

功能有关,能改善急慢性皮炎湿疹患者的细胞免疫状态。

[参考文献]

[1] 赵辩. 临床皮肤病学[M]. 南京:江苏科学技术出版社, 2001: 605.

## 周剂量多西他赛联合低剂量 顺铂、氟尿 治疗晚期食管癌

牛东生\*, 王梅云, 侯永超, 殷星

(邯郸市第一医院肿瘤内科, 河北 邯郸 056002)

食管癌在我国居恶性肿瘤发病率和死亡率的第二位,大多数患者就诊时已到晚期,对于这些患者,目前主要以化疗为主。然而此类患者常因吞咽困难引起营养障碍,体质明显下降,对常规化疗的耐受性亦随之明显下降,加之顺铂等高致吐性化疗药物在食管癌患者中的应用,患者往往因不能耐受严重的化疗毒副反应而中断治疗,甚或拒绝接受化疗。已有研究证明多西他赛是治疗食管癌最有效的药物之一,但其最佳的给药方式和方案仍在探讨中。为寻求高低毒化疗方案,使更多的晚期食管癌患者能够最大程度的从化疗中受益,2004年07月~2007年5月间,我科采用周剂量多西他赛联合低剂量顺铂、氟尿 进行治疗,观察其对晚期食管癌的干预和安全性。

### 1 资料和方法

**1.1 一般资料** 50例晚期食管癌,男35例,女15例;年龄47~71岁,平均年龄56岁;均经电子胃镜活检病理学确诊,其中鳞癌41,腺癌9。TNM分期: 期36例, 期14例。均经CT、B超或MRI证实,并有可测量病灶。所有病例既往均未行放射治疗及化疗,预计生存期在3个月以上。治疗前均常规检查血常规、肝肾功能、心电图、胸部CT。

**1.2 方法** 多西他赛 30 mg/m<sup>2</sup>, 1, 8, 15 d gtt; 顺铂 14 mg/m<sup>2</sup>, 1~5 d gtt; 亚叶酸钙 200 mg 1~5 d gtt; 氟尿 500 mg 1~5 d gtt。使用多西他赛前按常规给予预处理,以防止过敏反应及水钠潴留。预处理方法:使用多西他赛前1 d 开始口服地塞米松,早晚各1次,每次8 mg,连用3 d;使用多西他赛前30 min 给予甲氧咪胍 0.6 g gtt。所有患者常规应用5-羟色胺3受体拮抗剂止吐治疗。以上化疗方案每4周重复1次,进行2周期化疗后评价疗效。

**1.3 疗效标准** 疗效按WHO近期疗效标准<sup>[1]</sup> 完全缓解; 部分缓解; 稳定; 进展。以 + 为有效, 为病情稳

定,有效及稳定者4周后再次复查确认。不良反应按WHO抗癌药物急性与亚急性毒性表现和分度标准<sup>[1]</sup>进行观察判断,分为0~ 度。

### 2 结果

**2.1 周剂量多西他赛联合低剂量顺铂、氟尿 治疗晚期食管癌疗效** 见表1。

表1 周剂量多西他赛联合低剂量顺铂、  
氟尿 治疗晚期食管癌近期疗效 [例(%)]

癌类型组别	例	治疗晚期食管癌近期疗效				有效率 /%	稳定率 /%
		完全 缓解	部分 缓解	稳定	进展		
TNM分期	36	0	18	17	1	50.0	47.2
	14	0	6	5	3	42.9	35.7
病理类型	41	0	19	21	1	46.3	51.2
	9	0	5	1	3	55.6	11.1

**2.2 毒副反应** 多西他赛的反应主要骨髓抑制,本组中性粒细胞减少发生率为48.0%,其中 ~ 度为44.0%, 度为4.0%,无 度中性粒细胞减少发生,经使用G-CSF治疗后中性粒细胞均能恢复,未合并感染。血小板减少仅有3例(占6.0%)均为 度,未使用IL-11。化疗前常规应用5-羟色胺3受体拮抗剂止吐治疗,恶心、呕吐等消化道反应发生率明显下降,仅有16%的患者发生 ~ 度的上消化道反应。其他不良反应如腹泻、口腔黏膜炎、乏力、感觉神经异常、肌肉关节痛及肝功能损害等发生率亦较低且较轻微。所有患者均按时完成了化疗,未观察到过每反应,见表2。

表2 周剂量多西他赛联合低剂量顺铂、  
氟尿 治疗晚期食管癌的毒副反应(例数)

类型	毒副反应			
	1度	2度	3度	4度
中性粒细胞减少	17	5	2	0
血小板减少	3	0	0	0
恶心、呕吐	7	1	0	0
口腔黏膜炎	4	1	0	0
肌肉关节痛	9	0	0	0
腹泻	3	1	0	0
肝功损害	3	1	0	0
乏力	10	3	0	0
感觉神经异常	5	0	0	0

### 3 讨论

多西他赛是近年来成功研发的半合成紫杉类衍生物,每周给药方案可延长该药与肿瘤的累积接触时间和提高计量强度,同时,其常见和严重的毒副作用如骨髓抑制及神经毒性明显降低<sup>[1]</sup>。化疗药物的毒副作用是影响传统化疗治疗效果的主要因素之一,剂量越小对正常细胞的损伤就越小,化疗反应也越小,患者越容易耐受,利于长期给药。为此我

[收稿日期] 2010-01-13

[通讯作者] \* 牛东生, Tel: (0310) 2115212