高聚金葡素联合顺铂腔内注射治疗恶性胸腹水

杨佐南,张　勇,金澄雁,沈　丹　(浙江省嘉善县第一医院,浙江 嘉善 314100)

Intrapleural Instillation of Highly Agglutinative Staphylococcin Combined with Cisplatin in Treatment for Malignant Pleural Effusion and Ascites

Yang Zuo-nan, Zhang Yong, Jin Cheng-yan,et al.

摘　要:[目的]探讨高聚金葡素联合顺铂治疗晚期肿瘤并发恶性胸腹水的临床价值。[方法]分析我院2002年1月至2002年12月诊治的恶性胸、腹水病人50例,按1:1.5比例随机配对分为A、B组,分别予高聚金葡素、高聚金葡素联合顺铂作腔内注射。[结果]A、B组各失访3例、2例;A、B组有效率分别为47.06%(8/17)、82.14%(23/28),有显著差异(P<0.01)。[结论]高聚金葡素联合顺铂治疗恶性胸腹水优于单独应用高聚金葡素。

关键词: 腔内注射;胸腔积液;腹水;顺铂;高聚金葡素
中图分类号:R730.6　　**文献标识码**:A　　**文章编号**:1004-0242(2003)09-0556-02

恶性胸腹水是临床上常见的肿瘤晚期并发症。高聚金葡素(highly aglutinative sphylococcin,HASL)是近年来应用于临床的新型抗肿瘤生物反应调节剂。本文探讨高聚金葡素联合顺铂治疗晚期肿瘤并发恶性胸腹水的临床价值。

1　资料与方法

我院2002年1月至2002年12月诊治的恶性胸、腹水病人50例, 全部经电子内窥镜、X线胸片、B超、CT、核磁共振及胸腹水脱落细胞病理确诊。男性35例、女性15例;年龄36岁~67岁,平均58岁。胸水病人17例,原发疾病为肺癌、结肠癌;腹水病人33例,原发疾病为胃癌、肝癌、结肠癌、卵巢癌。临床上表现为在原发病基础上出现胸闷、气急、胸痛或腹胀、腹痛、腹围增大等症状。

分组方法:按1:1.5比例随机配对分为A、B组, A组20例,单用高聚金葡素;B组30例,联合应用高聚金葡素、顺铂作腔内注射。

治疗方法:作常规胸、腹腔穿刺,首次抽液量胸腔1000ml以内,腹腔3000ml以内,以后尽量抽净积液。A组病人单独高聚金葡素2000U腔内注射;B组病人联合应用高聚金葡素2000U、顺铂60mg腔内注射。每周1~2次,持续1~2周,再评定疗效。所有病人在治疗前、后检查血常规、肝肾功能等项目。

根据世界卫生组织(WHO)规定的标准将疗效分为:完全缓解(CR):胸、腹水消失,症状缓解并至少维持4周以上;部分缓解(PR):胸、腹水显著减少(达到50%以上), 症状缓解并至少维持4周以上;稳

收稿日期:2003-02-06;修回日期:2003-05-07

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

定(SD):胸、腹水减少(不足50%),症状部分缓解;无效(PD):胸、腹水无减少或增加。有效率为完全缓解(CR)和部分缓解(PR)。

统计学处理:所得数据采用χ^2检验。

2 结 果

2组病人治疗后,A、B组各3例、2例因经济原因失访,其余病人胸腹水疗效见表1,显示高聚金葡素联用顺铂疗效优于单独应用高聚金葡素,$P<0.01$。A组发热、全身不适、胃肠道反应、白细胞下降等副作用,与B组相比,无明显变化,分别为4,4,2,4例和6,2,6,5例。

表 1 两组胸腹水治疗疗效比较(例)

组别	CR	PR	SD	PD	有效率(%)
A组	3	5	6	3	47.06
B组	11	12	3	2	82.14

注:A、B 组有效率比较,$\chi 2=6.08$,$P<0.01$。

3 讨 论

晚期肿瘤并发恶性胸腹水时严重影响病人的生活质量,单纯穿刺抽液只能暂时缓解症状,且积液很快再次出现。腔内注药不良反应小,并能直接杀伤癌瘤细胞。高聚金葡素(HASL)是从高效低毒、具有显著免疫增强作用的金葡菌的代谢产物中提取的细菌性生物反应调节剂,其免疫学作用在于活化T细胞、自然杀伤细胞(NK),增强吞噬细胞的吞噬作用和淋巴细胞杀伤活力,并能升高外周血中的白细胞,修复损伤的组织细胞,还能直接抑制肿瘤细胞的生长[1]。顺铂是细胞周期特异性药物,可杀灭各期肿瘤细胞,使其发生凋亡,同时还能刺激胸膜细胞增殖、纤维化,停止恶性渗出。

高聚金葡素腔内注射治疗恶性胸腹水各家报道选用的剂量有2000U/次~6000U/次,本资料采用小剂量的高聚金葡素及高聚金葡素联合顺铂作腔内注射,显示了小剂量的高聚金葡素联合顺铂用药有效率达82.14%,明显优于单独使用同剂量高聚金葡素,有显著性差异;也优于吴晓鹏等[2]报告重组人新型白介素-2治疗恶性胸腹腔积液,其有效率达73.33%;疗效与隋建超等[3]报道的顺铂与氟尿嘧啶腔内注射治疗恶性胸腹腔积液有效率83%相仿,但本组病人治疗中无脱发,白细胞下降、恶心等胃肠道反应更少见,这与高聚金葡素能促进机体的白细胞、血小板升高的生物活性密切相关。高聚金葡素联合顺铂治疗恶性胸腹水疗效高、安全、毒性反应低,值得临床推广应用。

参考文献:

[1] 甘岫云,雍凌,孙红. 高聚金葡素对肿瘤患者免疫细胞的影响[J].中国肿瘤临床,2000,27(10):799-800.

[2] 吴晓鹏,余立朋. 重组人新型白介素-2(欣吉尔)治疗恶性胸腹腔积液[J].中国肿瘤临床,2001,28(2):144-146.

[3] 隋建超,张文雯. 顺铂与氟尿嘧啶腔内注射治疗恶性胸腹腔积液58例分析[J].新医学,1999,30(1):24-25.

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