

奥沙利铂治疗原发性肝癌的临床效果

王建国

湖北省荆门市人民医院

DOI:10.32629/ffcr.v4i1.19867

[摘要] 目的：观察对原发性肝癌患者开展奥沙利铂治疗的作用。方法：选择2023年6月至2024年12月本院原发性肝癌患者68例为对象，按照数字表随机抽样均分2组，任取其中按照常规化疗方案进行治疗（34例，对照组），另1组则以奥沙利铂治疗（34例，观察组）。观察两组患者在治疗期间肿瘤标志物水平、整体治疗有效率、肝功能水平变化情况，并对患者不良反应进行统计。结果：血清中肿瘤标志物检测，观察组治疗后低于对照组， $P<0.05$ 。整体治疗效果，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。肝功能水平，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。不良反应，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。结论：对原发性肝癌患者开展奥沙利铂治疗，可以降低患者体内肿瘤标志物水平，增加对该部分患者整体治疗效果，改善患者肝功能，且不良反应少，有利于保障对该部分患者综合治疗效果。

[关键词] 奥沙利铂；原发性肝癌；肝功能

中图分类号：R735.7 文献标识码：A

The Clinical Effect of Oxaliplatin in the Treatment of Primary Liver Cancer

Jianguo Wang

Jingmen People's Hospital

Abstract: Objective: To observe the effect of oxaliplatin treatment on patients with primary liver cancer. Methods: Sixty-eight patients with primary liver cancer in our hospital from June 2023 to December 2024 were selected as the subjects. They were randomly sampled according to the digital table and evenly divided into two groups. Any one of them was treated with the conventional chemotherapy regimen (34 cases, control group), while the other group was treated with oxaliplatin (34 cases, observation group). Observe the changes in tumor marker levels, overall treatment effective rate and liver function levels of the two groups of patients during the treatment period, and statistically analyze the adverse reactions of the patients. Result: The detection of tumor markers in serum in the observation group was lower than that in the control group after treatment, $P<0.05$. The overall therapeutic effect of the observation group was higher than that of the control group, $P<0.05$. The liver function level in the observation group was higher than that in the control group, $P<0.05$. The adverse reactions in the observation group were lower than those in the control group, $P<0.05$. Conclusion: Oxaliplatin treatment for patients with primary liver cancer can reduce the levels of tumor markers in the patients' bodies, increase the overall therapeutic effect on this group of patients, improve the liver function of patients, and has few adverse reactions, which is conducive to ensuring the comprehensive therapeutic effect on this group of patients.

Keywords: Oxaliplatin; Primary liver cancer; liver function

引言

原发性肝癌为当前临床较为常见的癌症类型，致病机制复杂，在临床一直保持着极高的发生率，具备有较高的风险性，若患者未及时确诊并接受针对性治疗，会直接危及患者生命安全^[1-2]。多数肝癌患者在病症早期不存在明显不适感，导致肝癌的早期确诊率较低，而在机体出现各方面症状就诊时，病症已经较为严重，部分患者甚至已经错过最佳手术治疗时间，甚至导致患者存在生命危险。化疗治疗为当前临床对原发性肝癌患者主要治疗措施，且化疗药物较多，可选择

性较强^[3]。为综合保障对原发性肝癌患者治疗效果，在对癌细胞进行抑制的同时，更需要促进患者受损肝功能进行恢复。以奥沙利铂针对原发性肝癌患者开展相关治疗，可以起到对患者体内癌细胞进行抑制的效果。本研究针对原发性肝癌患者在使用奥沙利铂进行治疗的效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共计纳入2023年6月至2024年12月院内原发性肝癌患者68例，通过数字表随机抽样分组的方式将入

组患者划分为2组,任取其中按照常规化疗方案进行治疗(34例,对照组),另1组则以奥沙利铂治疗(34例,观察组)。对照组男18例,女16例,处在51~75岁,对应年龄均值(56.25±1.45)。体质指数区间21—24kg/m²,均为(22.85±0.87)kg/m²。观察组男17例,女17例,处在52—74岁,均值为(57.23±1.68)。体质指数21—24kg/m²,均值为(22.78±0.85)kg/m²。针对患者基本数据对比, P>0.05。纳入标准: (1)符合《肝癌诊疗新进展:指南引领规范 创新赋能精准》^[4]中关于肝癌诊断标准。(2)首次在本院接受治疗。(3)语言交流以及认知功能正常。(4)患者、家属知情且同意参与研究。排除标准: (1)合并其他消化系统癌症类病症。(2)存在生命危急值。(3)存在发生急性肝脏衰竭以及呼吸窘迫综合征等严重并发症。(4)预计生存时间在3月以下。(5)合并抑郁症、焦虑症等精神类疾病。

1.2 方法

对照组病例按照常规化疗方案治疗,使用吉西他滨,剂量控制为1000mg/m²,需在第1、5、15天进行静脉滴注,并在第1~4天使用顺铂进行治疗,剂量控制为30mg/m²。观察组患者则需要按照吉西他滨、奥沙利铂进行治疗,其中吉西他滨用药方案与对照组保持一致。奥沙利铂,第一天静脉滴注,剂量控制为130mg/m²。治疗期间以3周作为一个治疗周期,两组患者持续开展10个周期治疗。

1.3 观察指标

(1)肿瘤标志物水平对比。需在治疗前、治疗后分别采集患者肘部静脉血,离心(离心机,济南欧莱博技术有限公司,型号BL-4,鲁济食药监械生产备20180013号,转速设定为3500r/min,时间控制为10min)获得上层需求,通过化学发光免疫分析法对患者细胞角蛋白19、癌胚抗原、血清糖链抗原水平进行检测。(2)整体治疗效果对比。主治医师需结合患者病情变化情况对两组患者整体治疗效果开展评估。若患者病灶部位消失,且不存在有新生病灶,患者血液肿瘤标志物水平处在正常范围内,且持续时间在4周以上,则判定为完全缓解。若患者病灶部位减少面积超过30%,且持续时间在4周以上,则部分稳定。患者病灶部位面积无扩大趋势,则疾病稳定。若患者病灶部位存在扩大趋势,则疾病进展。(3)肝功能水平对比。对患者治疗前后血清中谷丙转氨酶、总胆红素、谷草转氨酶、甲胎蛋白水平进行测定。(4)不良反应统计。对两组患者在治疗过程中腹泻、恶心呕吐、血红蛋白减少、白细胞减少发生率进行统计。

1.4 统计学方法

按照SPSS 22.0对研究中有关数据分析,以($\bar{x} \pm s$)表达计量数据(包括肿瘤标志物水平、总胆红素、谷草转氨酶水平等),计数资料%表示, χ^2 检验, (P<0.05)有统计

学意义。

2 结果

2.1 肿瘤标志物水平对比

治疗前对患者血清糖链抗原水平开展检测,观察组(3.85±0.23)ug/L,对照组(3.86±0.17)ug/L,统计处理 t=1.252, P=0.252>0.05。治疗后检测该指标观察组(1.01±0.15)ug/L,对照组(2.11±0.17)ug/L,统计处理 t=21.315, P=0.001<0.05。

治疗前对患者细胞角蛋白19水平开展检测,观察组(42.35±1.25)U/mL,对照组(42.67±1.66)U/mL,统计处理 t=1.234, P=0.215>0.05。治疗后检测该指标观察组(30.45±2.34)U/mL,对照组(34.05±2.74)U/mL,统计处理 t=28.425, P=0.001<0.05。

治疗前对患者细癌胚抗原水平开展检测,观察组(10.66±1.35)ng/mL,对照组(10.74±1.15)ng/mL,统计处理 t=1.085, P=0.205>0.05。治疗后检测该指标观察组(3.66±2.05)ng/mL,对照组(5.15±1.15)ng/mL,统计处理 t=14.053, P=0.001<0.05。

2.2 疾病控制率分析

观察组疾病控制有效率73.53%高于对照组, P<0.05,见表2。

表2 疾病控制率分析[n,(%)]

组别	例数	完全缓解	部分缓解	疾病稳定	疾病进展	有效率
观察组	34	0(0.00)	25(73.53)	9(26.47)	0(0.00)	73.53%
对照组	34	0(0.00)	20(58.82)	10(29.41)	4(11.76)	58.82%
χ^2	-	-	-	-	-	4.858
P	-	-	-	-	-	0.022

2.3 肝功能水平对比

治疗前患者血清中谷丙转氨酶检测,观察组均值(55.05±2.15)U/L,对照组(55.45±2.15)U/L,统计学分析 t=1.052, P=0.152>0.05。治疗后相同方式检测,观察组(40.45±3.15)U/L,对照组(44.25±2.14)U/L,对比 t=38.045, P=0.001<0.05。

治疗前患者血清中谷草转氨酶检测,观察组均值(51.05±3.15)U/L,对照组(51.78±2.47)U/L,统计学分析 t=1.485, P=0.235>0.05。治疗后相同方式检测,观察组(36.45±3.85)U/L,对照组(45.05±2.85)U/L,对比 t=41.411, P=0.001<0.05。

治疗前患者血清中总胆红素检测,观察组均值(2.86±0.36)umol/L,对照组为(2.87±0.41)umol/L,统计学分析 t=1.145, P=0.214>0.05。治疗后相同方式检测,观察组(1.25±0.35)umol/L,对照组(1.68±0.15)umol/L,对比 t=20.045, P=0.001<0.05。

2.4 不良反应对比

针对患者治疗期间不良反应统计,观察组3例,包括1例腹泻、1例恶心呕吐、1例血红蛋白减少,对照组7例出

现不良反应, 2例腹泻、2例恶心呕吐、2例血红蛋白减少、1例白细胞减少, 对比 $X^2=10.002$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

原发性肝癌为当前临床最常见的癌症类型, 发病率较高, 仅次于胃癌和肺癌, 从临床接诊以及相关报道, 原发性肝癌发生率存在持续增加趋势, 若患者未及时治疗, 会直接危及患者生命安全^[5-6]。化疗治疗属于当前对原发性肝癌患者的主要治疗措施, 以铂类药物的最为常用, 虽然可以起到对癌细胞进行抑制。但结合临床实际可见, 在常规化疗方案治疗的作用下, 患者容易出现不良反应, 且不利于患者受损肝功能进行恢复。

奥沙利铂在近几年迅速运用到对原发性肝癌患者治疗的过程中, 属于第三代抗癌类药物, 作用于患者后可以迅速对癌细胞 DNA 复制进行抑制, 达到对癌细胞增殖进行控制的效果, 可以避免病症进展性发展, 达到对患者生存周期进行延长的目的^[7]。本次研究中, 观察组在使用奥沙利铂进行治疗, 结合对肿瘤标志物检测, 观察组治疗后显著降低且低于对照组, 表明在使用奥沙利铂治疗的作用下, 可以更加有效对患者体内癌细胞进行抑制, 与程激昂等^[8]研究相符。原因在于使用奥沙利铂进行治疗的过程中, 能够迅速对患者癌细胞 DNA 复制过程进行抑制, 达到控制病情进展性发展的目的。同时结合对患者恢复期间肝功能水平进行检测, 观察组治疗后肝功能明显提升且高于对照组, 原因在于使用奥沙利铂进行治疗的过程中, 迅速对肝脏癌细胞进行控制, 能够减少癌细胞对患者肝功能造成的损伤, 起到帮助患者受损肝功能进行恢复的目的^[9-10]。同时, 结合观察组在治疗期间不良反应相对较少, 表明与常规化疗方案相比, 在使用奥沙利铂进行治疗的过程中, 在保障对癌细胞进行抑制的同时, 可以保障用药的安全性, 减少化疗期间不良反应对患者造成的影响^[11-12]。针对两组患者在本次研究中整体治疗效果统计, 观察组有效率达 73.53%, 明显高于常规化疗方案对照组 58.82%, 表明在使用奥沙利铂进行治疗的过程中, 能够更加有效对患者癌细胞进行抑制。

通过临床对比试验可见, 原发性肝癌患者在治疗期间以奥沙利铂开展治疗, 针对患者体内癌细胞进行有效抑制, 降低肿瘤标志物水平, 帮助患者受损肝功能进行恢复, 保障对该部分患者的整体治疗效果, 且不良反应少, 可以作为优选

用药方案。

[参考文献]

- [1]王剑平,冯娟娟,王飞,等.肝动脉灌注氟尿嘧啶、奥沙利铂联合吡柔比星治疗原发性肝癌患者的疗效[J].菏泽医学专科学校学报,2024,36(4):17-20+32.
- [2]徐从娥,彭宝相.奥沙利铂联合雷替曲塞治疗中晚期原发性肝癌的疗效[J].菏泽医学专科学校学报,2024,36(4):21-23.
- [3]陈园园,安慧娟,王晓聪.信迪利单抗联合 FOLFOX 方案治疗晚期不可切除原发性肝癌疗效及安全性分析[J].实用癌症杂志,2024,39(9):1560-1563.
- [4]樊嘉,高强.肝癌诊疗新进展:指南引领规范创新赋能精准[J].中华消化外科杂志,2024,23(2):197-203.
- [5]周健,杨俊,钟燕霞.奥沙利铂联合卡培他滨治疗晚期原发性肝癌的疗效评价[J].现代医学与健康研究电子杂志,2024,8(5):30-32.
- [6]慕华,王亚兵.表柔比星联合奥沙利铂和氟尿嘧啶经导管动脉栓塞化疗用于原发性肝癌患者的效果[J].中国民康医学,2024,36(1):42-44.
- [7]韩朝稳,梁秀群,沈永奇,等.TAE 序贯奥沙利铂、雷替曲塞联合安罗替尼二线治疗中晚期原发性肝癌的临床效果[J].河南医学研究,2023,32(24):4425-4429.
- [8]程激昂.奥沙利铂介入治疗原发性肝癌的疗效及对患者免疫功能的影响[J].现代诊断与治疗,2023,34(21):3190-3192.
- [9]宋茜,蒋斌,陈红英.仑伐替尼联合奥沙利铂及替吉奥化疗对老年晚期肝癌患者血清肿瘤标志物的影响[J].临床合理用药,2023,16(28):97-100.
- [10]钱均霖,汤宏涛,林葳,等.FOLFOX 方案肝动脉灌注化疗的研究进展[J].岭南现代临床外科,2023,23(4):347-352.
- [11]陈健,姜成毅,王艳梅,等.奥沙利铂联合表柔比星介入治疗原发性肝癌的临床疗效分析[J].中外医疗,2023,42(18):133-136.
- [12]韩雨.奥沙利铂在原发性肝癌治疗中的临床疗效分析[J].中华养生保健,2023,41(9):191-193.

作者简介:

王建国(1969-),男,汉族,湖北省黄冈人,主任医师,研究方向为消化肿瘤的治疗。