

重组人促红细胞生成素治疗胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血的疗效观察

张运昊

(黑龙江省佳木斯市中心医院肿瘤外一科,黑龙江 佳木斯 154002)

摘要:目的 观察使用重组人促红细胞生成素治疗胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血的临床效果。方法 选择我院 2017 年 8 月~2018 年 8 月收治的 80 例胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血患者作为研究对象,随机分为对照组和观察组,各 40 例。对照组患者进行常规治疗,观察组在此基础上采用重组人促红细胞生成素治疗,比较两组的临床疗效、并发症发生率,记录两组治疗前后血红蛋白、血细胞比容等指标和患者生活质量评分情况。结果 观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组血红蛋白、血细胞比容、血细胞计数和血小板计数水平平均高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者生活质量评分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);两组患者的不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 重组人促红细胞生成素治疗胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血的效果较好,可显著提高患者的临床疗效,改善患者贫血状况,提高其生活质量。

关键词:重组人促红细胞生成素;胃肠道恶性肿瘤;贫血

中图分类号:R735

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.08.046

文章编号:1006-1959(2019)08-0151-03

Therapeutic Effect of Recombinant Human Erythropoietin on Chemotherapy-associated Anemia of Gastrointestinal Malignant Tumor

ZHANG Yun-hao

(Department of Oncology, Subject One, Jiamusi Central Hospital, Jiamusi 154002, Heilongjiang, China)

Abstract: Objective To observe the clinical effect of recombinant human erythropoietin in the treatment of chemotherapy-associated anemia of gastrointestinal malignancies. Methods 80 patients with chemotherapy-related anemia of gastrointestinal malignancies admitted to our hospital from August 2017 to August 2018 were randomly divided into control group and observation group, 40 cases each. The patients in the control group underwent routine treatment. The observation group was treated with recombinant human erythropoietin. The clinical efficacy and complication rate of the two groups were compared. The hemoglobin, hematocrit and other indicators before and after treatment were recorded. Results The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The hemoglobin, hematocrit, blood cell count and platelet count of the observation group were higher than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The quality of life score of the observation group was higher than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). Conclusion Recombinant human erythropoietin is effective in the treatment of chemotherapy-associated anemia of gastrointestinal malignancies, which can significantly improve the clinical efficacy of patients, improve the anemia of patients and improve their quality of life.

Key words: Recombinant human erythropoietin; Gastrointestinal malignant tumor; Anemia

肿瘤相关性贫血(cancer related anemia, CRA)是指恶性肿瘤患者在疾病的发展和治疗的过程中所发生的贫血症状,其临床发病率较高。以往临床上常使用输血的方法对肿瘤相关性贫血患者进行治疗,但该治疗方法无法长时间使用,且频繁地输血易对患者接受化疗后的临床疗效造成较大的影响。相关研究表明,对胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血患者使用重组人促红细胞生成素治疗的效果显著,可有效地改善患者的贫血症状^[1,2]。为进一步研究此药物的有效性,本研究选择我院收治的 40 例胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血患者开展研究,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 8 月~2018 年 8 月黑龙江省佳木斯市中心医院肿瘤外一科进行化疗治疗的胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血患者 80 例作为研究对象。纳入标准:①无输血治疗或铁剂治疗的经历;②各器官的基本功能均正常,且无严重的并发症

疾病;③对本次研究的研究内容知情,且签署知情同意书。排除标准:①合并患有严重的肝肾功能障碍性疾病;②本身患有严重的贫血性疾病;③预估生存时间<6 个月;④合并患有慢性功能性疾病;⑤合并存在严重的高血压症状;⑥长期服用激素者。采用随机数字表分组法将患者分为对照组和观察组,各 40 例。对照组中男 23 例、女 17 例;年龄 42~73 岁,平均年龄(57.91 ± 3.62)岁;病程 2~5 年,平均病程(3.13 ± 0.43)年。观察组中男 21 例、女 19 例;年龄 44~76 岁,平均年龄(54.17 ± 2.81)岁;病程 3~6 年,平均病程(3.46 ± 0.72)年。两组患者性别、年龄及病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$),临床可比。

1.2 方法 两组患者均使用相同的含有铂类药物的化疗方案进行化疗治疗,对照组患者以静脉滴注铁剂的方式治疗贫血。观察组在此基础上联合重组人促红细胞生成素(华北制药金坦生物技术股份有限公司,国药准字 S20043056)治疗,对患者进行皮下注射,注射剂量 3000 IU/次,2~3 次/周,治疗 4~6 周。若患者在使用重组人促红细胞生成素进行药物治疗

作者简介:张运昊(1981.11-),男,黑龙江佳木斯人,本科,主治医师,主要从事肿瘤外科临床诊治工作

后,其血红蛋白水平上升至 120 g/L 以上,则应立即停止治疗^[9]。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组临床疗效:①显效:血红蛋白和血细胞比容水平提升幅度>25%;②有效:血红蛋白和血细胞比容水平提升 10%~25%;③无效:血红蛋白和血细胞比容水平未发生变化。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.3.2 比较两组患者血红蛋白、红细胞比容、血小板计数和血细胞计数水平。

1.3.3 比较两组患者生活质量:使用 KPS 评分量表对患者的生活质量进行评价,评分越高,表示其生活质量越高。

1.3.4 记录不良反应发生率,不良反应包括恶心呕吐、白细胞减少、血压升高、AST 升高。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 18.0 统计学软件进行数据分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验;计数资料采用(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 治疗后,观察组总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组临床疗效比较($n, \%$)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	9	15	16	60.00
观察组	40	27	11	2	95.00

2.2 两组血常规相关指标比较 治疗前,两组血常规相关指标比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组患者的血红蛋白、血细胞比容、血细胞计数和血小板计数水平均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组生活质量评分比较 治疗前,两组患者生活质量比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组患者的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

2.4 两组不良反应发生率比较 观察组不良反应发生率低于对照组,但差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 4。

表 2 两组血常规相关指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	血红蛋白(g/L)	红细胞比容(%)	血细胞计数($\times 10^9/L$)	血小板计数($\times 10^9/L$)
对照组	40	治疗前	91.42±10.31	26.35±3.57	2.32±0.36	83.23±10.45
		治疗后	95.24±9.73	25.29±4.15	2.17±0.59	85.72±11.28
观察组	40	治疗前	92.12±10.46	26.14±4.68	2.44±0.27	84.14±12.56
		治疗后	109.53±11.25	37.56±4.27	3.93±0.46	108.24±15.66

表 3 两组生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	40	51.93±3.65	54.74±2.46
观察组	40	53.53±1.74	84.23±3.15

表 4 两组不良反应发生率比较($n, \%$)

组别	n	恶心呕吐	白细胞减少	血压升高	AST 升高	不良反应发生率
对照组	40	2	1	3	1	17.50
观察组	40	1	2	2	0	12.50

3 讨论

胃肠道恶性肿瘤是临床上较为常见的恶性肿瘤,该病死亡率高。胃肠道肿瘤患者的常用的治疗方式包括根治性切除术、化疗治疗等,其中化疗治疗为肿瘤患者最常用的临床治疗手段。肿瘤患者在进行化疗时所使用的化疗药物均存在一定的骨髓抑制作用,随着用药剂量的不断增加,患者体内的红细胞受到的抑制作用亦不断加大,进而易导致患者出现贫血症状^[4]。此时应及时纠正患者的贫血症状,待其充分改善后,方可继续化疗治疗。肿瘤化疗相关性贫血患者的病因主要包括药物作用、营养不良、肾脏受损、造血功能减弱等,此类患者易出现嗜睡、乏力、心悸、胸闷等表现,进而对生活质量造成影响^[5]。目前

临床上常使用输血、补充铁剂等方式对肿瘤化疗相关性贫血进行治疗,但单纯使用输血或补充铁剂等方法易导致患者出现化疗后血药浓度降低、铁剂吸收障碍等情况。重组人促红细胞生成素是一种人促红细胞生成素的重组形式,其具有促进红细胞成熟、恢复造血功能、纠正贫血症状等作用^[6]。对肿瘤化疗相关性贫血患者应用重组人促红细胞生成素后,可明显提高患者血液中的红细胞生成素的含量和血红蛋白浓度,进而加快患者骨髓造血功能的恢复。相关研究显示,使用重组人促红细胞生成素治疗肿瘤化疗相关性贫血的效果明显,可有效改善患者的贫血情况,提升患者的生活质量水平^[7]。

本次研究结果表明,观察组总有效率高于对照

组患者,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的血红蛋白、血细胞比容、血细胞计数和血小板计数均高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的生活质量评分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);两组患者的不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。充分说明对胃肠道恶性肿瘤伴贫血患者使用重组人促红细胞生成素治疗不仅可以快速提高患者的血红蛋白、红细胞比容、血小板计数和红细胞计数的水平,还可有效改善患者的生活质量。且重组人促红细胞生成素的不良反应较少,具有较高的安全性,进一步证实了重组人促红细胞生成素的良好作用。

综上所述,重组人促红细胞生成素治疗胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血疗效确切,可有效患者贫血状况,改善患者生活质量。

参考文献:

- [1]姜丹凤.重组人促红细胞生成素联合铁剂治疗肿瘤相关性贫血的疗效分析[J].航空航天医学杂志,2018,29(6):656-657.
- [2]林长裕,何伟珊,李伟健.重组人促红细胞生成素治疗肿瘤相关性贫血的临床研究[J].中国医学创新,2015,12(14):25-27.
- [3]钟明辉.重组人促红细胞生成素治疗癌性贫血的临床价值分析[J].深圳中西医结合杂志,2014,24(9):93-94.
- [4]李金燕.重组人促红细胞生成素(rHuEPO)治疗癌性贫血的疗效[J].中国医药指南,2014,12(26):181-182.
- [5]曾红梅.重组人促红细胞生成素联合铁剂治疗肿瘤相关性贫血的疗效分析[J].现代诊断与治疗,2013,24(6):1373-1374.
- [6]宋鑫,陈剑云,魏立强.重组人促红细胞生成素联合铁剂应用于消化道肿瘤相关性贫血的研究[J].中国医师杂志,2018,20(1):114-116.
- [7]赵成民,黄带发,张丽辉,等.重组人促红细胞生成素治疗胃肠道恶性肿瘤化疗相关性贫血的临床观察[J].中国新药杂志,2018,27(2):173-177.

收稿日期:2019-1-10;修回日期:2019-1-25

编辑/王朵梅