

# 多西他赛周剂量治疗老年晚期贲门癌 28 例

张 静, 钟春生

[摘要] 目的: 观察多西他赛周剂量治疗老年晚期贲门癌临床疗效。方法: 28 例老年晚期贲门癌患者, 予多西他赛 35 mg/m<sup>2</sup>, 静脉滴注, 第 1、8、15 天给药, 每 28 天为 1 周期。完成 2 周期后评价疗效, 有效及稳定病例完成 4 周期。结果: 28 例均可进行评价, 完全缓解 0 例, 部分缓解 10 例, 无变化 6 例, 进展 12 例, 总有效率 35.7%, 临床获益 57.1%, 不良反应以 I ~ II 度粒细胞减少、乏力、脱发为主。结论: 多西他赛周剂量治疗老年晚期贲门癌疗效较好, 患者耐受性也较好。

[关键词] 胃肿瘤; 多西他赛; 肿瘤/药物治疗; 老年医学

[中国图书资料分类法分类号] R 735.2 [文献标识码] A

## Weekly docetaxel for treatment of advanced gastric cardia cancer in the elderly: a report of 28 cases

ZHANG Jing, ZHONG Chun-sheng

(Department of Medical Oncology, Bengbu Third People's Hospital, Bengbu Anhui 233000, China)

[Abstract] Objective: To observe the efficacy of weekly administration of domestic docetaxel on advanced cardia cancer in the elderly. Methods: Twenty-eight elderly patients with advanced cardia cancer receiving chemotherapy were treated with domestic docetaxel in the dose of 35 mg/m<sup>2</sup> on day 1, 8 and 15 every 28 days. Evaluation was performed after two cycles, and the patients who did not respond went through another two cycles. Results: All the 28 cases were evaluated. CR was observed in 0 cases, PR in 10 cases, SD in 6 cases and PD in 12 cases, with a response rate of 35.7%. Clinical benefit was achieved in 57.1% of the cases. The common toxicities were I to II degree neutropenia, anemia and shed-hair. Conclusions: Weekly domestic docetaxel shows good efficacy in treatment of advanced cardia cancer in the elderly, and the patients tolerate well.

[Key words] stomach neoplasms; docetaxel; neoplasms/drug therapy; geriatrics

贲门癌是指中心位于胃-食管交接上、下 5 cm 范围发生的腺癌<sup>[1]</sup>。虽然手术是贲门癌的首选治疗, 但大多数患者诊断时已出现转移, 平均年龄在 70 岁以上, 可以实施手术者相当少<sup>[2]</sup>。化疗可改善晚期贲门癌患者的生活质量和生存期, 但目前缺乏公认的一致规范方案, 加之老年人各器官机能退化, 耐受性差, 联合化疗很难进行。2006 年 10 月至 2009 年 6 月, 我院以多西他赛周剂量治疗老年晚期贲门癌 28 例, 取得一定疗效, 且耐受性好, 现作报道。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 28 例均经病理学确诊并有临床影像资料证明远处转移, 有可评价病灶。均有不同程度的进水/进食困难、呕吐、消瘦等症状。其中男 21 例, 女 7 例; 年龄 70 ~ 82 岁。KPS 评分 ≥ 60 分, 心电图、肝肾功能及血常规均在正常范围之内, 预计生存期 > 3 个月, 近 1 个月内未放化疗。

1.2 化疗方案 多西他赛 (江苏恒瑞制药厂) 35 mg/m<sup>2</sup> 静脉滴注, 第 1、8、15 天。化疗前给予地塞米松预处理, 防止过敏反应和液体潴留, 常规止吐, 化疗期间每周复查血常规, 每个周期化疗后复查肝、肾功能, 28 天为 1 个周期, 连用 2 ~ 4 个周期, 每

[收稿日期] 2009-11-02

[作者单位] 安徽省蚌埠市第三人民医院 肿瘤内科, 233000

[作者简介] 张 静 (1971 -), 女, 硕士, 主治医师。

首选术式<sup>[5]</sup>。研究<sup>[6]</sup>显示, 早期乳腺癌行保乳手术加放疗取得了与乳房切除手术同样的疗效。保乳治疗是乳腺癌治疗过程中的一大发展, 是治疗观念的一次转变, 但必须严格把握适应证, 不能为了美观而将最基本的疗效忽视。

### [参 考 文 献]

[1] Amanti C, Regolo L, Moscaroli A, et al. Total periareolar approach in breast conserving surgery[J]. Tumori, 2003, 89(2): 169 - 172.  
[2] 韦伟, 朱立元, 于志强, 等. 两种乳腺癌根治术保留乳房的美观

效果比较[J]. 中华医学杂志, 2006, 30(1): 47 - 48.

[3] 张保宁, 张涛, 胡伟国, 等. 乳腺癌保乳治疗的临床研究体会[J]. 肿瘤学杂志, 2002, 8(6): 331 - 334.

[4] 陈化朝, 程志红. 保留乳头改良根治术治疗乳腺癌 12 例临床体会[J]. 河南外科学杂志, 2004, 10(3): 64 - 65.

[5] 白庆阳, 谷俊朝. 乳腺癌保乳手术治疗的相关问题[J]. 国际外科学杂志, 2007, 34(7): 500 - 501.

[6] Early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group. Effects of radiotherapy and surgery in early breast cancer-an overview of the randomised trials[J]. N Engl J Med, 1996, 333(22): 1444 - 1445.

2个周期全面复查评定疗效,可测定灶行CT检查,同时定量检测血癌胚抗原、CA125;若进展(PD)停止此方案化疗,完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、无变化(SD)则继续应用至4周期结束。

1.3 疗效判断 按照WHO制定的实体瘤客观疗效评定标准评价疗效<sup>[3]</sup>,分为CR、PR、SD和PD,以CR+PR为有效,不良反应按WHO抗癌药物毒性分度(0~IV度)标准进行评价<sup>[3]</sup>。

## 2 结果

2.1 疗效 28例共接受107个周期化疗,CR 0例,PR 10例,SD 6例,PD 12例,总有效率(CR+PR)为35.7%,临床获益57.1%。其中10例PR患者经1~2周期化疗后进水/进食困难、呕吐的症状明显改善,体重增加。4周期后KPS评分有16例增加。4周期化疗后28例继续支持对症治疗,随访观察至死亡或失访,中位疾病进展时间(TTP)5.9个月,中位生存期11.3个月。

2.2 不良反应 主要不良反应是骨髓抑制、脱发、乏力、口腔黏膜炎等(见表1)。

表1 多西他赛周剂量治疗28例老年晚期贲门癌的不良反应(n)

不良反应	I	II	III	IV	发生率(%)
中性粒细胞减少	8	2	0	0	35.7
血小板减少	2	1	0	0	10.7
脱发	9	7	0	0	57.1
黏膜炎	4	0	0	0	14.3
恶心、呕吐	3	2	0	0	17.9
过敏反应	1	0	0	0	3.6
肝功能损害	1	0	0	0	3.6
感觉神经异常	3	1	0	0	14.3

## 3 讨论

贲门癌作为一个独立的病种正受到越来越多的关注,近年来食管下段、食管胃交界部位及贲门腺癌的发病率显著升高<sup>[4]</sup>,这与胃远端腺癌发病率的稳步下降形成鲜明的对比,贲门癌占全部胃癌的构成比已由20世纪60年代末的6.6%升至20世纪80年代中期的37.5%,预后未见明显改善。Maeda等<sup>[5]</sup>认为,胃贲门癌比胃非贲门部肿瘤侵袭性强,绝大部分患者就诊时已有淋巴结和远处转移,预后差。而从组织学分类和转移模式看,贲门癌应按胃癌处理。

多西他赛是植物类抗肿瘤药物,其机制与紫杉醇一样都是通过促进细胞微管聚合,抑制微管解聚

来抑制癌细胞的分裂和增殖,但其抗肿瘤作用比紫杉醇更强,而毒副反应低。近十年来在临床上广泛应用于乳腺癌、卵巢癌和非小细胞肺癌等的治疗。自2006年美国FDA批准多西他赛治疗晚期胃癌以后,已有临床资料证明该药对消化道肿瘤有着较好的疗效。每周给药是建立在肿瘤生长动力学的概念上,频繁的药物接触减少肿瘤耐药细胞克隆的出现和再生长,导致肿瘤细胞最大程度的杀伤。而且其常见和严重的毒副反应如骨髓抑制和神经毒性明显降低。本组患者均为老年人,选用单药是考虑到患者各器官机能退化及免疫功能差,联合化疗不仅使毒副反应和医疗风险增加,也加重了患者的经济负担。

近年晚期胃癌的化疗虽有进展,但十分缓慢,即使通过新药方案如DCF(多西他赛/顺铂/氟脲嘧啶)、EOX(表柔比星/奥沙利铂/卡培他滨)等,TTP仅在5~7个月之间,中位生存期未能超过12个月,1年和2年生存率分别低于50%和20%<sup>[6]</sup>。本报道多西他赛周剂量治疗老年晚期贲门癌,有效率达35.7%,与文献<sup>[6]</sup>报道接近。中位TTP 5.9个月,中位生存期11.3个月,取得了较好的疗效,毒副反应低。化疗后KPS评分16例增加,骨髓抑制为I~II度中性粒细胞下降,应用粒细胞集落刺激因子及口服升白药,能很快恢复,无需输血小板。III~IV度不良反应少,化疗期间未明显影响生活质量,无因化疗死亡,即使某些高龄患者由于贲门梗阻,已不能进食,也不是治疗禁忌证,在保证营养的情况下,也达到了治疗效果。

总之,多西他赛作为治疗晚期贲门癌的有效药物之一,小剂量用药不良反应低,老年人一般情况差者能耐受,且起效快,能迅速缓解症状,提高生活质量,值得临床进一步研究和探讨。

### [ 参 考 文 献 ]

- [1] Siewert JR, Stein HJ. Classification of adenocarcinoma of the oesophagogastric junction[J]. Br J Surg, 1998, 85(11):1457-1459.
- [2] Wagner AD, Wedding U. Advances in the pharmacological treatment of gastro-oesophageal cancer[J]. Drugs Aging, 2009, 26(8):627-646.
- [3] 周际昌.实用肿瘤内科学[M].2版.北京:人民卫生出版社, 2005:28-33.
- [4] Kim DY, Joo JK, Ryu SY, et al. Clinicopathological characteristics and prognosis of carcinoma of the gastric cardia[J]. Dig Surg, 2006, 23(5):313-318.
- [5] Maeda H, Okabayashi J, Nishimori I, et al. Clinicopathologic features of adenocarcinoma at the gastric cardia; is it different from distal cancer of the stomach[J]. J Am Coll Surg, 2008, 206(2):306-310.
- [6] 叶正宝,马韬.新药物新方案在晚期胃癌化疗中的应用[J].上海交通大学学报:医学版,2007,27(5):494-498.