

[文章编号] 1000-2200(2004)01-0038-02

长春瑞滨加顺铂方案治疗晚期非小细胞肺癌 25 例分析

汪济东, 章银秀, 许扬, 周平

[摘要] 目的: 观察长春瑞滨(NVB)加顺铂(DDP)方案(NP方案)治疗晚期非小细胞肺癌(NSCLC)的疗效及不良反应。方法: 25例晚期NSCLC接受NP方案治疗, 3~4周为一周期, 2周期后评价疗效。结果: 原发灶CR 1例, PR 4例; 转移灶CR 1例, PR 5例, 总有效率为44%, 中位缓解期3.7个月, 中位生存期9.8个月。毒性反应主要是白细胞减少(96%), 其次是静脉炎(44%)。结论: NP方案治疗晚期NSCLC有效率较高, 毒性反应可耐受。

[关键词] 癌, 非小细胞肺; 长春瑞滨; 顺铂; 药物疗法

[中国图书资料分类法分类号] R 734.2 [文献标识码] A

Vinorelbine plus cisplatin therapy for treatment of advanced non-small cell lung cancer

WANG Ji-dong, ZHANG Yin-xiu, XU Yang, ZHOU Ping

(Department of Oncology, Anqing Hospital of PLA-Navy, Anhui 246003, China)

[Abstract] **Objective:** To evaluate the efficacy and toxicity of home-made vinorelbine plus cisplatin therapy in the treatment of advanced non-small cell lung cancer (NSCLC). **Methods:** Twenty-five cases of stage IIIb to IV NSCLC received vinorelbine and cisplatin therapy. One course of treatment consisted of 3 to 4 weeks and the clinical effects were assessed after two courses of treatment. **Results:** The overall response rate was 44%. The medium response time was 3.7 months, and the medium survival time 9.8 months. The most frequent toxic reactions were leukopenia (96%) and phlebitis (44%). **Conclusions:** Vinorelbine plus cisplatin chemotherapy has a good curative effect and low toxicity in treatment of advanced NSCLC.

[Key words] cancer, non-small cell lung; vinorelbine; cisplatin; chemotherapy

长春瑞滨(NVB)加顺铂(DDP)方案(NP方案)治疗晚期非小细胞肺癌(NSCLC)有较好的疗效, 近年来临床多有研究。1999年1月~2002年1月, 我科以NP方案治疗25例晚期非小细胞肺癌(NSCLC)患者, 现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 25例中, 男23例, 女2例; 年龄32~75岁。KPS评分60分以上。肺鳞癌14例, 肺腺癌11例。其中初治17例, 复治8例, 均为IIIb~IV期患者。

1.2 治疗方案 NVB 25 mg/m² 静脉滴注(静滴)第1、8天(静滴20 min), 常规应用地塞米松5 mg于NVB静滴前后以预防静脉炎, DDP 40 mg 静滴第1

~3天, 每3~4周重复治疗, 均在2周期后评价疗效。WBC ≤ 3.5 × 10⁹/L, 应用粒细胞集落刺激因子(G-CSF)支持。常规应用5-HT₃受体拮抗剂及地塞米松等预防性止吐治疗。

1.3 疗效、缓解时间、生存时间及毒性反应判断标准 疗效评价按WHO标准, 即完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、无变化(NC)、进展(PD)。毒性反应按WHO抗癌药物毒性反应分级标准评价。缓解时间及生存时间评价按WHO标准, 即CR: 自开始判定CR起至肿瘤开始出现复发的时间, PR: 自开始判定PR起至肿瘤两经乘积增大到治疗前1/2以上时的时间; 生存时间指从开始化疗至死亡的时间或末次随诊时间。

2 结果

2.1 疗效 CR 2例, PR 9例, 有效率44%。中位缓解期3.7个月, 中位生存期9.8个月。其中, 初治

[收稿日期] 2003-04-30

[作者单位] 中国人民解放军海军安庆医院, 安徽 安庆 246003

[作者简介] 汪济东(1965-), 男, 安徽安庆人, 主治医师。

有效率 47.1%(8/17), 复治有效率 37.5%(3/8)。疗效观察期间, 所有患者均予一般对症支持治疗; 对治疗有效者视病情及身体情况继续原方案化疗 2~4 周期, 部分患者原发灶加放射治疗(6 Me X 线, DT 40~70 Gy); 对部分治疗无效患者视病情及身体情况应用紫杉醇加顺铂(TP)或健择加顺铂(GP)方案姑息化疗 2~4 周期或加姑息放疗; 对有骨及脑转移癌患者予姑息放射治疗; 观察期间姑息治疗疗效不计。

2.2 毒性反应 最显著的毒性反应是血液学毒性, 24 例发生白细胞减少, 发生率 96%, 其中 I 度 8 例, II 度 8 例, III 度 6 例, IV 度 2 例。血小板减少 14 例, 发生率 56%, 其中 I 度 12 例, II 度 1 例, III 度 1 例。静脉炎 11 例, 发生率 44%, 其中 I 度 8 例, II 度 2 例, III 度 1 例。外周神经毒性仅表现为感觉异常 II 度 2 例, 腹痛 II 度 1 例要求服用止痛药。口腔溃疡 II 度 1 例。便秘 10 例, 发生率 40%, I 度+II 度 9 例, 其中 III 度 1 例给予缓泻剂。

3 讨论

化疗是 NSCLC 综合治疗的手段之一, 大多数 NSCLC 患者在首次诊断时已有转移, 对这些患者尚无根治的方法, 治疗的目的是最大限度的延长生存期, 维持较好的生存质量。大量的临床资料显示对不能手术切除的局部晚期肺癌和已经播散的 IV 期患者应用放射治疗加或不加化学治疗, 一般可以达到一定预期的姑息性疗效, 肿瘤的缩小率为 35%~50%^[1]。Meta^[2] 分析显示, 化疗与最好的支持治疗相比, 能减轻症状, 延长生存期。单药治疗 NSCLC 有效率超过 15% 的药物有 DDP、MMC、异环磷酰胺、长春瑞滨、紫杉醇、泰素帝、健择等³。传统的 CAP 方案治疗 NSCLC 有效率可达 48%, DDP 与植物碱类药物(VDS、VLB、VP-16)的联合化疗方案, 有效率 30%~40%^[4]。MVP、NP 方案治疗晚期 NSCLC 有效率在 34.5%~50% 之间, 中位缓解期分别为 4 个月、5 个月; 中位生存期分别为 8 个月、11 个月^[5~7]。

NVB 是一种半合成长春碱类抗癌药, 药物动力学证实 NVB 在人体内主要分布于肝、肺组织。其作用机制通过阻滞微管蛋白聚合形成微管和诱导微管解聚, 使细胞分裂停止于有丝分裂中期⁸。临床

研究证实其抗癌活性高, 抗癌谱广^[9]。NP 方案治疗晚期 NSCLC 广泛应用于临床^[10]。本文 25 例晚期 NSCLC, NP 方案治疗有效率 44%, 中位缓解期 3.7 个月, 中位生存期 9.8 个月, 与文献报道相近^[5, 10]。其中初治有效率 47.1%(8/17), 复治有效率 37.5%(3/8)。副作用主要是白细胞下降, 反应率 96%, III 度、IV 度占 32%, 需 G-CSF 支持, 其中 1 例 75 岁的高龄患者, 化疗 5 周期后, IV 度白细胞反应, 继发肺部感染, 死亡。血小板影响较小, 多为 I 度反应。静脉炎发生率 44%。便秘发生率 40%, 其中 1 例 III 度反应, 需给缓泻剂。1 例出现腹痛, 要求服用止痛药。外周神经毒性少见。口腔溃疡 II 度反应 1 例。因同时使用了 DXM、5-HT₃ 受体拮抗剂, 恶心、呕吐未作统计分析。

从本文结果及结合文献分析, NP 方案治疗晚期 NSCLC, 有效率较高; 复治患者也有一定的疗效, 可作为二线方案使用; 毒性反应可以耐受, 骨髓抑制是其主要毒性反应, 对高龄患者需慎重, 应避免多次化疗或不化疗或其它姑息疗法; 为避免静脉炎的发生, 可采用深静脉置管。

[参 考 文 献]

- [1] 孙 燕主编. 肿瘤学内科[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 657.
- [2] 吴一龙, 廖美琳, 蒋国梁, 等. 局部晚期非小细胞肺癌治疗之共识[J]. 中华肿瘤杂志, 2002, 24(6): 576~578.
- [3] 吴一龙. 肺癌多学科综合治疗的理论与实践[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 205.
- [4] 汤钊猷主编. 现代肿瘤学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1993: 637.
- [5] 储大同, 屈凤莲, 张湘茹, 等. NP 和 MVP 方案治疗晚期非小细胞肺癌的对比研究[J]. 中国肿瘤临床, 1999, 26(12): 914~917.
- [6] 周际昌主编. 实用肿瘤内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 285.
- [7] 潘启超. 长春碱类的新进展——失碳长春碱[J]. 癌症, 1996, 15(3): 228~231.
- [8] 唐桂棣, 孙晓峰, 曹国春, 等. 顺铂联合植物碱类抗癌药治疗晚期非小细胞肺癌 96 例临床分析[J]. 癌症, 1997, 16(3): 230~231.
- [9] Cros S, Wright M, Morimoto M, et al. Experimental antitumor activity of navelline[J]. *Semin Oncol*, 1999, 16(2 Suppl 4): 15.
- [10] 汪济东, 孙 琦, 刘晓荣, 等. 长春瑞滨治疗恶性肿瘤的临床观察[J]. 临床肿瘤学杂志, 2001, 6(2): 178~179.