DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.01.038
第25卷第1期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 1
2003年1月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jan. 2003

文章编号:1000-5404(2003)03-0089-01

经验交流

格拉司琼预防儿童白血病化疗中恶心呕吐的疗效观察

Preventive effects of granisetron on chemotherapy-induced nausea and vomit in childen with acute leukemia

赵锦宁,史 源 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所儿科,重庆 400042)

儿童白血病强化疗中发生恶心、呕吐,已成为患儿耐受化疗的重要障碍。盐酸格拉司琼(重庆涪陵太极集团)是新型5-HT3(5-羟色胺)受体拮抗剂,止吐迅速,疗效显著。本研究观察了盐酸格拉司琼防治化疗中恶心、呕吐的疗效及不良反应,并与枢复宁、胃复安比较,现报告如下。

1 材料与方法

病例选择:纳入对象是经骨髓检查确诊的白血病患者,共30例,无胃肠道及中枢神经系统合并症,均接受含蒽环类药物(阿霉素、柔红霉素)的联合化疗方案,并且未使用其他止吐药。年龄5~18岁。

方法:随机将患者分为3组,每组10例。均行标准的诱导缓解化疗,疗程1月。格拉司琼组:盐酸格拉司琼3 mg于化疗日使用化疗药物前30 min静滴,1次/d。枢复宁组:枢复宁(葛兰素威康集团)4 mg,使用方法同格拉司琼。胃复安组:胃复安0.1~0.3 $mg \cdot kg^{-1} \cdot d^{-1}$,3次/d。

疗效观察:疗效评价主要根据呕吐次数决定:完全缓解(CR)0次;部分缓解(PR)1~2次/d;轻微缓解(MR)3~5次/d;无效(NR)≥5次,完全缓解加部分缓解为有效率。

统计学处理:采用χ^2检验。

2 结果

恶心呕吐的疗效,见表1。格拉司琼组的有效率为87.5%,枢复宁组为90%,胃复安组为55.9%,其中格拉司琼组与枢复宁组没有显著差别($P>0.05$),格拉司琼组与胃复安组相比有显著性差异($P<0.05$)。

不良反应,见表2。使用盐酸格拉司琼的主要不良反应有便秘4例、腹泻1例、头痛1例、头晕2例,但程度较轻,均能耐受,不需特殊处理,不影响化疗。格拉司琼和枢复宁均未见锥体外系症状及肝、肾功的损害。而胃复安有明显的锥体外系症状,表现为肌震颤、斜颈、共济失调等。

表1 3种药物对化疗后恶心呕吐的作用

分组	例次	CR+PR(%)	MR(%)	NR(%)
格拉司琼	120	105(87.5)	14(11.7)	1(0.8)
枢复宁	120	108(90)	9(7.5)	3(2.5)
胃复安	93	52(55.9)*	24(25.8)*	17(18.3)*

*:$P<0.05$与格拉司琼组比较

表2 3种药物的副作用

分组	例次	便秘	腹泻	头痛、头晕	锥体外系症状
格拉司琼	120	13(10.8)	1(0.8)	10(8.3)	0(0)
枢复宁	120	12(10.0)	3(2.4)	12(10.0)	0(0)
胃复安	93*	2(2.1)△	8(8.6)△	3(3.1)△	34(36.6)

*:5例患者因重度不良反应停用胃复安,化疗中止;△:$P<0.05$与格拉司琼组比较

3 讨论

呕吐是一种反射性活动,是复杂的生理过程,由位于延髓的呕吐中枢控制,延髓有两个不同的呕吐机构:一个是神经性反射中枢—呕吐中枢,位于第四脑室底部;另一个是化学感受器触发带(CTZ),接受引起呕吐的各种化学刺激。呕吐中枢支配呕吐的实际动作,它接受来自消化道和其他身体部分、大脑皮层、前庭器官以及CTZ的传入冲动。CTZ本身不能直接引起呕吐动作,但可接受吗啡、洋地黄、吐根素与硫酸铜等药物与化学物质的刺激,产生传入冲动至呕吐中枢而引起呕吐。其中CTZ的兴奋性受多种受体活性影响,包括5-HT3受体,组胺受体及多巴胺受体等,在生理过程中往往互相影响。化疗等因素(尤其是顺铂、阿霉素、柔红霉素等蒽环类药物)可引起肠嗜铬细胞释放5-HT,5-HT可激活迷走神经传入纤维及中枢神经系统的5-HT3受体,从而引起呕吐反射[1]。蒽环类药物的致吐率高达90%以上。胃复安是通过阻滞多巴胺受体起止吐作用,易引起锥体外系症状,在儿童更易发生,本组有5例(34例次)发生。格拉司琼是一种高度选择性的5-HT3受体拮抗剂[2],通过阻断中枢CTZ及外周迷走神经末梢的5-HT3受体发挥镇吐作用[3],其止吐效力强于胃复安至少30倍,静滴40 $\mu g \cdot kg^{-1} \cdot d^{-1}$即可发挥作用,且疗效持久,无多巴胺拮抗作用,虽有便秘等副反应,但均较轻微,无需处理。其效果明显优于胃复安,与国外同类药物枢复宁相当,两者疗效没有显著差别,但格拉司琼价格较低廉。

随着白血病联合化疗的发展,对恶心呕吐的防治也越来越重要,盐酸格拉司琼因其高效、相对价廉与副作用较少的优点,值得推广。

关键词:盐酸格拉司琼;白血病;恶心;呕吐
中图法分类号:R975.4 文献标识码:B

参考文献:

[1] Jones A L, Lee G L, Boseanquet N. The budgetary impact of 5-HT3 receptorantagonists in the mangement of chemotherapy-induced emesis[J]. Eur J Cancer, 1992, 29A(1):51—56.

[2] Fujii Y, Saitoh Y, Toyooka H. Prophylactic therapy with comblined granisetronand doxame thasone for the prevention of post operative vomiting in children[J]. Eur J Anaesth Esiol, 1991, 16(6):376—379.

[3] Perez E A, Hesketh P T, Gandara D R. Serotonine antangonisis in the management of cisplatin-induced emesis[J]. Semin Oncol, 1991, 18(1 Suppl 3):73—80.

作者简介:赵锦宁(1971—),男,江苏省泰兴市人,硕士研究生,医师,主要从事儿童血液病方面的研究。电话:(023)68757365

收稿日期:2001-07-10;修回日期:2001-09-17

(编辑 陈聪连)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net