米托蒽醌合并高聚金葡素治疗恶性胸水的疗效观察

湖北医科大学附属第一医院肿瘤科　武汉 430060　张一桥

摘要　目的　观察高聚金葡素联合米托蒽醌应用治疗肿瘤胸腔积液的疗效。**方法**　58例肺癌胸腔积液患者，随机分为A、B两组，A组用高聚金葡素加米托蒽醌胸腔内注射，B组单用米托蒽醌胸腔内注射。**结果**　A组有效率86.8%，B组有效率35%，$P<0.005$。**结论**　高聚金葡素联合应用米托蒽醌能有效地控制肺癌胸腔积液。

关键词　肺癌胸腔积液　高聚金葡素　米托蒽醌

Curative effect of Hight agglutinative staphylococin add Mitoxantron in treatment of pleural effusions of lung carcinoma. *Zhang Yiqiao. The First Affiliated Hospital of Hubei Medical University, Wuhan* 430060

[**Abstract**] **Objective** To evaluate the effect of combination therapy of hight agglutinative staphylococin (HASL) add Mitozantron (MTZ) in the treatment of malignant pleural effusion of lung carcinmoa. **Methods** Fifty-eight patients were randomly divided into two groups (group A 38 cases treated with HASL add MTZ; group B 20 cases treated with MTZ). **Results** According to the reductin of the volume of effusion the effective rates in group A 86.8% B 35% $P<0.005$. **Conclusion** Combination therapy of HASL and MTZ can effectively control the malignant plerural effusion.

[**Key words**] Malignant pleural effusion of lung carcinoma　Hight Agglutinative Staphylococin (HASL)　Mitoxantron(MTZ)

肺癌合并胸腔积液是常见的肿瘤急症，是手术不能治愈的晚期标志，给病人带来极大痛苦和危害，尽快消除胸水可以减少病人痛苦，提高病人生活质量，延长病人生存时间。我们采用沈阳协合集团生产的高聚金葡素(HASL)和米托蒽醌(MTZ)联合用药治疗肺癌合并胸腔积液，取得了良好疗效，现将结果报告如下。

1　临床资料

1.1　*病例选择*　全部病例均经胸片、肺部CT、纤支镜检查、病理证实为肺癌共计58例，其中鳞癌42例，腺癌13例，小细胞肺癌2例，肺泡癌1例。

1.2　*分组*　遵循随机分组原则：A组38例，采用HASL+MTZ；B组20例，单用MTZ。

1.3　*给药方法*　尽量抽取完胸腔积液后，A组胸腔内注射HASL 4000u、MTZ 10mg+生理盐水20ml，每周2次，连续3周。B组胸腔内单用MTZ 10mg+生理盐水20ml，每周2次，连续3周。

1.4　*疗效评价*　按1978年制定标准　CR：胸水完全消失；PR：胸水消失50%以上；MR：胸水消失<50%但>25%　PD：胸水增多>20%。

2　结果

从附表中可以看出两组患者经治疗后胸水能消退或减少，但联合用药组有效率为86.8%，疗效明显，而单药组有效率仅为35.0%，两组比较有显著性差异，($P<0.005$)。

38例使用HASL的病例中近一半出现

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cn

37.5～38.5℃体温升高，3天后不经特殊处理可自行消退，未发现其它明显毒副作用。

附表 A、B两组疗效比较

组别	例数	CR	PR	MR	PD	有效率(%)
A组	38	13	20	4	1	86.8
B组	20	2	5	10	3	35.0

治疗组与对照组比较 $P<0.005$

3 讨论

肺癌合并胸腔积液是目前临床治疗难题之一。过去采用胸膜粘连法并未达到治疗目的。选择化疗药物胸腔内注入，虽然可以在一定程度上控制胸水的产生，但胸膜反应会使病人生活质量下降。而HASL是从高凝集价的金黄色葡萄球菌培养物中提取的一种活性物质，其主要有效成份是C型金葡菌肠毒素，这种毒素现已被认为是一种对T细胞有强大功效的抗原成分(超级抗原)它可明显抑制肿瘤生长，修复损伤的组织细胞。MTZ是属于蒽环类的化疗药物，其化学结构以及抗癌机理都与阿霉素(ADM)相似，但心脏毒性较ADM轻，属于细胞周期非特异性广谱抗癌药。两药分别单用对于胸腔积液的有效率分别为52.9%和35%[1]。两药联合应用可使疗效提高至86.8%，具有明显协同作用，并可减轻化疗药物的毒副作用。因此我们认为作为超级抗原的高聚金葡素联合米托蒽醌胸腔内注射治疗肺癌合并胸腔积液是较为有效的治疗方法。

参考文献

1 唐召力．大剂量高聚金葡素胸腔内注射治疗恶性胸水23例临床报告．中国肿瘤临床，1998，25(9)：28.

小细胞未分化食管癌6例报告

陕西省肿瘤医院 710061 张志恭

小细胞未分化食管癌较为罕见。我院自1989年以来共收治6例小细胞未分化食管癌占同期收治食管癌总例数的0.96%(6/642)，现报告如下：

临床资料 本组6例小细胞未分化食管癌患者5例男性，1例女性。年龄为45～72岁，平均年龄52岁。6例病人均以进行性吞咽困难为首发症状。病变范围5～11cm，病变位于食道上段和下段各1例，4例病变位于中段。2例由外科行食道镜检，病理检查确诊后转到内科治疗，4例为门诊食道镜检，病理确诊后收入内科治疗。

小细胞未分化食管癌以化学药物治疗为主，6例患者经食道镜检，病理确诊后均进行了以VP16和PDD药物为主的化学药物治疗，除1例72岁男性患者因化疗效果不明显，未能坚持治疗外，其余5例患者化疗效果均比较明显，即经过第一个疗程治疗后，进食梗噎明显减轻，钡剂通过食道病变较治疗前明显好转。该5例患者均进行了2个疗程的化疗。其中2例还进行了1个疗程的放射治疗，均未行外科手术治疗。6例患者现均已死亡，中位生存期2.3年。

讨论 小细胞未分化食管癌的治疗原则不同于食管鳞、腺癌，以化疗为主，手术治疗为辅，辅之以免疫治疗和中医治疗。化疗方案可参考小细胞未分化肺癌的治疗，鉴于此类病例报告甚少，有关综合治疗措施包括外科治疗方法的改进尚有待进一步观察总结。本组6例临床病理检查均未行免疫组化和超微结构的研究。有作者曾报道22例小细胞未分化食管癌对其进行免疫组化和超微结构研究，发现2例胞浆内有轴状神经分泌颗粒，亦有报道从瘤组织中分离出ACTH，5羟色胺等。小细胞未分化癌亦称燕麦细胞癌于1926年从纵隔肉瘤中首次区分出来，确认其上皮性起源，多发生于肺脏，除食管外，宫颈、喉、气管、胰腺、唾腺，前列腺等处亦有报道，但均属罕见。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cn