高聚金葡素与顺铂联用对恶性胸水的疗效观察

裘友好　韩国珍　马胜林
浙江省肿瘤医院　(310022)

摘要　**目的**：观察高聚金葡素(Bm828)联合顺铂(DDP)治疗恶性胸水的疗效。**方法**：84 例恶性胸水患者，随机分成 2 组，治疗组 42 例用 Bm828＋DDP 胸腔内注射，对照组 42 例单用 DDP 胸腔内注射。**结果**：胸水控制治疗组有效率为 83.3%，对照组为 59.5%，$P<0.025$。Karnofsky 评分上升者治疗组为 76.2%，对照组为 54.8%，$P<0.05$。**结论**：Bm828 与 DDP 联用具有协同抗肿瘤作用，能有效提高胸水控制率，改善患者的生存质量，减轻化疗所致毒副作用，值得推广应用。

关键词　恶性胸水　高聚金葡素　顺铂

恶性胸水是晚期恶性肿瘤的一种严重并发症，积极控制胸水可减轻患者的痛苦，提高生存质量。为此，自 1995 年 6 月到 1997 年 6 月我科对收治的恶性胸水患者用高聚金葡素(Bm828，由沈阳协合集团公司生产的新型生物反应调节剂）加顺铂（DDP）联合进行胸腔内治疗，效果满意，报道如下。

资料与方法

一、一般资料

全组共 84 例，男性 59 例，女性 25 例。患者年龄 28～72 岁，平均 53 岁。全组病例均经组织学或细胞学确诊，并经 X 线胸片、B 超证实有中量至大量胸水。病理分类：肺癌 49 例（腺癌 28 例，鳞癌 16 例，小细胞癌 5 例），乳腺癌 15 例，鼻咽癌 10 例，恶性淋巴瘤 5 例，胃癌 3 例，恶性胸腺瘤 2 例，临床分期：Ⅲ期 25 例，Ⅳ期 59 例。全组患者均有咳嗽、胸闷、气促症状。Karnofsky 评分在 40 分到 80 分之间。26 例以前曾用过胸腔内化疗，无效或复发。两组患者的资料具有可比性（对比资料见表 1），治疗前肝肾功能正常。

表 1　两组临床资料对比

资　料	治疗组 n＝42	对照组 n＝42
性别(男:女)	31:11	28:14
平均年龄(岁)	54	52
(范围)	29～72	28～70
病理分类		
肺癌	25	24
乳腺癌	7	8
鼻咽癌	5	5
恶性淋巴瘤	3	2
胃癌	1	2
恶性胸腺瘤	1	1
临床期别		
Ⅲ期	13	12
Ⅳ期	29	30
胸水量		
中量	18	16
大量	26	24
KPS 评分(平均)	55.2	55.9
80 分	2	3
70 分	6	5
60 分	12	13
50 分	14	14
40 分	8	7
既往治疗情况		
初治	28	30
复治	14	12

二、作患侧胸腔闭式引流，缓慢排出胸水，尽量排尽胸水(约 1～2 天)。胸水排尽后用药随机分成 2 组：治疗组 42 例，将 DDP 80mg～100mg/次，Bm828 8000u～10000u/次胸腔内注入；对照组 42 例单用 DDP 80mg～100mg/次胸腔内注入。注药后嘱患者变动体位，以利药液与胸膜广泛接触；适当水化，静脉滴注硫代硫酸钠 6g～8g 解救，并

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

嘱患者多饮开水。每7～10天重复给药，共2～3次，胸水控制后积极治疗原发灶。

三、疗效判定标准

1、观察指标包括患者治疗前后胸水控制情况、生活质量改善情况（KPS评分）以及毒副作用。

2、按WHO统一标准判定疗效[1]。显效（CR）：治疗后胸水完全消失，胸闷气促症状完全缓解，经临床X线胸片、B超检查未见渗液，维持1个月以上。有效（PR）：胸水减少1/2以上，症状明显改善，维持1个月以上。无效（NC）：经治疗后胸水减少不足1/2或增加，症状无改善或加重。CR＋PR为有效率。

四、统计学方法　全组数据经χ^2检验。

结　果

一、疗效

治疗后两组胸水控制详细情况（见表2）。以表2可以看出治疗组效果优于对照组，有效率分别为83.3%和59.5%，$\chi^2=5.83$，$P<0.025$，两者差异具有显著性。

二、KPS评分变化

治疗后KPS评分变化情况（见表3），治疗组和对照组KPS评分升高率分别为76.2%和54.8%，$\chi^2=4.27$，$P<0.05$，两者具有差异性。

表2　两组治疗结果（例）

病　种	治　疗　组					对　照　组				
	n	CR	PR	NC	CR＋PR(%)	n	CR	PR	NC	CR＋PR(%)
肺　癌	25	5	15	5	80.0	24	4	10	10	58.3
乳腺癌	7	3	3	1	85.7	8	2	3	3	62.5
鼻咽癌	5	2	2	1	80.0	5	0	3	2	60.0
恶性淋巴瘤	3	2	1	0	100	2	1	1	0	100
胃　癌	1	0	1	0	100	2	0	1	1	50.0
恶性胸腺瘤	1	0	1	0	100	1	0	0	1	0
合　计	42	12	23	7	83.3	42	7	18	17	59.5

表3　治疗前后KPS评分变化（例）

组别	例数	升30分	升20分	升10分	不变	下降	升高合计(%)
治疗组	42	2	10	20	7	3	32(76.2)
对照组	42	0	8	15	11	8	23(54.8)

三、毒副反应

发热治疗组有7例，对照组1例，均在38.5℃以下，不需特别处理，能自行消退。消化道反应发生病例治疗组比对照组少，分别为18例（42.9%）和29例（69.0%），$\chi^2=5.84$，$P<0.025$，差异具有显著性，少数患者出现疲劳及全身不适。

讨　论

顺铂是二价铂络合物，抗癌谱广，抗肿瘤作用较强，胸腔内注射后，即可直接杀伤肿瘤细胞，又可致胸膜硬化[2]，从而有效控制恶性胸水。高聚金葡素是一种从金黄色葡萄球菌的代谢产物中提取的活性成分，有较强的免疫增强作用和抗肿瘤作用，它可增强NK细胞的活性，促进淋巴细胞转化，起到杀伤和控制肿瘤细胞的作用。同时，可对抗放射线和化疗引起的毒副作用，保护骨髓及肝肾功能[3～5]。沈阳市第五人民医院[6]报告，Bm828与DDP联合胸腔内注射32例，有效率为81.2%，单用27例，有效率为55.6%。江西省肿瘤医院[6]报告，两药合用治疗恶性胸腹水74例，有效率为80.6%，单用DDP有效率为52.9%。本组结果，两药联用有效率为83.3%，单用DDP有效率为59.5%，与上述报道结果相仿。治疗组与对照组有效率的组

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

间差异具有显著性（$P<0.025$），证实两药合用具有协同作用，可提高疗效。KPS 评分上升情况，治疗组为 76.2%，对照组为 54.8%，$P<0.05$，两者具有差异性，说明 Bm828 能改善患者的生活质量。出现消化道反应者治疗组有 18 例，占 42.9%，对照组 29 例，占 69.0%，$P<0.025$，说明 Bm828 能减轻和对抗 DDP 所致的毒副作用。发热是 Bm828 的主要不良反应，治疗组有 7 例，占 16.7%，对照组仅 1 例，但均在 38.5℃以下，不需特殊处理，能自行缓解。其他副反应少见，也未见肝肾功能损害情况。

依据上述结果，我们认为 Bm828 与 DDP 联用具有明显的协同抗肿瘤作用，可提高疗效，同时还可以改善患者的生活质量，减轻化疗所致的毒副反应，在治疗恶性胸水中，不失为一个理想的治疗方法之一。

参 考 文 献

1. 汪　楣．癌治疗结果的报告标准．中华肿瘤杂志，1982；4(2)：311.
2. 姜初明，马胜林，裘友好．改制的密闭胸腔引流管治疗恶性胸水 20 例报告．浙江肿瘤，1996；2(1)：47.
3. 张淑芝．王子龙．高聚金葡素综合治疗 40 例恶性肿瘤疗效观察．肿瘤防治研究，1996；23(1)：58.
4. 林有玉，林玉珍，刘瑞华等．34 例宫颈癌配合高聚金葡素治疗的疗效观察．肿瘤防治研究，1996；23(2)：117.
5. 赵乐修，贾春琪．高聚金葡素与化疗药物联合应用治疗恶性胸腹水的疗效观察．肿瘤防治研究，1996；23(4)：255.
6. 文亭．'97 高聚金葡素研讨会纪要．中华肿瘤杂志，1997；19(6)：474.

婴儿胃及大网膜畸胎瘤一例

钟　麟　华西医科大学附属第一医院　(610041)

患儿男性，10 个月。因发现左上腹无痛性肿块 5 个月，于 1997 年 8 月入院。入院前 5 月偶然发现左上腹鸡蛋大肿块并进行性长大，伴有食欲下降，渐消瘦。追问病史，曾有两次黑便。体检：发育迟缓，营养差，体重仅 5Kg，全身浅表淋巴结不大，头颈、心肺未见异常；上腹膨隆，左上腹触及一实性肿块，约 10 cm×10 cm 大小，圆形，质中，边界清楚，活动度较小。B 超：左上腹脾脏下方及左肾前方约 15 cm 回声不均匀肿块，内含多个囊状无回声区，双肾大小形态正常，实质回声均匀，提示左上腹囊实性占位，畸胎瘤可能性大。X 线腹部平片：含有骨骼的左上腹肿块影，提示腹内畸胎瘤。临床诊断左上腹畸胎瘤。持硬麻醉下行剖腹手术。术中见肿块与腹膜广泛粘连，上极侵及胃前壁并有 3 cm×3 cm 瘤体突入大弯侧胃腔，使包括粘膜在内的胃壁全层受累。前方与横结肠粘连，后方紧贴脾脏及胰腺。肿瘤主体占据大网膜，约 12cm×10cm×15cm 大小，呈分叶状，囊、实性混合，包膜尚完整。根据肿瘤侵犯胃前壁全层情况，采用肿瘤切除加胃壁修补术。术中将肿瘤连同局部受累胃壁一并切除，然后全层间断缝合修补胃前壁。手术过程顺利，剖开取下瘤体，见其内有多个含粘稠乳黄色液体的囊腔，实体内含有骨骼及毛发。病理诊断：胃及大网膜成熟性畸胎瘤。术后患儿恢复良好，进食量渐增，体重增加 500g，伤口一期愈合。随访 1 年无复发，发育营养尚可。

胃壁畸胎瘤实属罕见。该病多见于男婴，大多数在婴儿期发病，以良性为主，但可发生恶变。因此，对婴幼儿尤其 1 岁内婴儿，若左上腹扪及包块，并有消化道出血症状，应考虑本病而做相应辅助检查，以早期诊断及时手术。手术应根据胃壁受累程度行肿瘤切除加胃修补术或胃楔形切除术。若能完整切除肿瘤，预后良好。但术后尚需定期复查，了解有无复发，以便及时处理。

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