Surg Res, 2004, 121(2): 228-241.
[3] CHANG P L, CAO M, HICKS P. Osteopontin induction is required for tumor promoter-induced transformation of preneoplastic mouse cells [J]. Carcinogenesis, 2003, 24(11): 1749-1758.
[4] DUNKEL V C, ROGERS G, SWIERENGA S H, *et al*. Recommended protocols based on a survey of current practice in genotoxicity testing laboratories: III. Cell transformation in C3H/10T1/2 mouse embryo cell, BALB/c 3T3 mouse fibroblast and Syrian hamster embryo cell cultures[J]. Mutat Res, 1991, 246(2): 285-300.
[5] CRAIG A M, BOWDEN G T, CHAMBERS A F, *et al*. Secreted phosphoprotein mRNA is induced during multi-stage carcinogenesis in mouse skin and correlates with the metastatic potential of murine fibroblasts[J]. Int J Cancer, 1990, 46(1): 133-137.
[6] CHANG P L, TUCKER M A, HICKS P H, *et al*. Novel protein kinase C isoforms and mitogen-activated kinase kinase mediate phorbol ester-induced osteopontin expression[J]. Int J Biochem Cell Biol, 2002, 34(9): 1142-1151.
[7] CRAIG A M, SMITH J H, DENHARDT D T. Osteopontin, a transformation-associated cell adhesion phosphoprotein, is induced by 12-O-tetradecanoylphorbol 13-acetate in mouse epidermis[J]. J Biol Chem, 1989, 264(16): 9682-9689.
[8] KIM H J, LEE M H, KIM H J, *et al*. Okadaic acid stimulates osteopontin expression through de novo induction of AP-1[J]. J Cell Biochem, 2002, 87(1): 93-102.
[9] LIN Y H, YANG Y EN H F. The osteopontin-CD44 survival signal involves activation of the phosphatidylinositol 3-kinase/Akt signaling pathway[J]. J Biol Chem, 2001, 276(49): 46024-46030.
[10] MALYANKAR U M, SCATENA M, SUCHLAND K L, *et al*. Osteoprotegerin is an alpha vbeta 3-induced, NF-kappa B-dependent survival factor for endothelial cells[J]. J Biol Chem, 2000, 275(28): 20959-20962.

(编辑 汪勃俭)

文章编号:1000-5404(2006)09-0879-01

个案与短篇

国产奥沙利铂联合氟尿嘧啶及亚叶酸钙治疗晚期大肠癌疗效观察

韩 萍,秦 红 (重庆市中山医院肿瘤科,重庆 400013)

大肠癌是最常见的恶性肿瘤之一。近年来,我国大肠癌发病率呈上升趋势,病死率也不断上升[1]。晚期大肠预愈后差,复发转移和化疗不理想,我们应用奥沙利铂(L-OHP,商品名艾恒,江苏恒瑞制药有限公司生产),联合氟尿嘧啶(5-Fu)、亚叶酸钙(CF)治疗复发转移大肠癌取得较好疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1998-2004年本科收治32例大肠癌均经病理学诊断证实,分为2组,治疗组12例,应用奥沙利铂(L-OHP)+氟尿嘧啶(5-Fu)+亚叶酸钙(CF)方案,对照组20例,应用5-Fu+CF方案,所有病例均为手术后大肠癌。全部病例均CT证实有局部复发或远处转移,其中局部复发20例,肝转移8例,肝肺转移4例,全部患者KPS评分大于70分,预计生存时间大于3个月。

治疗方法:治疗组(L-OHP)130 mg/m^2,静脉滴入2 h,第1天,CF 100 mg/m^{2}静脉滴入,第1、2、15、16天,5-Fu 500 mg/m^2,第1、2、15、16天(接CF后),加入便携式静脉化疗泵中,持续22 h泵入,每4周重复。对照组CF+5-Fu,剂量及用法同治疗组,每4周重复,两组均治疗3周期评价疗效,用L-OHP当日及其后2 d内忌冷食、冷饮、接触冷物体。

疗效评定标准及毒性反应评价:按照WHO制定的实体癌客观疗效评价标准分为完全缓解(CR),部分缓解(PR),稳定(SD),进展(PD),不良反应按WHO标准分为0~Ⅳ度。

统计学处理:进行χ^2检验。

作者简介:韩 萍(1972-),女,四川省内江市人,主治医师,主要从事肿瘤内科方面的研究,发表论文6篇。电话:(023)60908213

收稿日期:2005-09-16;修回日期:2006-03-14

2 结果

近期疗效:12例治疗组中CR 1例,PR 3例,SD 6例,PD 2例,总有效率33.3%。对照组CR 1例,PR 3例,SD 10例,PD 6例,总有效率20.0%,两组有显著性差异($P<0.05$)。

毒副反应:奥沙利铂主要毒性反应为消化道反应,其次是神经毒性即外周感觉神经异常,表现为冷刺激敏感和握力降低,停药后恢复,口服维生素B_{12}可减轻。

3 讨论

孙燕等[2]应用奥沙利铂单药治疗36例晚期大肠癌有效率为13.9%,联合治疗64例,有效率为34.4%。本组32例患者治疗组12例,有效率33.3%,对照组20例,有效率20%,治疗率高于对照组,与国内资料报道相似,奥沙利铂最主要的副反应为外周感觉神经异常,均可逆转,寒冷可诱发或加重,口服维生素B_{12}可缓解,无肝肾损害。综上所述奥沙利铂联合5-Fu、CF治疗晚期大肠癌近期疗效肯定,毒性反应低,患者耐受性好,与进口药物相比具价格优势,患者乐于接受。

关键词:结肠直肠肿瘤;铂/治疗;草酸盐类/治疗;药物联合疗法
中图法分类号:R730.53 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] 周际昌. 实用肿瘤内科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1999:482.
[2] 孙 燕,管忠震,金懋林,等. 奥沙利铂单药或与氟尿嘧啶-甲酰四氢叶酸联合应用治疗晚期大肠癌Ⅱ期临床试用报告[J]. 癌症, 1999, 18(3): 237-240,249.

(编辑 龙 亮)