

卡培他滨治疗进展期老年胃癌的临床观察

胡书源 刘丽 王梦莹
攀枝花市中心医院

DOI:10.12238/bmtr.v5i2.6050

[摘要] 目的：观察对进展期老年胃癌病患应用卡培他滨联合奥沙利铂的临床治疗效果。方法：选取自2020年01月至2022年12月在我院收治的进展期老年胃癌病患200例，纳入本次实验的研究对象范围，采用随机数字表法进行分组，随机均分为试验组和参照组两组，每组各100例。对参照组病患采用ILF化疗方案进行治疗，对试验组病患采用卡培他滨联合奥沙利铂化疗方案进行治疗，观察两组病患在临床治疗效果以及不良反应情况发生概率方面的差异。结果：经过治疗之后，试验组治疗总有效率高于参照组，差异较为明显，符合统计学含义，即 $P < 0.05$ ；经过治疗之后，对两组病患在不良反应情况发生率比较，试验组低于参照组，差异较为明显，具有统计学含义，即 $P < 0.05$ 。结论：对进展期老年胃癌病患采用卡培他滨联合奥沙利铂化疗方案进行治疗，具有较好的治疗效果，同时不易产生并发症，值得在长期的临床治疗中大力推广应用。

[关键词] 胃肿瘤；药物疗法；卡培他滨；奥沙利铂；老年

中图分类号：R246.5 文献标识码：A

Clinical Observation of Capecitabine in the Treatment of Advanced Elderly Gastric Cancer

Shuyuan Hu Li Liu Mengying Wang
Panzhihua Central Hospital

[Abstract] Objective: To observe the clinical therapeutic effect of capecitabine combined with oxaliplatin on advanced elderly gastric cancer patients. Method: 200 elderly patients with advanced gastric cancer admitted to our hospital from January 2020 to December 2022 were selected and included in the scope of this experiment. They were randomly divided into two groups using a random number table method, the experimental group and the reference group, with 100 cases in each group. The reference group patients were treated with ILF chemotherapy regimen, while the experimental group patients were treated with capecitabine combined with oxaliplatin chemotherapy regimen. The differences in clinical treatment efficacy and the probability of adverse reactions between the two groups of patients were observed. Result: After treatment, the total effective rate of the experimental group was higher than that of the reference group, and the difference was significant, consistent with statistical significance, that is, $P < 0.05$; After treatment, the incidence of adverse reactions between the two groups of patients was compared, and the experimental group was lower than the reference group, with a significant difference and statistical significance, $P < 0.05$. Conclusion: The combination of capecitabine and oxaliplatin chemotherapy for advanced elderly gastric cancer patients has a good therapeutic effect and is not prone to complications. It is worth vigorously promoting and applying in long-term clinical treatment.

[Key words] gastric tumor; pharmacotherapy; Capecitabine; Oxaliplatin; old age

胃癌，属于在临床上一种比较常见的恶性肿瘤疾病，根据过往的研究资料显示，胃癌的患病率在我国各项肿瘤疾病中占据着第一的位置^[1]。胃癌在患病早期并没有明显的临床症状，确诊率普遍比较低，但当出现较为明显的临床症状时，普遍已经进入急病期，会严重影响到病患的身体健康以及心理健康。截止到目前为止，在临床上，对于胃癌的治疗一般都是采用化疗的方式，

但是，对于进展期老年胃癌病患来讲，同时此类患者的生理功能普遍较弱，自身机体的抵抗力普遍较差，如果盲目使用化疗进行治疗，普遍存在着一定的风险。所以，寻找一种较为高效、毒性较低的化疗方法，意义是不言而喻的^[2]。本次实验研究，选取自2020年01月至2022年12月在我院收治的进展期老年胃癌病患200例，旨在观察对进展期老年胃癌病患应用卡培他滨联合奥沙

表 1 两组治疗效果比较[n=100, n%]

组别	例数	完全缓解	部分	稳定	无效	总有效率
试验组	100	45(45.00)	38(38.00)	10(10.00)	7(7.00)	93(93.00)
参照组	100	35(35.00)	30(32.00)	2(2.00)	33(33.00)	67(67.00)
χ^2	-	-	-	-	-	8.462
P	-	-	-	-	-	<0.05

表 2 两组不良反应情况比较[n=100, n(%)]

组别	例数	恶心呕吐	神经毒性	手足综合征	腹泻	发生率
试验组	100	1(1.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(1.00)	2(2.00)
参照组	100	4(4.00)	4(4.00)	2(2.00)	2(2.00)	12(12.00)
χ^2	-	-	-	-	-	8.649
P	-	-	-	-	-	<0.05

利铂的临床治疗效果, 现对研究结果做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取自2020年01月至2022年12月在我院收治的进展期老年胃癌病患200例, 纳入本次实验的研究对象范围, 采用随机数字表法进行分组, 随机均分为试验组和参照组两组, 每组各100例。参照组的100例病患中包含男性病患59例, 女性病患41例; 年龄区间为62岁至78岁, 年龄平均值为68.01±2.62岁; 通过病理分型可以分为: 低分化腺癌28例, 中分化腺癌22例, 印戒细胞癌27例, 粘液腺癌23例; 对参照组病患采用ELF化疗方案进行治疗。试验组的100例病患中包含男性病患58例, 女性病患42例; 年龄区间为61岁至79岁, 年龄平均值为68.03±2.65岁; 通过病理分型可以分为: 低分化腺癌27例, 中分化腺癌23例, 印戒细胞癌26例, 粘液腺癌24例; 对试验组病患采用卡培他滨联合奥沙利铂进行治疗。对两组病患在性别、年龄、病理分型等一般资料进行对比, 差异并不明显, 不存在统计学意义, 即 $P>0.05$, 说明两组数据具有一定的可比性。

1.2 方法

两组病患进入医院后, 都进行各项常规检查、营养支持、强

力制酸、预防恶心呕吐及保护胃黏膜等基础治疗; 在上述治疗的基础之上, 对参照组病患采用ILF化疗方案进行治疗, 使用伊立替康180mg/m²、亚叶酸钙200mg/m², 同时持续匀速滴入72小时的5-Fu1200mg/m², 采用静脉滴注的方式进行用药, 2周为一疗程, 进行为期六个疗程的治疗。对试验组病患在上述基础治疗的基础之上, 卡培他滨, 口服用药, 一天两次, 一次1000mg/m²; 联用130mg/m²奥沙利铂, 采用静脉滴注的方式进行用药。

1.3 观察指标

(1) 观察两组病患的治疗总有效率, 评定标准: 完全缓解: 经过治疗之后, 可见的肿瘤全部消失, 同时消失时间超过两个月; 部分缓解: 经过治疗之后, 可见的肿瘤大部分消失, 同时消失时间超过两个月; 稳定: 经过治疗之后, 可见的肿瘤增加不超过四分之一或者缩小至一半以下; 无效: 经过治疗之后, 可见的肿瘤明显增大或者出现新的病灶。有效率=(完全缓解例数+部分缓解例数+稳定例数)/总例数×100.00%。

(2) 观察两组病患的不良反应情况发生概率, 主要包括组恶心呕吐、神经毒性、手足综合征、腹泻。并发症发生概率=(恶心呕吐例数+神经毒性例数+手足综合征例数+腹泻例数)/总例数×100.00%。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计软件,对结果进行统计和分析。计数资料进行 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 定义为差异具有统计学含义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

经过治疗之后,试验组治疗总有效率高于参照组,差异较为明显,符合统计学含义,即 $P < 0.05$ 。详见表1。

2.2 两组不良反应情况比较

经过治疗之后,对两组病患在不良反应情况发生率比较,试验组低于参照组,差异较为明显,具有统计学含义,即 $P < 0.05$ 。具体情况详见表2。

3 讨论

我国,一直都是胃癌的高发国家中的一个,同时由于胃癌在患病早期,诊断率普遍比较低,大多数病患需要进入急病期后才可以获得确诊,因此对病患的预后效果普遍来讲比较差,导致胃癌病患的病死率普遍较高^[3]。截止到目前为止,对于没有办法进行手术治疗的进展期胃癌或复发性转移胃癌病患,一般都会采用化疗的方式进行治疗,尽最大可能延长病患的生存期^[4]。但是,对于存在腹泻、腹痛症状,同时身体机体较为较弱、肿瘤负荷比较大的进展期老年胃癌病患来讲,如何对化疗方案进行优化,提升化疗的治疗效果,意义不言而喻。卡培他滨,属于一种新型的氟尿嘧啶氨甲酸酯类抗肿瘤药物,卡培他滨的成分,一般是5-氟尿嘧啶前体,在口服药物之后,药物会迅速被胃肠道的粘膜吸收消化,被胸苷磷酸化酶在肿瘤组织中迅速转化,产生可以抵抗肿瘤的5-氟尿嘧啶^[5]。奥沙利铂,属于第四代铂族金属抗肿瘤的药物,奥沙利铂通常不会与卡铂、顺铂等产生相应的耐药性,不易产生不良反应。截止到目前为止,对于奥沙利铂作用机制还没有明确的定义,但是,也有相关研究认为,奥沙利铂可以通过水化衍生物,进而与脱氧核糖核酸相结合,从而产生抗肿瘤活性以及细胞

毒作用^[6]。对进展期老年胃癌病患,进行卡培他滨与奥沙利铂联合治疗,具有较好的治疗效果,可以减少5-FU对病患的机体器官造成的严重损伤,使病患对治疗的依从性大大提升。

通过本次实验研究结果可以看出:经过治疗之后,试验组治疗总有效率高于参照组,对两组病患在不良反应情况发生率比较,试验组低于参照组。进一步说明,本次实验研究结果与过往相关的临床研究结果大体基本一致。

综上所述,对进展期老年胃癌病患采用卡培他滨联合奥沙利铂方式进行治疗,具有较好的治疗效果,同时不易产生并发症,值得在长期的临床治疗中大力推广应用。

[参考文献]

[1]钟飞.卡培他滨联合奥沙利铂治疗老年进展期胃癌的效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(12):90-93.

[2]周航,周苏,蔡文红.卡培他滨联合奥沙利铂治疗进展期老年胃癌的临床观察[J].当代医学,2020,23(21):142-143.

[3]张立红.奥沙利铂联合卡培他滨辅助化疗与ECF方案治疗老年进展期胃癌的效果及不良反应对比[J].当代医学,2020,26(2):175-176.

[4]张慧.替吉奥联合奥沙利铂治疗老年进展期胃癌的效果观察[J].当代医药论丛,2020,16(16):130-132.

[5]符彦燕.观察卡培他滨(Cap)联合奥沙利铂方案治疗进展期老年胃癌病患的疗效和安全性[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,18(29):101.

[6]党海珍.卡培他滨联合奥沙利铂治疗进展期老年胃癌的效果研究[J].中国社区医师,2020,34(36):20,22.

作者简介:

胡书源(1993--),男,汉族,四川乐山人,硕士,住院医师,从事工作:肿瘤科。