疗疗效水平的评估,以指导临床上哮喘的治疗;本研究通过对哮喘急性发作期治疗前后诱导痰 Eos 计数(%)与 PEF(%)研究发现,哮喘患者急性发作期 PEF 占正常预计值(%)与诱导痰 EOS 计数(%)较集中,根据两变量间的相关性分析,两者有相关性(r= - 0.728,P< 0.01),呈负相关。

参考文献:

[1] Wever AM,Wever Hess J,Hensgens HE,et al.Serum eosinophilecationic protein(ECP) in chronic asthma relationship tospirometr flow volume curres and exacerbations[J].Respir Med,1994,8(8):613-621.

[2] Pin I, Gibson PG, Kolendowicz R, et al. Use of induced sputum cell counts to investigate airway inflammation in asthma[J].Thorax,1992, 47(1): 25-29.

[3] Rosi E,Ronchi MC, Grazzini M,et al. Sputum analysis bronchial hytoperresponsivness and airway function in asthma: Results of a factor analysis[J].Allergy Clin Immunol, 1999,103:232-237.

[4] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.支气管哮喘防治指南[J].中华结核与呼吸杂志,2008,31(3):817-822.

[5] Pizzichini E,Pizzichini MM,Ef thimiadis A,et al. Intodices of airway inflammation in induced sputum: reprotoducibility and validity of cell and fluid-phase measuretoments[J].Am Respir Crit Care Med,1996,154:308-317.

[6] Pavord ID,Pizzichini MM,Pizzichini E,et al.The use of induced sputum to investigate inflammation[J].Thorax,1997, 47:489-501.

文章编号:1006-6233(2014)02-0296-03

胸腔内注射不同药物治疗肺癌胸腔积液疗效对比观察

涂德军, 张启龙, 洪俊强, 陈艳芳, 杨青艳

(中国人民解放军第 188 医院肿瘤科, 广东 潮州 521000)

摘 要: 目的:研究肺癌致胸腔积液时向胸腔内注射不同药物进行治疗的临床效果。方法:选择 2006 年 8 月至 2012 年 8 月来我院进行诊治的 132 例肺癌恶性胸腔积液的患者,随机分为四组。第一组选用顺铂进行治疗,剂量为 50mg/m^2,用药第 1-5 天要充分止吐治疗,3 周后重复上述治疗;第二组选用金葡素进行治疗,剂量为 20mL,每周治疗 1 次,连续治疗 4 周;第三组选用 IL-2 进行治疗,剂量为 200IU,进行 1-7d 的治疗,每隔 3 周重复上述治疗;第四组选用顺铂+金葡素进行治疗,剂量为 50mg/m^2 顺铂,20mL 金葡素,每周治疗 1 次,连续治疗 4 周。结果:本文所选的患者经过治疗后,临床有效率:第一组为 65.8%,第二组为 81.25%,第三组为 58.3%,第四组为 89.4%。运用金葡素治疗及顺铂+金葡素治疗的两组患者临床治疗效果明显优于运用顺铂及 IL-2 治疗的患者,差异显著,有统计学意义(P<0.01)。结论:本文所应用的四种治疗方法治疗肺癌胸腔积液临床上均有一定的治疗效果,运用顺铂+金葡素治疗肺癌胸腔积液的效果与单纯应用金葡素治疗的效果差异不大。

关键词: 肺癌胸腔积液; 顺 铂; IL-2; 金葡素; 临床效果

文献标识码: B doi:10.3969/j.issn.1006-6233.2014.02.048

晚期的癌症患者已经没有进行手术、化疗及放疗的必要,胸腔内注射药物治疗肺癌胸腔积液可以缓解临床症状,为提高患者临终生活质量的一种方法[1]。本文对几种用于胸腔内注射治疗肺癌患者的临床资料进行分析,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料: 选择我院 2006 年 8 月至 2012 年 8 月间进行诊治的 132 例肺癌恶性胸腔积液的患者,其中 58 例为男性,74 例为女性;年龄 46±83 岁,平均为(69.4±3.8)岁。患病情况:100 例为非小细胞肺癌,其中 62 例为腺癌,34 例为鳞癌,4 例为巨细胞肺癌;32 例为小细胞肺癌。入选标准:所有患者在入院后均进行一系列检查,包括:胸部 CT、腹部脏器超声、全身 PET/CT 及同位素骨扫描检查,依据国际《肺癌分期标准修订版》及 KPS 评分[2],确定所选患者为癌症 IV 期,KPS 评分超过 50 分的晚期患者,没有在进行手术、放疗及化疗的必要。

1.2 方 法

1.2.1 分组方法: 将本文所选的患者随机分为四组:第一组为 38 例,运用顺铂进行治疗;第二组为 32 例,运用金葡素进行治疗;第三组为 24 人,运用白介素-2(IL-2)进行治疗;第四组为 38 例,运用顺铂+金葡素进行治疗。

1.2.2 给药方法: 所选的患者均进行营养支持治疗,

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

注射药物前要先将胸腔内的液体抽出或者进行胸腔积液引流处理,将所选药物用 20mL 生理盐水稀释,在将其注入胸腔内,患者要不断的变换卧位姿势,自身行动不方便的患者可摇动病床,保证注入药物均匀分布。注药前要对患者的肝肾功能及血常规进行检查。运用顺铂进行治疗的剂量为 50mg/m^2,用药第 1-5 天要充分止吐治疗,3 周后重复上述治疗;选用金葡素进行治疗的剂量为 20mL,每周治疗 1 次,连续治疗 4 周;选用 IL-2 进行治疗的剂量为 200IU,进行 1-7d 的治疗,每隔 3 周重复上述治疗;选用顺铂+金葡素进行治疗的剂量为 50mg/m^2 顺铂,20mL 金葡素,每周治疗 1 次,连续治疗 4 周。

1.3 疗效评价:经过 4 周的治疗后进行胸片复查。依据世界卫生组织(WHO)疗效标准分为:①完全缓解(CR):胸水全部消失,临床症状缓解的时间不低于 4 周;②部分缓解(PR):胸水减少量超过一半,临床症状缓解的时间不低于 4 周;③无效(NC):胸水较前无较少,甚至有所增加。

1.4 统计学处理:进行统计学分析时采用 SPSS13.0 系统软件,运用 X^2 检验进行组间比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2 结 果

2.1 比较各组之间的药物治疗效果:本文所选的患者经过治疗后,临床有效率分别为:第一组顺铂治疗的有效率为 65.8%,第二组金葡素治疗的有效率为 81.25%,第三组 IL-2 治疗的有效率为 58.3%,第四组顺铂+金葡素治疗的有效率为 89.4%。运用金葡素治疗的有效率明显高于顺铂治疗组,差异显著有统计学意义($P<0.01$),同样高于 IL-2 治疗组($P<0.01$);运用顺铂+金葡素治疗的有效率明显高于顺铂治疗组,差异显著有统计学意义($P<0.01$),同样高于 IL-2 治疗组($P<0.01$);顺铂治疗组与 IL-2 治疗组的治疗效果未见明显差异,无统计学意义($P>0.05$),金葡素治疗组与顺铂+金葡素治疗组的治疗效果未见明显差异($P>0.05$),见表 1。

表 1 各组药物治疗的临床效果

组别	n	所用药物	CR	PR	CR+PR(%)	NC
第一组	38	顺铂	14	11	14(65.8)	13
第二组	32	金葡素	10	16	24(81.25)	6
第三组	24	IL-2	8	6	10(58.3)	10
第四组	38	顺铂+金葡素	14	20	34(89.4)	4

2.2 不良反应:①发热,大部分患者体温在 37.5-38.5℃之间;②胸痛,大部分患者均表现为轻微的疼痛;③恶心、食欲不振;④骨髓抑制,白细胞数量下降。

2.3 胸腔反应:向腔内注射药物会出现胸膜粘连,将胸水分割,之后胸膜出现肥厚,这些症状出现的时间都比较早。单独应用顺铂或者 IL-2 治疗时以上症状出现的时间均相对较晚。

3 讨 论

肺癌导致的胸腔积液是肺癌晚期的主要临床表现,大部分患者已经没有手术、放疗及化疗的意义。采用胸腔内注射药物的方法能够很好的缓解患者的临床症状。现今,可将胸腔内注射的药物种类分为四种类型:化学药物、抗生素药物、生物制剂类药物、细胞毒类药物。临床资料分析,临床中主要是以细胞毒类和生物制剂类进行治疗,这类的药物治疗能够有效的降低患者的痛苦,并且临床疗效明显。其中,顺铂是临床上常用的细胞周期非特异性光谱抗肿瘤药物,为肺癌化疗过程中应用最多的药物,局部用药浓度较高,而且清除率相对较低,能够直接对癌细胞起到杀伤的作用。而金葡素为我国自主研发的超抗原抗癌生物制剂,属于 C 型葡萄球菌肠毒素。其不需要抗原提呈细胞处理,可直接与 MHC-II 类分子结合,引起具有特异性 Vβ 节段的 T 细胞大量活化繁殖,产生一种细胞毒 T 细胞,能够对肿瘤细胞起到一定的杀伤作用。IL-2 是一种淋巴因子,能够起到生物反应调节剂的作用,激活 T 淋巴细胞及 NK 细胞,使单核细胞杀伤肿瘤的活性[3]。

通过本次的临床研究分析,临床中肺癌胸腔积液给予顺铂+金葡素胸腔内注射治疗效果明显,能够有效的提高患者的临床治疗效果,并且整个治疗中的不良反应也比较少。数据显示,第一组有效率为 65.8%,第二组有效率为 81.25%,第三组有效率为 58.3%,第四组有效率为 89.4%。由此分析,金葡素或者金葡素联合顺铂治疗的临床效果要明显的优于单纯应用顺铂和 IL-2 的效果。进一步分析金葡素的效果优于 IL-2,并且顺铂与金葡素联合治疗能够有效的增强药物效果,并且具有一定的协同效果,从而增强临床治疗效果。而且临床中选取金葡素不仅能够有效的激活杀伤

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

T 淋巴细胞,同时还可以引起胸膜强烈炎症反应,从而导致胸膜的增厚。而且整个治疗的过程中,出现的不良反应程度也比较轻,主要表现为发热、恶心、食欲不振、骨髓抑制及白细胞数量减少等,并且经过相应的处理后,均有患者所缓解。由此分析,金葡素在联合顺铂治疗肺癌胸腔积液安全性高,从而有效的降低不良反应。

参考文献:
[1] 杨宏山,瞿广桥.艾迪注射液联合顺铂治疗恶性胸腔积液临床观察[J].中华全科医学,2011,21(6):357-358.
[2] 杨宏山,吴敏,涂丹.艾迪联合白介素-2 治疗恶性胸腔积液疗效观察[J].中华全科医学,2012,21(2):223-224.
[3] 薛琪.化疗期间序贯应用厄洛替尼治疗晚期非小细胞肺癌的临床疗效观察[J].中国实用医药,2012,36(17):264-265.

文章编号:1006-6233(2014)02-0298-03

外周血生存素的表达对胃癌的诊断价值*

陈建华[1], 刘金龙[2]

(1.河北省宽城县中心卫生院, 河北 宽城 067600
2.承德医学院附属医院普外一科, 河北 承德 067000)

摘 要: 目的:通过检测外周血中生存素来分析其对胃癌的诊断价值。方法:以反转录-聚合酶链式反应-酶联免疫(RT-PCR-ELISA)方法对胃内良性病变及胃癌患者进行对照检测外周血生存素的表达,分析外周血生存素检测对诊断胃癌的价值及其与胃癌不同临床病理因素之间的关系。结果:通过以胃内良性病变为对照,外周血生存素诊断胃癌的敏感度为 60.4%,特异度为 79.9%。肿瘤>5cm 及≤5cm 生存素 mRNA 表达率分别为 78.3%、46%。肿瘤浸润深度达浆膜层者生存素 mRNA 表达率为 74.2%,远高于侵及黏膜下层及肌层的表达率(33.3%),淋巴结存在转移者生存素表达率为 75.0%,也高于淋巴结无转移的生存素表达率(29.4%)。结论:RT-PCR-ELICA 法检测外周血生存素特异度高,可作为诊断胃癌的重要依据。生存素 mRNA 在胃癌患者外周血的阳性表达与胃癌肿瘤大小、癌肿浸润深度、是否淋巴结转移和临床分期均有显著相关性,所以其对于进展期胃癌可能有更高的诊断价值。

关键词: 生存素; 胃 癌; 反转录-聚合酶链式反应; 酶联免疫测定
文献标识码: B doi:10.3969/j.issn.1006-6233.2014.02.049

胃癌是我国常见的恶性肿瘤之一,在我国居民恶性肿瘤死亡率中,胃癌列第 3 位[1]。生存素(Survivin)是近年来发现的凋亡蛋白抑制因子(Inhibitor of apoptosis proteins,IAP)家族成员之一,其具有不同于一般 IAP 家族其他成员的独特结构和性质。生存素在正常成人组织(除胸腺、生殖器官)中并不表达,而高选择性的表达于诸多恶性肿瘤组织中[2],如胃癌,结肠癌,乳腺癌等。本研究通过反转录-聚合酶链式反应-酶联免疫法测定外周血生存素 mRNA 的表达,以探讨其在胃癌中的诊断价值。

1 资料与方法

1.1 标本来源:本研究得到伦理委员会审批,患者或患者家属同意。所取胃癌血液标本均取自 2007 年 6 月至 12 月承德医学院附属医院内镜室接受胃镜检查发现胃内病变,并经病理证实的患者共 252 例。其中良性病变(慢性胃炎 112 例,胃溃疡 54 例,胃息肉 33 例)共 199 例。其中男 114 例,女 85 例;年龄 35-78 岁,平均 54±6.48 岁。胃癌患者且在该院接受手术治疗者共 53 例。所有纳入本实验组的胃癌患者均在抽取外周血标本前未接受过放射治疗及化学治疗,在接受手术治疗后,大体病理与胃镜活检病理诊断一致。53 例胃癌患者中,男性患者 30 例,女性患者 23 例;平均年龄 62±8.32 岁;胃癌类型包括胃腺癌 49 例,胃鳞癌 3 例,胃类癌 1 例;术后大体标本证实淋巴结阳性转移 36 例,淋巴结无转移 17 例。

1.2 取材及试剂:本实验所采用的外周血标本为胃癌患者术前抽取,-80℃冷冻长期保存。Survivin 信息核糖核酸检测试剂盒购自四川新创生物科技公司。

1.3 试验方法:本实验过程分两步进行,第一步对生存素 RNA 进行反转录-聚合酶链式反应,第二步对所得扩增产物进行酶联免疫测定,操作步骤:

1.3.1 反转录-聚合酶链式反应:自采集的胃癌外周

* 基金项目:河北省承德市科学技术研究与发展计划项目(20122178)

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