·药物与临床·

高聚金葡素联合顺铂治疗恶性胸腔积液疗效观察

杜先智
(重庆医科大学第二临床学院肺科　400010)

摘　要:目的　为观察生物调节剂高聚金葡素治疗恶性胸腔积液的疗效。**方法**　应用高聚金葡素联合顺铂及单用顺铂分别治疗两组恶性胸腔积液患者。**结果**　高聚金葡素联合顺铂组治疗有效率为 83.3%,而对照组顺铂为 58.3%($P<0.005$)。**结论**　高聚金葡素联合顺铂是治疗恶性胸腔积液一种有效的方法。

关键词:高聚金葡素;胸腔积液
中图分类号:R979.19　　**文献标识码:**B　　**文章编号:**1000-7911(2002)05-0427-01

恶性胸腔积液是恶性肿瘤晚期常见并发症,为了改善病人的生活质量,必须予以积极治疗。胸腔内注入抗肿瘤药物治疗恶性胸腔积液疗效是肯定的,为观察生物调节剂高聚金葡素的疗效,我们于 1999 年 7 月～2001 年 7 月应用高聚金葡素联合顺铂治疗恶性胸腔积液 24 例,并与对照组 24 例比较疗效,现报告如下。

1　临床资料

1.1　一般资料　**48** 例恶性胸腔积液,男 33 例,女 15 例,年龄 42～82 岁,均为单侧胸腔积液,全部病例经 x 线,B 超证实为中等程度上的积液,均有细胞学或病理学检查为恶性胸腔积液。其中肺癌 41 例,食管癌 1 例,肝癌、乳腺癌及胰腺癌各 2 例。根据病情相似分为两组:A 组 24 例,B 组 24 例。

1.2　治疗方法

1.2.1　常规胸腔穿刺,抽放胸水。

1.2.2　A 组采用高聚金葡素 3 000u 和顺铂 50mg 溶于生理盐水 40ml 注入胸腔,B 组采用顺铂 50mg 溶于生理盐水 40ml 注入胸腔。在注射药物前,为减轻胸膜的反应和疼痛,向胸腔内注入 2%利多卡因 100mg,术后嘱病人多次变换体位,以利于药物广泛与胸膜接触,每周重复 1 次,连用 4 周,治疗后 4 周评价疗效和毒副反应。

1.3　疗效判断标准　根据 WHO 统一标准判定疗效[1]:完全缓解(CR):胸腔积液完全消失,持续 1 个月以上;部分缓解(PR):胸腔积液减少 1/2 以上,持续 1 个月以上;无效(NC):胸腔积液较原来减少,或减少后又复增,30d 内需再次抽液。

2　结　　果

2.1　疗效　高聚金葡素联合顺铂组(A 组)与顺铂组(B 组)治疗的有效率(CR＋PR)分别为 83.3%,58.3%,两组疗效比较见表 1。

表 1　高聚金葡素联合顺铂与顺铂治疗恶性胸腔积液疗效比较

	例数	CR	PR	NC	PR＋CR(%)
A 组	24	8	12	4	83.3
B 组	24	5	9	10	58.3

两组有效率(CR＋PR)有统计学意义($P<0.005$, $\chi^2=9.751$)

2.2　毒副作用　A 组出现发热 7 例,体温在 37.5～38.5℃之间,一般自行缓解或口服消炎痛即可,胸痛 6 例,消化道反应 1 例;B 组胸痛 5 例,消化道反应 1 例,两组均无骨髓抑制,毒副作用见表 2。

表 2　高聚金葡素联合顺铂与顺铂治疗恶性胸腔积液副作用比较

	例数	发热	胸痛	消化道反应	骨髓抑制
A 组	24	7	6	1	—
B 组	24	—	5	1	—

3　讨　　论

恶性胸腔积液腔内给药可注入抗肿瘤药物、粘连剂、生物调节剂等[2]。高聚金葡素为新一类生物反应剂,它是一株高凝集价的金黄色葡萄球菌培养物中提取而制成的一种超抗原制剂,能激活 T 淋巴细胞,活化 NK 细胞和单核细胞,增强机体免疫功能,杀伤肿瘤细胞,使瘤体消失或变小[3,4];顺铂是二价铂络合物,抗癌谱广,抗肿瘤作用强。胸腔内注射高聚金葡素与顺铂,既可以直接刺激胸膜产生化学性胸膜炎,致使胸膜粘连,胸膜腔闭塞,从而控制恶性胸水;同时高聚金葡素能诱导产生、活化 NK 细胞,单核细胞等免疫效应细胞,与顺铂共同抗癌,进一步控制恶性胸水。

本文 A 组(高聚金葡素＋顺铂)的有效率为 83.3%(20/24),而 B 组的有效率为 58.3(14/24),有明显的统计学意义。尽管高聚金葡素＋顺铂组有 29.1%(7/24)的病人发热,但为轻度发热,一般可自行缓解或口服小剂量消炎痛即可退热,两组出现胸痛及消化道反应的机率相似,均无骨髓抑制。因此胸腔内注入高聚金葡素与顺铂是治疗恶性胸腔积液一种有效的、副作用较小的方法,临床上可值得应用。

参考文献:

[1]　汪榍.癌治疗结果的报告标准[J].中华肿瘤杂志,1982,4(2):311.
[2]　陈文彬.恶性胸腔积液的治疗[J].中国实用内科杂志,1996,16(4):201.
[3]　朱正中.高聚金葡素的免疫增强及抗肿瘤作用[J].中华肿瘤杂志,1995,17(6):477.
[4]　张宏博.高聚生联合化疗腹腔用药治疗恶性腹水 140 例疗效观察[J].中国肿瘤临床,2001,28(3):207.

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