含的树脂基质的粘接反应而固化[2]。它们与粉型氢氧化钙相比，固化后具有优良的抗压强度和理化性能，承受充填和咀嚼压力的能力提高。黄莉等[3]曾比较了光固化氢氧化钙与粉型氢氧化钙在直接盖髓术中的疗效，发现由于光固化氢氧化钙粒度小，密封性强，固化快，对牙髓无理化刺激，应用于间接盖髓和直接盖髓都取得了较好的疗效。本组观察中，光固化氢氧化钙和化学固化氢氧化钙用于间接盖髓的临床效果经统计学分析，差异无统计学意义，与马骏驰[4]的研究一致。直接盖髓中，光固化型氢氧化钙盖髓成功率显著高于化学固化型氢氧化钙，原因有：化学固化的盖髓剂，需要调合后使用，调拌过程中难以做到严格无菌操作，因此有可能成为牙髓感染的来源之一；同时，调拌成糊剂后用探针覆盖露髓孔处，对牙髓组织存在一定的机械性刺激，失败率较高。而可见光固化氢氧化钙盖髓剂为单组分，是放置于注射管内的，需要时，随用随取，不受外界污染，此材料光照后迅速固化，不需调拌，操作简便。另外，化学固化的盖髓剂使用时受操作时间、熟练程度限制，充填操作太慢及盖髓材料太厚、边缘未修整，均易造成充填物脱落以致失败，而光固化氢氧化钙，使用时不需调拌，可直接使用，且具有充裕的操作时间，同时固化后硬度也强于化学固化型。我们认为，光固化氢氧化钙与化学固化氢氧化钙均为良好的活髓保存材料，但光固化氢氧化钙使用更方便，盖髓效果更好。

4　参考文献

[1] 樊明文. 牙体牙髓病学[M]. 北京：人民卫生出版社，2001：230
[2] 江为民. 用于活髓保存治疗的复合生物材料[J]. 国外医学口腔医学分册，1996，23(4)：274-277
[3] 黄莉，张云屏，常珍. 光固化型氢氧化钙和粉型氢氧化钙盖髓疗效的临床对比[J]. 临床口腔医学杂志，1999，15(1)：49-50
[4] 马骏驰. 不同剂型氢氧化钙间接盖髓的临床效果比较[J]. 口腔材料器械杂志，2002，11(1)：27-28

[2004－04－20 收稿]

文章编号　1007－9564(2004)07－0632－01

高聚生金葡素联合化疗药物治疗恶性胸腔积液 40 例

510700　广东省广州市黄埔区港湾医院　毛卫东

关键词　高聚生金葡素；顺铂；胸腔积液
中图分类号　R730.53　　**文献标识码**　B

以化疗为主的姑息治疗成为临床治疗恶性胸腔积液的主要手段。由于肿瘤细胞的多药抗药性(MDR)，单纯应用化疗药物疗效常不理想，此外化疗药物具有严重的毒副作用，使许多晚期肿瘤患者难以耐受治疗。有报道高聚生金葡素(高聚生)可明显抑制肝癌 MDR 基因过度表达，从而提高肝癌化疗疗效。2001 年 3 月－2003 年 8 月，我们应用高聚生治疗恶性胸腔积液 40 例，报告如下。

1　资料与方法

1.1　一般资料　选择经 X 线、B 超、CT 及病理学确诊为恶性肿瘤并发恶性胸腔积液患者 40 例，实验室检查积液内均可见癌细胞。男 26 例，女 14 例，年龄 36～72 岁，平均 52.6 岁。原发病灶：肺癌 12 例，胸膜间皮瘤 2 例，肝癌 10 例，胃癌 8 例，结肠癌 8 例。随机分二组：A 组 16 例，男 10 例，女 6 例，平均年龄 50.7 岁；B 组 24 例，男 16 例，女 8 例，平均 58.7 岁，二组年龄、性别差异无统计学意义。

1.2　治疗方法　①A 组：胸腔内注射顺铂 60mg/次，每周 1～2 次，连续 1～2 周。B 组：胸腔内注射高聚生 2 500U/次，顺铂 60mg/次，每周 1～2 次，连续 1～2 周。

1.3　疗效观察　治疗前和治疗结束后采用 B 超测定胸腔积液量，并记录不良反应。

1.4　疗效评价　按 WTO 统一标准判定疗效。完全缓解(CR)：胸腔积液完全消失，胸闷、气急症状完全消失，持续＞1 个月；部分缓解(PR)：胸腔积液量减少≥50%；症状明显改善，持续＞1 个月；轻微疗效(MR)：胸腔积液量减少 25%～50%；无效(NC)：胸腔积液量减少＜25%或短期内增高；有效＝CR＋PR。

2　结果

治疗后二组胸腔积液量比较见表 1，不良反应见表 2。

表 1　二组治疗后胸腔积液缓解情况(例)

组别	n	CR	PR	MR	NC	有效率(%)
A 组	16	2	7	4	3	56.2
B 组	24	8	12	3	1	83.3

表 2　二组不良反应情况(例，%)

组别	n	发热	胃肠道反应	粒细胞减少
A 组	16	0	10(62.5)	4(35.0)
B 组	24	3(13.0)	6(25.0)	1(5.0)

3　讨论

高聚生是以超级抗原金黄色葡萄球菌肠毒素 C 为主要有效成分的抗癌生物制剂，具有广泛的药理活性：①刺激 T 细胞增殖，诱导白细胞介素(IL)、干扰素(IFN)、肿瘤坏死因子(TNF)、集落刺激因子(CSF)等产生，增强天然杀伤细胞(NK)和淋巴因子激活杀伤细胞(LAK)活性共同组成一个放大的免疫应答网络，导致肿瘤的溶解破坏。其中 CSF 则可能与高聚生显著的升白细胞有关；②高聚生与化疗药物联合应用，更能促进对肿瘤细胞的杀伤力，同时还修复损坏的组织，减轻化疗药物所致的白细胞降低、胃肠道等反应；③可明显抑制肝癌 MDR 基因过度表达，提高肝癌的化疗效果。本组结果提示高聚生联合顺铂治疗恶性胸腔积液近期效果明显，具体表现在：①与化疗起协调作用，明显增强抗肿瘤能力，胸腔积液消退率高于顺铂组；②可降低化疗所造成的各种诸如白细胞减少、胃肠道反应等不良反应的发生率，提高患者生活质量。提示高聚生联合顺铂治疗恶性胸腔积液安全可行，值得临床推广应用。

[2004－02－21 收稿，2004－04－19 修回]

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