参考文献

1 王俊侠,张宝元,刘庆伟.抗腹泻新药——思密达.中国实用儿科杂志,1992,7(4):205

(收稿日期:1998-03-10,修回日期:1998-10-08)

作者简介 任洪军,男,1964年6月出生,1986年毕业于扬州医学院,现任泗洪县人民医院主治医师。

高聚金葡素配合顺铂治疗恶性胸腔积液临床观察

林兰珠 邱锡谦 蔡友鹏

恶性胸腔积液是晚期恶性肿瘤患者常见并发症之一,我们应用沈阳协合高科技开发有限公司生产的高聚金葡素配合顺铂治疗恶性胸腔积液29例,现将治疗情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 *一般资料* 本组29例均经细胞学或/和组织学确诊各种恶性肿瘤所致胸腔积液,男性24例,女性5例,年龄39岁~68岁。原发性肺癌17例,乳腺癌4例,食管癌4例,胃癌2例,恶性淋巴瘤1例,恶性胸腺瘤1例。患者胸腔积液均经临床及影像学、B超等证实,其中大量积液14例,中等量积液15例,单侧胸腔积液23例,双侧胸腔积液6例。

1.2 *治疗方法* 胸腔穿刺成功后先抽尽胸腔积液,再经穿刺针将药物注入胸腔,每次高聚金葡素4 000 U,DDP 60 mg~80 mg溶于40 mL生理盐水及地塞米松5 mg,分别注入胸腔,注药后嘱病人变动体位,以便药液与体腔表面充分接触,每周1次,一般2次~3次。治疗期间每周B超或/和X线复查,观察胸腔积消长情况,并复查心电图、血象及肝肾功能等。

1.3 *疗效判定* 按WHO可测病灶疗效评定标准分为:完全缓解(CR):治疗后胸腔积液完全吸收,症状消失,临床和影像等证实未见胸腔积液,并维持1个月以上;部分缓解(PR):治疗后积液减少1/2以上,症状明显改善,维持1个月以上不再抽液;无效(NR):治疗后胸腔积液仍然继续迅速产生,或胸腔积液减少在1/2以下,症状无改善,1个月以内必须再次抽液者。

2 结果

2.1 *结果* 本组CR 16例,占55.1%,PR 11例,占37.6%,NR 2例,占6.8%。总有效率(PR)93.10%(27/29)。

2.2 *毒副作用* 本组病例给药2 h后有3例出现低热,其体温在37.8℃左右,不需特殊处理,24 h后自行恢复正常,无胸闷及胸痛,此外仅有少部分人出现食欲不振,有轻度恶心感,未发现骨髓抑制及肝肾功能损害,给药同时胸腔内注入地塞米松5 mg可以预防或减少副反应。

3 讨论

胸腔积液是晚期恶性肿瘤病人的严重并发症,是临床上极为常见、也是十分棘手的问题。而治疗癌性胸腔积液的药物主要是抗癌药、免疫调节剂及放射性同位素等。有人报道[1],顺铂治疗恶性胸腔积液有效率为86.6%,高聚金葡素治疗恶性胸腔积液有效率为70%。本组两者联合使用,其有效率达93.1%,明显高于单用高聚金葡素或单用DDP的疗效,其有以下原因:①高聚金葡素与DDP合用有协同作用,能提高疗效。②高聚金葡素有直接抑制肿瘤生长的作用,腔内注射不仅迅速促进胸腔癌性渗出液的吸收,而且对原发灶及转移灶也起一定的控制作用。③腔内注入能提高局部药物浓度,增强抗癌效果。总之高聚金葡素配合顺铂治疗恶性胸腔积液疗效高,副反应少,值得临床推广应用。

参考文献

1 张洲声.胸腔内注入顺铂治疗癌性胸水30例观察.实用癌症杂志,1993,8(1):52

(收稿日期:1998-10-08)

作者简介 林兰珠,1941年1月12日出生,1966年毕业于福建医学院医疗系,现任漳州市医院肿瘤内科副主任医师。

作者单位:福建省漳州市医院 363000 漳州市胜利路59号

全身和外用化疗治疗乳腺癌胸壁癌性溃疡5例

黄克楠 袁玉朝 田嘉玲 宫 超

乳腺癌晚期可发生胸壁癌性溃疡,本院近来收治5例,现报告如下。

1 临床资料

本组5例均为女性,年龄40岁~67岁,乳腺癌根治术后发生胸壁溃疡4例,1例初诊时已广泛转移伴胸壁破溃,未行手术治疗。有胸壁放疗史1例。破溃范围2 cm×1 cm~8 cm×5 cm,伴有肺转移3例,骨转移2例,淋巴结转移5例,双侧卵巢转移1例。病理:浸润性导管癌3例,硬癌1例,腺癌1例。雌激素少受体阳性1例,孕激素受体阳性1例,二者

作者单位:解放军第二五二医院 071000 保定市合作路8号

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