

# 多西他赛在控制晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液的疗效和安全性评估

朱淑娟

(佳木斯肿瘤医院肿瘤内科,黑龙江 佳木斯 154007)

**摘要:**目的 研究多西他赛在控制晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液的疗效和安全性。方法 将 2016 年 1 月~12 月本院接收的晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者 152 例,根据按照电脑随机分组原则分为两组,每组 76 例。两组均行胸腔穿刺术,对照组给予培美曲塞,观察组给予多西他赛治疗。将两组患者的临床疗效、不良反应发生情况和 ECOG 评分进行比对。结果 观察组晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者的临床总有效率 89.47%,高于对照组的 65.79%,差异有统计学意义( $P<0.05$ );胃肠道反应、胸痛、肾毒性不良反应的发生率和治疗后 ECOG 评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 多西他赛应用在晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者中取得疗效确切,临床安全性较高。

**关键词:**晚期非小细胞肺癌;恶性胸腔积液;多西他赛;安全性

中图分类号:R734.2

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2018.15.042

文章编号:1006-1959(2018)15-0132-03

## Efficacy and Safety of Docetaxel in the Control of Malignant Pleural Effusion in Patients with Advanced Non-small Cell Lung Cancer

ZHU Shu-juan

(Department of Oncology, Jiamusi Cancer Hospital, Jiamusi 154007, Heilongjiang, China)

**Abstract:** Objective To study the efficacy and safety of docetaxel in the control of malignant pleural effusion in patients with advanced non-small cell lung cancer. Methods 152 patients with malignant pleural effusion of advanced non-small cell lung cancer received in our hospital from January to December 2016 were divided into two groups according to the principle of computer random grouping, 76 cases in each group. Thoracic puncture was performed in both groups, pemetrexide was given in control group and docetaxel was given in observation group. The clinical efficacy, adverse reaction and ECOG score were compared between the two groups. Results The total effective rate of the patients with malignant pleural effusion of non-small cell lung cancer in the observation group was 89.47%, which was higher than that of the control group 65.79%, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The incidence of gastrointestinal reactions, chest pain and nephrotoxic adverse reactions and the ECOG score after treatment were lower than those of the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion Docetaxel is effective and safe in the treatment of advanced non-small cell lung cancer with malignant pleural effusion.

**Key words:** Advanced non-small cell lung cancer; Malignant pleural effusion; Docetaxel; Safety

非小细胞肺癌(non-small cell lung cancer, NSCLC)是临床恶性肿瘤中较为多见的一种<sup>[1,2]</sup>,恶性程度高,且在发现时,大部分患者已处于局部晚期或者是已发生远处转移,预后效果差。恶性胸腔积液是该病的晚期症状,若未及时治疗该病,会在短时间内危及患者的生命安全<sup>[3]</sup>。临床上一一般采用姑息性疗法治疗晚期非小细胞肺癌,其中胸腔灌注化疗药物是临床上较为常用的局部化疗方法,药代动力学优势明显且有助于局部肿瘤部位药物浓度的提高,能够降低不良反应发生率。培美曲塞、紫杉醇、多西他赛、顺铂等均是常用于治疗晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液的化疗药物,择取 2016 年 1 月~12 月我院收治的晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者 152

例,给予培美曲塞、多西他赛治疗对比,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2016 年 1 月~12 月佳木斯肿瘤医院收治的晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者 152 例,本次研究经过医院伦理委员会批准。纳入标准:①所有患者均经胸部 B 超、病理诊断明确诊断为晚期非小细胞肺癌;②经细胞学检查确诊为恶性胸腔积液;③患者同意本次研究并签署知情同意书。排除标准:①存在肾功能不全和电解质紊乱的患者;②心电图检查显示异常的患者;③在入组前半年内前接受过放化疗或者是胸腔内注射药物的患者;④预计生存期在 3 个月内的患者。根据电脑随机分组原则分为对照组和观察组,每组 76 例。观察组男性 28 例,女性 48 例,年龄 52~77 岁,平均年龄

作者简介:朱淑娟(1981.10-),女,黑龙江佳木斯人,硕士,主治医师,研究方向:肿瘤呼吸方向

(62.42±3.85)岁。病理类型:腺癌 28 例,鳞癌 44 例,腺鳞癌 4 例;TNM 分期:Ⅲb 期 18 例,Ⅳ期 18 例;X 线胸片检查证实胸腔积液量 28 例,大量 10 例。对照组男性 32 例,女性 44 例;年龄 53~76 岁,平均年龄(62.50±3.91)岁。病理类型:腺癌 32 例,鳞癌 42 例,腺鳞癌 2 例;TNM 分期:Ⅲb 期 54 例,Ⅳ期 22 例;X 线胸片检查证实胸腔积液量 52 例,大量 24 例。两组患者一般资料对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 方法** 胸腔穿刺术,通过彩超确定胸腔积液位置,置入中心静脉导管,每日导出的积液量控制内 2000 ml 以内,放液 3 d 后进行彩超检查,确认患者胸腔内无积液残留。对照组使用培美曲塞治疗,静脉滴注培美曲塞(江苏豪森药业股份有限公司,国药准字 H20051288,规格:0.2 g,产品批号:180403) 500 mg/m<sup>2</sup>,1 次/d,一个周期为 21 d,治疗超过 2 个周期。首次化疗前 1~2 周予以叶酸口服,化疗结束后 3 周,前 5 d 予以维生素 B<sub>1</sub> 肌肉注射。观察组予以多西他赛治疗,在生理盐水 50 ml 中加入多西他赛(江苏恒瑞医药股份有限公司,国药准字 H20020543,规格:2.0 ml:80 mg,产品批号:170922AF)35 mg/m<sup>2</sup>,经导管注入到胸腔中,一个疗程为 3 周。

**1.3 观察指标及疗效判定标准** ①以世界卫生组织

(WHO) 制定的标准对两组晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者的近期疗效进行判定,完全缓解:胸水完全消失且临床症状基本缓解,维持超过 4 周;部分缓解:胸腔积液量同治疗前相比减少超过 50%,症状缓解维持超过 4 周;稳定:与治疗前进行比较,胸腔积液量减少区间为 25%~50%,临床症状稍有缓解;无效标准:胸腔积液量减少低于 25%,或者存在增加情况;进展:在短期内胸腔积液量增加超过 25%,临床总有效率=完全缓解概率+部分缓解概率。

②统计两组晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者治疗期间发生的不良反应情况。③采用 ECOG 评分标准对两组患者治疗前、治疗后的体力状况进行评估,以得分低为优势,从而判断生活质量改善情况。

**1.4 统计学处理** 应用软件 SPSS21.0 进行统计学分析,计数资料以(%)表示,采用  $\chi^2$  检验,计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用  $t$  检验,以  $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组临床疗效对比** 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。

**2.2 两组不良反应发生情况对比** 观察组胃肠道反应、胸痛、肾毒性等不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),两组神经毒性和骨髓抑制对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),见表 2。

表 1 两组的临床疗效对比[n(%)]

组别	n	完全缓解	部分缓解	稳定	无效	进展	总有效率
对照组	76	20(26.32)	30(39.47)	14(18.42)	8(10.53)	4(5.26)	50(65.79)
观察组	76	30(39.47)	38(50.00)	4(5.26)	2(2.63)	2(2.63)	68(89.47)

表 2 两组不良反应发生情况对比[n(%)]

组别	n	胃肠道反应	胸痛	神经毒性	骨髓抑制	肾毒性
对照组	76	50(65.79)	30(39.47)	4(5.26)	20(26.32)	24(31.58)
观察组	76	22(28.95)	10(13.16)	2(2.63)	16(21.05)	8(10.53)

**2.3 两组 ECOG 评分对比** 治疗后两组的 ECOG 评分均下降,观察组低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 3。

表 3 两组 ECOG 评分对比( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	76	1.31±0.90	1.12±0.57
观察组	76	1.34±0.94	0.76±0.42

## 3 讨论

晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者会出现气喘、咳嗽、胸闷、胸痛、持续性呼吸困难等临床症状<sup>[4]</sup>,病情严重的患者生命受到极大的威胁。该病主

要是由胸膜转移结节对毛细血管、淋巴管造成侵犯、阻塞,增加胸膜通透性所致的,预后效果不良,临床相关研究显示,患者的生存期大约为 3~12 个月。对恶性胸腔积液进行积极有效的控制,能够促进患者生活质量的改善,而治疗晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液的方法在于消灭胸膜转移结节,防止胸膜毛细血管渗出。临床上多采用化学性或胸腔镜下胸膜固定术、胸腔穿刺术、胸膜切除术、长期留置引流管治疗该病,针对身体一般状况差且生存期短的患者,适合使用胸腔穿刺术治疗,再辅以化疗药物能够取得较好的临床效果。培美曲塞属于多靶点抗叶酸化

疗药物,可对肿瘤细胞的复制过程进行抑制,且该药在晚期非小细胞肺癌的一线、二线治疗中应用较为广泛,但是不良反应发生情况相对于多西他赛而言更多,因此术后选择多西他赛的安全性更高。

本次研究中,进行胸腔穿刺术抽取恶性胸腔积液后,再采取多西他赛治疗,取得的效果较好。多西他赛是一种抗肿瘤药物,有利于微管的合成<sup>[6]</sup>,抑制微管的解聚,破坏肿瘤细胞的有丝分裂<sup>[6,7]</sup>,从而杀灭肿瘤细胞,抗肿瘤作用显著<sup>[8]</sup>。通过胸腔灌注的方式能够直接接触胸膜,可将肿瘤细胞杀灭,对胸膜纤维蛋白渗出及脏、壁层胸膜粘连进行有效刺激,有效减少胸腔积液渗出,还可提高胸腔内化疗药物浓度。

本文研究数据显示,观察组晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液患者的临床总有效率,优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),说明多西他赛可有效控制患者恶性胸腔积液;另外观察组患者胃肠道反应、胸痛、肾毒性三项不良反应的发生率更低,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),表明患者对多西他赛的耐受性好,临床安全性高;观察组治疗后的 ECOG 评分低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),提示多西他赛能够促进患者生活质量改善。

总之,多西他赛可对晚期非小细胞肺癌恶性胸腔积液进行良好的控制,有效性和安全性均较高。

#### 参考文献:

- [1]张俊.奈达铂联合多西他赛治疗老年晚期非小细胞肺癌的疗效观察[J].中国实用医药,2017,12(30):101-102.
- [2]岳瑞清.晚期非小细胞肺癌应用多西他赛单药和多西他赛联合顺铂二线治疗的效果研究[J].山西医药杂志,2016,45(16):1911-1913.
- [3]王霖.培美曲塞二钠和多西他赛单药维持治疗晚期非小细胞肺癌的临床观察[C]//航天护理年会.2017.
- [4]麦泽锋.消癌平注射液联合多西他赛治疗晚期非小细胞肺癌的临床观察[J].国际肿瘤学杂志,2017,44(7):557-558.
- [5]周强,孙浩珍.多西他赛注射剂治疗晚期非小细胞肺癌的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2016,32(21):1964-1966.
- [6]徐旭.多西他赛胸腔灌注联合热疗治疗恶性胸腔积液的临床疗效观察[J].医药前沿,2017,7(2):180-181.
- [7]颜劲,麦卫校,郁小凤.吉非替尼与多西他赛二线治疗晚期非小细胞肺癌的临床效果分析[J].北方药学,2016,13(11):93-94.
- [8]张纪良,青小燕,曾晓梅,等.洛铂联合多西他赛治疗晚期非小细胞肺癌疗效的观察[J].中国医药导刊,2017,19(2):165-167.

收稿日期:2018-4-27;修回日期:2018-6-12

编辑/李桦