热 5例。**结论** 胸腔内注入高聚金葡素联合顺铂治疗恶性胸腔积液是一种有效,毒副反应小,可耐受的方法。

【关键词】 高聚金葡素;顺铂;恶性胸腔积液

恶性胸腔积液为晚期恶性肿瘤最常见的并发症之一。如能有效地控制,对提高患者生活质量,延长生存期具有重要意义[1]。笔者采用胸腔内灌注大剂量高聚金葡素联合顺铂的方法治疗恶性胸腔积液,临床效果满意,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全组 32例,均有胸部 X线、B超、CT细胞学或组织学检查确定诊断。其中男 22例,女 10例;年龄 26～70岁,中位年龄 53岁。其中肺癌 26例,中心型肺癌 15例,周围型肺癌 11例。病理类型:鳞癌 10例,腺癌 12例,未分化小细胞癌 4例;乳腺癌 6例,其中硬癌、单纯癌及髓样癌各 2例。

1.2 治疗方法 先做胸腔穿刺术或胸腔置管闭式引流术,尽量抽出或排尽胸腔内积液,然后将高聚金葡素 4000～6000u,顺铂 60～90 mg加生理盐水 60～80 ml溶解,分别注入胸腔内,注药后嘱患者转换体位,有利于药物充分作用于胸膜。用药当日从静脉补充液体 1500～2000 ml以减轻顺铂之肾毒性,每周重复 1次;3～4次为 1个疗程,每次用药前检查血尿常规、肝肾功能、胸部 B超。

1.3 疗效判定 注药后经 X线、CT、B超判定疗效。按照世界卫生组织(WHO)规定的标准:完全缓解(CR):胸水消失并至少维持 4周以上;部分缓解(PR):胸水显著减少(50%以上),并维持 4周以上;无效(NC):胸腔积液减少或又复增加。

2 结果

本组患者经胸腔内灌注高聚金葡素联合顺铂 1次 16例、2次 12例、3次 3例、4次 1例治疗后,CR 11例,PR 16例,NC 5例,有效缓解率 84.4%。毒副反应:32例中白细胞下降 2例,恶心呕吐 6例,发热(38℃～39.5℃)19例,经肌内注射地塞米松、安痛定等对症治疗后可缓解,肝肾功能及尿常规检查均无异常。

3 讨论

肿瘤患者一旦出现胸腔积液即表明病情已到晚期,预后差,由于胸腔积液的迅速增长可产生如胸闷、气急、呼吸困难,甚至导致死亡[2-4]。恶性胸腔积液的局部治疗方法很多,较常用的是硬化剂、免疫抑制剂以及抗癌药物等,据报道疗效各异。高聚金葡素为新一代生物反应剂,是从高凝集价金黄色葡萄球菌培养物中提取的一种生物活性物质,经临床验证有较高的增强免疫功能和抗肿瘤作用[5]。其机制是激活宿主的杀伤性 T细胞,使效应细胞 NK和 LAK细胞活性增强,以达到杀伤癌细胞作用,使瘤细胞消失或变小[6]。

顺铂为一种广谱抗肿瘤药物,有抑制与破坏 DNA的功能,也可抑制细胞的有丝分裂[7]。顺铂在腔内能维持较长时间的有效浓度,同时可渗入肿瘤表面的一定厚度,使肿瘤坏死。本组采用高聚金葡素与顺铂胸腔内灌注构成胸腔内免疫化疗。32例中 CR 34.4%,PR 50%,总有效率 84.4%,结果证实高聚金葡素与顺铂联合应用提高了恶性胸腔积液的疗效,改善生活质量,提高免疫功能,毒副作用小,使用安全,是目前治疗恶性胸腔积液的理想疗法之一。

参考文献

[1] 朱正中,董卫.高聚金葡素的免疫增强及抗肿瘤作用.航空航天医药,2006,17(1):65-67.

[2] 李振.恶性肿瘤的化学治疗与免疫治疗.人民卫生出版社,1996,45.

[3] Ruckdeschel JC, Moore D, Lee JY. InterpLeural therapy for malignant pleural effusion A randomized comparison of bleamycin and tetracycline 1991; 89: 1523.

[4] Emad A, Rezaian G r Treatment of malignant pleural effusion with a combinat io in of bleamycin and tetracycline a comparison of bleomycin alone versus a combin ation of bleamycin and tetracycline 1996, 45: 1224.

[5] 季业平.胸腔内注入顺铂联合胞必佳治疗恶性胸腔积液疗效比较.航空航天医药,2006,17(1):14.

[6] 孙波.胞必佳与顺铂联合治疗恶性胸腔积液 68例临床观察.四川肿瘤防治,2004,17(4):23.

[7] 吴平顺.凝血酶联合胞必佳、长春地辛与顺铂治疗血性恶性胸腔积液疗效分析.安徽医药,2008,12(5):52.

[8] 孙在平.中心静脉导管引流联合胞必佳治疗恶性胸腔积液疗效观察.安徽医药,2006,10(9):56.

作者单位:155100 黑龙江省双鸭山煤炭总医院

(C)1994-2024 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net