

· 论著 ·

替吉奥联合阿帕替尼与单药替吉奥治疗晚期胃癌的疗效对比

新乡医学院第三附属医院肿瘤内科 (河南 新乡 453000)

张喜爱

【摘要】目的 对比替吉奥联合阿帕替尼与单独应用替吉奥治疗晚期胃癌患者的临床疗效分析。方法 选取2016年6月-2017年6月我院收治的胃癌晚期患者60例, 并采用数字表法随机分组为观察组和对照组, 各30例。观察组患者给予替吉奥联合阿帕替尼治疗, 对照组患者给予单药替吉奥治疗, 观察两组患者治疗后的临床疗效以及不良反应发生情况。结果 治疗后, 观察组患者的总有效率(93.33%)明显高于对照组的总有效率(63.33%); 对照组患者的不良反应发生率(33.33%)明显高于观察组的不良反应发生率(6.67%), 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 替吉奥联合阿帕替尼应用于晚期胃癌患者可有效提升患者的临床疗效, 且其所发生的毒副反应可耐受, 值得推广。

【关键词】替吉奥; 阿帕替尼; 晚期胃癌; 临床疗效

【中图分类号】R735.2

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.02.015

Effect Comparison between Tegafur Gimeracil Otera Combined with Apatinib and Single-drug Tegafur Gimeracil Otera in Treating Advanced Gastric Cancer

ZHANG Xi-ai. Department of Oncology, The Third Affiliated Hospital of Xinxiang Medical College, Xinxiang 453000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To investigate the clinic effect between Tegafur Gimeracil Otera combined with apatinib and single-drug Tegafur Gimeracil Otera in treating advanced gastric cancer. Methods 60 cases with advanced gastric cancer in our hospital from June 2016 to June 2017 were selected and divided into the observation group and the control group according to number table method, 30 cases in each group. The observation group was given Tegafur Gimeracil Otera combined with apatinib and the control group was given single-drug Tegafur Gimeracil Otera, clinic effect and adverse reactions of the two groups after treatment were observed. Results After treatment, total efficiency of the observation group (93.33%) was significantly higher than that of the control group (63.33%), adverse reaction rate of the control group (33.33%) was significantly higher than that of the observation group (6.67%), the difference was statistic significant ($P < 0.05$). Conclusion Tegafur Gimeracil Otera combined with apatinib in treating advanced gastric cancer can improve clinic effect, toxic and side effect are tolerable, it is worthy of promotion.

【Key words】Tegafur Gimeracil Otera; Apatinib; Advanced Gastric Cancer; Clinic Effect

胃癌是胃粘膜上皮发生的恶性肿瘤, 初期无显著临床症状, 当出现显著临床症状时, 多病变已发展为晚期。晚期患者的主要临床症状为上腹部疼痛, 全身乏力、消瘦, 严重影响患者的正常工作与生活, 如不能及时控制其发展, 将对患者的生命安全造成较大威胁^[1]。目前临床多应用化疗对晚期疾病进行治疗, 替吉奥是治疗该疾病的常用药物, 且适用于既往治疗失败或无法接受强度化疗患者。阿帕替尼是目前晚期胃癌靶向药物中唯一的口服制剂, 对延长晚期胃癌生命有较好的临床疗效。为提高对疾病局部的控制率以及提高患者生存率, 本研究选取2016年6月~2017年6月在我院接受治疗的胃癌晚期患者60例进行临床对比分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年6月~2017年6月我院收治的胃癌晚期患者60例, 并采用数字表法随机分组为观察组和对照组, 各30例。对照组患者的年龄在43~76岁之间, 平均年龄为(59.11±5.66)岁, 男17例, 女13例; 观察组患者的年龄在44~78岁之间, 平均年龄为(58.04±6.11)岁, 男16例, 女14例。纳入标准: ①所有患者均经病理学诊断确诊为晚期胃癌; ②所有患者均为经一线治疗失败或身体承受力差无法接受强度治疗者; ③心肺功能、以及肝肾功能等无显著异常。排除标准: ①预计生存期短于3个月; ②病灶非局部已发生转移。该项研究经医院伦理委员会批

作者简介: 张喜爱, 硕士学位, 主治医师, 主要研究方向: 肿瘤综合治疗

通讯作者: 张喜爱

准,所有患者均自愿参与研究,所有治疗方法均获得患者和家属知情同意,且已签署知情同意书,依从性较好。在性别、年龄等一般资料上均无明显差异,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 给予对照组患者行单药替吉奥治疗。即在接受化疗当日开始,每天于早晚饭后各口服一次替吉奥胶囊(批准文号H20080802,生产厂家:山东新时代药业有限公司),根据患者体表面积大小调整给药量。即体表面积未超过 1.25m^2 ,每次给药40毫克,一天2次;体表面积超过 1.25m^2 但未超过 1.5m^2 ,每次给药50毫克,一天2次;体表面积超过 1.5m^2 ,每次给药60毫克,一天2次。连续给药三周后停药一周,28天为一个疗程^[2]。

给予观察组患者行替吉奥联合阿帕替尼进行治疗。即对照组基础上在饭后半小时服用甲磺酸阿帕替尼片(批准文号H20140103,生产厂家:江苏恒瑞医药股份有限公司),每天给药500毫克,1个月为一个疗程。所有患者接受两个疗程的治疗。

1.3 疗效评定标准 所有患者接受两个疗程的治疗后进行疗效评定,根据CT检查结果以及临床症状进行判定。①显效:肿块缩小 $1/3$,疼痛等临床症状基本恢复,以上两项至少维持一个月;②有效:肿块缩小 $1/4$,疼痛等临床症状好转,以上两项至少维持一个月;③无效:肿块增大或出现新的病灶,疼痛等临床症状加重^[3]。总有效率=显效率+有效率。

记录两组患者出现胃肠不适、血压升高以及乏力等不良反应的发生情况。

1.4 统计学处理 采用Spss15.0软件处理,(%,n)表示计数资料结果, χ^2 检验;($\bar{x} \pm s$)表示计量资料结果,t检验; $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

表1 不同治疗方法治疗后两组患者的临床效果 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	13 (43.33)	15 (50.00)	2 (6.67)	29 (93.33)
对照组	30	7 (23.33)	12 (40.00)	11 (36.67)	19 (63.33)
χ^2					4.242
P					0.022

表2 不同治疗方法治疗后两组患者的不良反应发生情况 [n(%)]

组别	例数	胃肠不适	血压升高	乏力	不良反应发生率
观察组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	0 (0.00)	2 (6.67)
对照组	30	4 (13.33)	3 (10.00)	3 (10.00)	10 (33.33)
χ^2					4.242
P					0.022

2 结果

2.1 比较两组患者经不同方法治疗后的临床疗效情况 治疗后,观察组患者的总有效率(93.33%)明显高于对照组的总有效率(63.33%),差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 比较两组患者经不同方法治疗后的不良反应情况 治疗后,对照组患者的不良反应发生率(33.33%)明显高于观察组的不良反应发生率(6.67%),差异具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

3 讨论

胃癌是我国常见的恶性肿瘤之一,早期无显著临床症状,偶见腹痛,但发作间歇期较长,进展较为缓慢^[4]。多数患者就医诊治时已处于晚期阶段,肿瘤多发转移,如不及时治疗,会引发梗阻、疼痛等症状,会对患者的生命安全造成较大威胁^[5]。

早期胃癌以手术治疗为主,一旦病情发展至晚期,主要以药物治疗为主^[6]。替吉奥属于氟尿嘧啶类药物,主要组分为奥替拉西、吉美嘧啶以及替加氟,具有高效低毒且耐受性好。阿帕替尼属于小分子抗血管生成靶向药物,通过高度选择性竞争细胞内受体-2的ATP结合位点,阻断下游信号转导,抑制酪氨酸激酶的生成从而抑制肿瘤组织新血管的生成,最终达到治疗肿瘤的目的,且阿帕替尼具有较强的耐受性,持续用药后不良反应发生率低^[7]。故两药联合,可在降低不良反应发生率的同时提高临床疗效,有较高的临床应用价值^[8]。本研究表明,晚期胃癌患者经治疗后,观察组患者的总有效率(93.33%)明显高于对照组的总有效率(63.33%);对照组患者的不良反应发生率(33.33%)明显高于观察组的不良反应发生率(6.67%),差异均具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,对晚期胃癌患者应用替吉奥与阿帕替尼联合治疗可显著提高其近期疗效,且副作用可耐受,有效提高患者治疗的依从性,有较高的临床应用价值。