维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号:0253－3626(2001)03－0337－01

重组牛碱性成纤维细胞生长因子治疗Ⅱ度急性放射性皮炎

戴晓波

(重庆医科大学临床学院放疗科　重庆　400016)

【摘　要】目的:观察重组牛碱性成纤维细胞生长因子(rbFGF)治疗Ⅱ度急性放射性皮炎的疗效。方法:41 例放射治疗中发生Ⅱ度急性放射性皮炎的癌症病人,分为治疗组与对照组。治疗组 23 例用(rbFGF)治疗,对照组 18 例用常规方法治疗,分别观察两组病人创面愈合时间及毒副反应,分别计算两组资料平均愈合时间及其标准差。应用 t 检验进行显著性分析。结果:治疗组创面愈合时间 4～14 天,平均8.52±3.20 天,对照组愈合时间 7～40 天, 平均 21.61±8.65 天, 两组差异有显著性($P<0.001$)。结论:rbFGF 治疗Ⅱ度急性放射性皮炎,较常规治疗缩短愈合时间 10 天以上,且无任何毒副作用。

【关键词】重组牛碱性成纤维细胞生长因子;急性放射性皮炎

【中国图书分类法分类号】R818.05　　【文献标识码】B　　【收稿日期】2000－10－20

Recombinant basic fibrolast growth factor in the treatment of Ⅱ° acute radiodermatitis

DAI Xiao－bo

(Department of Radiation Oncology, College of Clinical Medicine, Chongqing Medical University)

【Abstract】 ***Objective***: To evaluate the efficacy of recombinant basic fibroblast growth factor (rbFGF) in treatment of Ⅱ° acute radiodermatitis. ***Methods***: 41 patients with Ⅱ° acute radiodermatitis during radiotherapy were divided into two groups: 23 patients received rbFGF treatment and 18 patients received conventional treament. Healing time of wounds and toxicity were assessed. All data were shown in $\bar{x}\pm s$, and analyzed with T test. ***Results***: Healing time of wounds were 4～14 days(8.52±3.20) for the teeatment group, and 7～40 days(21.61±8.65) for the control. There was a statistically significant difference in healing time between the two groups($P<0.001$). ***Conclusion***: rbFGF shortened healing time of wounds over 10 days in the treatment of Ⅱ° acute radiodermatitis and had no toxicity.

【Key words】Recombinant basic fibroblast growth factor; Acute radiodermatitis

我院肿瘤放疗科自 1999 年以来,应用重组牛碱性成纤维细胞生长因子(rbFGF,珠海东大生物制药有限公司生产)治疗Ⅱ度急性放射性皮炎 23 例,与同期常规用药的 18 例进行对比,疗效显著。现报道如下:

1　资料与方法

41 例放射治疗中发生Ⅱ度急性放射性皮炎的癌症病人,包括乳腺癌术后区域淋巴引流区放疗 26 例,鼻咽癌行颈淋巴引流区放疗 15 例,分为治疗组 23 例:男性 8 例,女性 15 例,平均年龄 49.5 岁;对照组 18 例:男性 5 例,女性 13 例,平均年龄 50.2 岁。发生放射性皮炎的部位有腋窝、胸壁、中、下颈部。放射线为 6MV－X 线,6－9MeV－电子线。两组病例皮损创面情况无明显差别,具有可比性。

Ⅱ度急性放射性皮炎的临床表现为:照射区域内局部皮肤疼痛或烧灼感,起水泡,破溃,创面渗出。

治疗方法:治疗组停放疗,创面用生理盐水清洗,然后用 rbFGF 喷雾剂喷洒于创面,暴露,保持创面清洁,每日用药 2 次,直到创面愈合。对照组停放疗,创面用(下转第339页)

作者介绍:戴晓波(1962－　),女,重庆人,主治医师。主要研究方向:肿瘤放射治疗。

维普资讯 http://www.cqvip.com

结节病肺内表现为多形态，主要是上中肺的细小结节及斑片状阴影，也可是网状结节影及纤维条索阴影，部分有少许胸腔积液及心包积液。这些现象都无特征性，从而要与肺结核、肿瘤及肺纤维化鉴别。本组就有 8 例误诊为其它疾病(结核 5 例，淋巴瘤 1 例，肺纤维化 2 例)，误诊率 38.1%。

本组病例中，PPD 试验阴性占 90.4%(19/21)，这在鉴别诊断中可以排除结核，容易与此病误诊的结核病绝大多数阳性。本组病例中，支气管肺泡灌洗液检查 $CD_4/CD_8>3.5$ 者占 62.5%(10/16)，有报告[2,3] $CD_4/CD_8>3.5$ 时，结节病特异性达 74～90%。因而这一检查是结节病较敏感且特异的诊断方法，很值推广。SACE 升高占 66.7%，ESR 升高占 64.7，这些是判断结节病活动性较敏感的指标。

结节病确诊依靠病理学检查，因此对可疑病例应争取活检以便得到病理学证据。对无浅表淋巴结肿大及皮肤病变等容易进行活检的患者，经纤维支气管镜支气管粘膜和肺活检是一阳性率高，操作简便、安全，必要时可重复检查的手段。本组有 18 例进行纤支镜术，10 例进行支气管粘膜和肺活检，病理确诊阳性率为 80%(8/10)，与国外报告阳性率为 88%相似[4]。胸部小切口开胸肺组织切除活检，是阳性率高、创伤小的手术，其阳性率在本组病例达 100%，而无一例发生手术并发症，特别对疑难病例的确诊有很高的临床实用价值。

参 考 文 献

[1] 孙 聪，童茂荣. 肺结节病的影像学表现[J]. 国外医学. 呼吸统分册，1995；15(3)：154－155.

[2] Costabel V, Zaiss A, Wagner DJ, et al. Value of broncheal－veolar lavage lymphocyte subpopulations for the diagnosis of sarcoidosis. In: Grassi C, Rizzatu G, Pozzi E, eds. Sarcoidosis and other granulomatous disorders[J]. Amsterdam, TheNetherlands: Elsevier, 1988；429－432.

[3] Annette Fritscher－Ravens, Parupudi V. J. Sriram, Theodoros Topalidis, et al. Diagnosing sarcoidosis of using endosonograpghy－guided fine－needle aspiration[J]. Chest, 2000；118(4)：928－935.

[4] Cybulsky IJ, Bennett WF. Mediastinoscopy as a routine outpatient procedure[J]. Ann Thorac Surg, 1994；58：178.

(上接第 337 页)生理盐水清洗，然后用庆大霉素及维生素 B_{12} 药液喷洒于创面，暴露，保持创面清洁，每日用药 2 次，直到创面愈合。观察两组病人各自创面愈合时间及毒副反应。

统计学处理：分别计算两组资料平均愈合天数及其标准差，数据以 $\bar{x}\pm s$ 表示，应用 t 检验进行显著性分析。

2 结 果

治疗组用药后 24～48h 创面渗出物减少，疼痛与烧灼感减轻，3～4 天创面逐渐干燥、结痂、愈合。创面愈合时间 4～14 天，平均 8.52±3.20 天，未发现任何毒副反应。对照组创面愈合时间 7～40 天，平均 21.61±8.65 天，见表 1。统计学处理两组差异有显著性($P<0.001$)。

表 1 治疗组与对照组创面愈合结果

组别	例数	愈合时间(d)	平均愈合时间($\bar{x}\pm s$)
治疗组	23	4～14	8.52±3.20
对照组	18	7～40	21.61±8.65

3 讨 论

Ⅱ度急性放射性皮炎在肿瘤放射治疗中较常见，常规治疗方法需要 3 周左右的时间才能愈合[1,2]，常常延误治疗进程。由于 rbFGF 具有促使上皮细胞、成纤维细胞增殖，促进血管新生、肉芽组织形成及改善微循环的作用，有文献报道 rbFGF 对多种创面有显著的促进愈合作用[3,4]。作者将 rbFGF 用于治疗急性放射性皮炎，经临床观察能主动迅速使创面愈合，较常规治疗缩短愈合时间 10 天以上，且无任何毒副反应，值得临床推广试用。

参 考 文 献

[1] 谷铣之. 肿瘤放射治疗[M]. 第一版，北京：北京医科大学协和医院大学联合出版，1993；470－471.

[2] 申文江，徐国镇. 主编，肿瘤放射治疗学进展[M]. 第一版，北京：北京医科大学协和医科大学出版社，1998；168－178.

[3] 徐 虎，孙东升，胡蕴玉. 重组牛碱性成纤维细胞生长因子在创面愈合中的应用[J]. 中华创伤杂志，2000；6(16)：344.

[4] 何 黎，刘 慧，徐延华，等，碱性成纤维细胞生长因子治疗皮肤创面 65 例[J]. 中华创伤杂志，2000；3(16)：135.