经验交流

文章编号:1000-5404(2007)20-封2-01

紫杉醇周疗联合卡铂治疗卵巢癌的临床疗效

唐 郢,周 琦 (重庆市肿瘤研究所,重庆 400030)

紫杉醇联合卡铂为目前治疗卵巢癌的标准方法,其疗效肯定,胃肠道反应小,患者依从性好,从而在全球广泛用于卵巢癌的一线化疗,其标准方案骨髓抑制较重,影响了患者的耐受性,本研究探讨了紫杉醇周疗联合卡铂的疗效及副反应。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

收集我院2000年1月至2004年6月间收治的卵巢癌共67例,其中22例采用紫杉醇周疗+卡铂(实验组),45例采用常规紫杉醇联合卡铂化疗(对照组),所有病例通过手术减瘤,以残留病灶小于1 cm为有效减瘤标准。两组主要临床特征无差异($P>0.05$),具有可比性,见表1。

1.2 治疗方法

实验组:采用紫杉醇每周60 mg/m^2,卡铂(AUC=4.5)每3周1次,休息1周后进行下一疗程,连用6~8疗程;对照组:采用紫杉醇每3周150 mg/m^2,卡铂(AUC=4.5)每3周1次,连用6~8疗程。

疗效、副反应评价及随访 采用WHO实体的疗效评定和副反应分级标准,观察所有病例疗效和副反应,随访最长时间81个月。

表1 一般临床资料

项目	实验组(n=22)	对照组(n=45)
年龄(岁)	58±10.81	54±8.49
分期(例数)		
Ⅰ~Ⅱ期	3	5
Ⅲ~Ⅳ期	19	40
病理类型(例数)		
浆液性腺癌	10	20
黏液性腺癌	6	11
宫内膜样腺癌	4	8
透明细胞癌	1	4
其他	1	2
手术减瘤效果(例数)		
有效减瘤	16	31
未有效减瘤	6	14

1.3 统计学方法

采用SPSS 11.5统计软行t检验和χ^2检验。

2 结果

所有病例治疗完毕1月后评价,对复发病灶的局部控制率和放疗副反应统计见表2。从中可以看出实验组的疗效与对照组相比无明显差异。实验组的Ⅲ度以上骨髓抑制发生率显著低于对照组($P<0.05$)。

表2 化疗疗效及副反应

	实验组	对照组
疗效评价		
2年生存率[%(例数)]	77.27(17/22)	82.22(37/45)
3年生存率[%(例数)]	63.64(14/22)	60.00(27/45)
平均复发时间(月,$\bar{x}\pm s$)	25±7.55	21±7.59
平均生存时间(月,$\bar{x}\pm s$)	38±10.52	36±9.68
副反应		
周围神经毒性(例数)	9	21
Ⅲ度以上骨髓反应(例数)	5	26[a]

a: $P<0.05$, 与实验组比较

3 讨论

新近的药代动力学研究表明,紫杉醇的药代动力学模型是非线型的,延长或反复的紫杉醇治疗可增加其疗效,每周给药的化疗方案更符合紫杉醇的药代动力学特点[1]。研究表明,使用较低剂量的紫杉醇进行每周化疗,可维持紫杉醇血浆浓度高于0.01 μmol/L,但又低于0.05 μmol/L,既能维持有效的抗肿瘤作用,又不会引起太重的骨髓抑制[1]。

目前关于紫杉醇周疗用于卵巢癌的研究也在一些大的肿瘤中心开展,这些研究表明紫杉醇周疗与3周1次的疗效相似,但在两种方法的副反应方面结果不一致,部分研究认为紫杉醇周疗的骨髓抑制副反应显著地低于与3周1次的方法[2,3],部分研究认为两种方法的副作用无明显差异[4]。

从本组资料来看,两组病例的一般临床情况基本一致,两组的化疗疗效无显著性差异,化疗后的2年生存率、3年生存率、平均复发时间、平均生存时间都无显著性差异。

紫杉醇联合卡铂化疗的最主要的副反应就是骨髓抑制,本组病例中,总计有46.27%(31/67)患者出现Ⅲ度以上的骨髓抑制,其中26例在对照组,实验组的Ⅲ度以上的骨髓抑制发生率显著低于对照组。与目前国内外相关研究结果一致。

综上所述,我们认为紫杉醇周疗联合卡铂可用于卵巢癌的一线化疗,其疗效与常规的紫杉醇联合卡铂相比无显著性差异,副作用明显降低,患者耐受性好,特别适于年老体弱的患者。

关键词:卵巢癌;紫杉醇;卡铂

中图法分类号:R737.31 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] Fennelly D, Aghajanian C, Shapiro F, *et al*. Phase I and pharmacologic study of paclitaxel administered weekly in patients with relapsed ovarian cancer[J]. J Clin Oncol, 1997, 15(1): 187-192.

[2] 沈 锷,李孟达,丰有吉,等. 泰素周疗和三周疗法作为卵巢癌一线化疗的多中心对照研究[J]. 中华医学杂志, 2005, 85(30): 2099-2103.

[3] Markman M, Hall J, Spitz D, *et al*. Phase II trial of weekly single-agent paclitaxel in platinum /paclitaxel-refractory ovarian cancer[J]. J Clin Oncol, 2002, 20(9): 2365-2369.

[4] 杨宇星,程晓伟,俞小元. 晚期及复发妇科恶性肿瘤紫杉醇联合化疗36例分析[J]. 实用临床医药杂志, 2005, 9(11): 89-90.

作者简介:唐 郢(1974-),男,重庆市人,硕士,主治医师,主要从事妇科肿瘤临床诊治方面的研究,发表论文8篇。电话:13062340660

收稿日期:2007-07-25;**修回日期**:2007-09-05

(编辑 邓强庭)