· 高聚金葡素专栏 ·

高聚金葡素联用顺铂治疗恶性胸腹水 74例的疗效观察

何　波　吴耀华
江西省肿瘤医院　(南昌市　330029)

摘要　目的:观察生物反应调节剂高聚金葡素(Highly Agglutinative staphylococin,HAS)加顺铂(Cisplatin,DDP)联合治疗恶性胸腹水的疗效。**方法**:74 例恶性胸腹水患者,男 55 例,女 19 例;随机分为 2 组。另选病情相当的 34 例,作为对照组。**结果**:胸腹水量减少。Ⅰ组有效率 50%,Ⅱ组 80 .6%,Ⅲ组 52 .9%,而且患者 Karnofsky 评分提高。**结论**:HAS 联用化学药物能有效控制患者恶性胸腹水,提高患者生存质量,减轻化疗药物毒副作用,值得推广。

关键词　恶性胸腹水　药物疗法　高聚金葡素　顺铂

Curative Effect of Highly Agglutinative Staphylococcin plus Cisplatin in Treatment of Malignant Pleural Effusion and Ascites

He Bo　Wu Yaohua

Jiangxi Cancer Hospital, Nanchang

Abstract　**Objective**: To evaluate the effect of combination therapy of highly agglutinative staphylococcin (HAS) plus cisplatin (DDP) in the treatment of malignant pleural effusion and ascites. **Methods**: Seventy-four patients (male 55, female 19) with malignant pleural effusion and ascites were randomly divided into two groups (group A 38 cases treated with HAS, group B 36 cases with HAS plus DDP) and another 34 cases were treated with DDP alone as control (group C). **Results**: According to the reduction of the volume of effusion and ascites, the effective rates in groups A, B and C were 50.0%, 80.6% and 52.9% respectively. The Karnofsky score was increased. **Conclusion**: Combination therapy of HAS plus DDP can effectively control the malignant pleural effusion and ascites and improve the life quality of the patients. Therefore, it is warranted for wide use.

Key Words　Malignant pleural effusion　Ascites　Highly Agglutinative Staphylococcin (HAS)

恶性胸腹水是癌症患者严重并发症之一,消除胸腹水可以提高生存质量,争取化疗而延长生存时间。高聚金葡素(HAS)是沈阳协合集团公司生产的,近年来应用于临床的新型抗肿瘤生物反应调节剂。自 1995 年 6 月至 1997 年 3 月,我们应用高聚金葡素治疗 74 例恶性胸腹水患者,现将疗效报告如下。

1　临床资料

1 .1　病例选择

全部患者均经 B 超、X 线、胸片、病理确诊,胸腹水中找到癌细胞。且 Karnofsky 标准评价≥40 分。共 74 例,其中肺癌 39 例,胃癌 17 例,乳腺癌 10 例,肝癌 4 例,肠癌 4 例。

1 .2　分组

患者随机分组:Ⅰ组,38 例,单用 HAS;Ⅱ组 36 例,用 HAS＋DDP。另选 34 例患者作为Ⅲ组,单用 DDP。

1 .3　性别和年龄

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

Ⅰ组,男 28 例,女 10 例;年龄 27～68 岁,平均 49 岁。Ⅱ组,男 27 例,女 9 例;年龄 28～70 岁,平均 48 .5 岁。Ⅲ组,男 25 例,女 9 例;年龄 21～71 岁,平均 49 .5 岁。

1 .4 治疗方法

Ⅰ组:向腔内注射 HAS 2 500U /次,1～2 次/周,连续 1～2 周。Ⅱ组:向腔内注射 HAS 2 500U + DDP 60mg/次,1～2 次/周,连续 1～2 周。Ⅲ组:向腔内注射 DDP 60mg/次,1～2 次/周,连续 1～2 周。

1 .5 疗效观察

治疗前及治疗结束对患者行 Karnofsky 评分,治疗副作用及胸腹水量予以观察和记录。

1 .6 疗效评价

按国家 1978 年制定的恶性胸腹水疗效标准评价。CR:胸腹水完全消失;PR:胸腹水减少＞50%;MR:胸腹水减少＜50%但＞25%;P:胸腹水增加;有效率:CR+PR。

2 结果

患者治疗后 Karnofsky 评分变化结果见表 1,肝腹水量治疗前后见表 2,治疗副作用见表 3。

表 1 治疗后 Karnofsky 评分变化

组别	升 20 分	升 10 分	不变	下降	升高合计(%)
Ⅰ	10	20	5	3	30(78 .9)
Ⅱ	4	10	14	8	14(38 .8)
Ⅲ	0	4	20	10	4(11 .7)

表 2 治疗前后胸腹水量对比

组别	CR	PR	MR	P	有效率(%)
Ⅰ	5	14	10	9	50 .0
Ⅱ	10	19	4	3	80 .6
Ⅲ	3	15	9	7	52 .9

表 3 副作用 3组比较

组别	发热	全身不适	胃道道反应
Ⅰ	6	4	0
Ⅱ	5	3	13
Ⅲ	0	10	22

注:发热为 37 .5℃,不需特殊处理。全身不适主要为乏力,类似感冒症状,1～3 天自行消失

3 讨论

经动物实验及临床试验,高聚金葡素可增强 NK 细胞活性,促进淋巴细胞转化,起到杀伤和抑制肿瘤细胞的作用。可对抗放、化疗引起的副反应,具有明显修复组织和细胞的作用。我们可以看到:

本组 Karnofsky 评分上升中,Ⅰ组 78 .9%,Ⅱ组 38 .8%,Ⅲ组 11 .7%。Ⅰ组与Ⅱ组,Ⅱ组与Ⅲ组,Ⅰ组与Ⅲ组比较,P 值均＜0 .01。说明 HAS 能明显改善患者的生存质量,且有部分抵消 DDP 引起全身情况下降的副作用。

腔内注射药物治疗恶性胸腹水,有效率分别为Ⅰ组 50 .0%,Ⅱ组 80 .6%,Ⅲ组 52 .9%。Ⅱ组与Ⅲ组,Ⅱ组与Ⅰ组比较,P＜0 .05,Ⅰ组与Ⅲ组比较,P＞0 .05。说明 HAS 与 DDP 并用,可协同发挥抗癌作用。

Ⅱ组胃肠道反应 13 例,占 36 .1%,Ⅲ组 22 例,占 64 .7%(P＜0 .05),说明 HAS 具有对抗 DDP 毒副反应的作用。74 例使用 HAS 患者中,发热 11 例,占 14 .9%;全身不适 7 例,占 9 .5%,不需特殊处理,症状可自行缓解。说明 HAS 使用安全,也说明 HAS 不完全是局部起作用,还可通过吸收,增强免疫功能而起抗肿瘤作用。

综上所述,说明 HAS 是一种新型有希望的生物反应调节剂,它能联合化疗提高抗癌效果,使晚期癌症患者提高生存质量,降低化疗药物的副作用,减轻患者痛苦,且使用安全,值得推广应用。

(1998－03－27 收稿)

(李梦兰校对)

征 文 通 知

1998 年 10 月 9 日～12 日由加拿大渥太华大学、拉沃尔大学、天津医科大学、白求恩医科大学,在天津共同主办"国际肿瘤姑息治疗学术研讨会"。

会议内容:邀请国内外著名肿瘤专家及姑息治疗专家作专题报告,总结近年来我国开展肿瘤姑息治疗及临终关怀的经验与成果。讨论晚期癌症的疼痛治疗、临终关怀、社区服务等若干问题与对策。

欢迎从事此项工作的医生、护士、研究人员勇跃参会并积极投稿。被大会录用的稿件将刊登在《中国肿瘤临床》杂志或增刊上。

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