

# 靶向治疗联合化学治疗在晚期肺腺癌中的疗效及安全性研究

吴畅 叶季林\*

南部战区海军第一医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i9.20082

**[摘要]** 目的：揭示对晚期肺腺癌患者靶向联合化疗治疗处置的临床价值。方法：2022年10月-2025年10月，将64例晚期肺腺癌患者随机分为参照组32例和研究组32例，参照组化疗，研究组靶向联合化疗，测算比照两组的治疗结果满意度，以及药物作用不良反应发生率。结果：研究组的治疗结果满意度高于参照组 ( $P<0.05$ )。研究组的药物作用不良反应发生率低于参照组 ( $P<0.05$ )。结论：对晚期肺腺癌患者靶向联合化学治疗处置，价值充分，能支持改良患者的治疗处置结局，调整患者的各项基础临床指标，优化患者的生存状态，适宜普及。

**[关键词]** 晚期肺腺癌患者；靶向联合化学治疗处置；常规治疗处置；临床价值比较

中图分类号：R734.2 文献标识码：A

## Efficacy and Safety Study of Targeted Therapy Combined with Chemotherapy in Advanced Lung Adenocarcinoma

Chang Wu, Jilin Ye\*

The First Hospital of the Southern Theater Command Navy

**Abstract:** Objective: To explore the clinical value of targeted combined chemotherapy treatment in advanced lung adenocarcinoma patients. Methods: From October 2022 to October 2025, 64 advanced lung adenocarcinoma patients were randomly divided into a reference group (32 cases) and a study group (32 cases). The control group received chemotherapy, while the study group received targeted combination chemotherapy. The satisfaction with treatment outcomes and the incidence of adverse drug reactions were calculated and compared between the two groups. Results: The satisfaction rate of the treatment outcome in the study group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse drug reactions in the study group was lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: Targeted combined chemotherapy treatment for advanced lung adenocarcinoma patients demonstrates significant value, as it supports improved treatment outcomes, adjusts various basic clinical indicators, optimizes patient survival status, and is suitable for widespread adoption.

**Keywords:** Late-stage lung adenocarcinoma patients; Targeted combined chemotherapy treatment; Conventional treatment; Clinical value comparison

## 引言

肺腺癌疾病是具备较高发病率测算数值与死亡率测算数值的恶性肿瘤疾病，患者的5年期生存率测算数值 $<30.00\%$ <sup>[1-3]</sup>。肺腺癌疾病患者的早期临床症状具备隐匿性特点，部分患者的确诊时间较晚，无法获取良好治疗预后结局<sup>[4-6]</sup>。对晚期肺腺癌患者选取适当药物制剂加以化学治疗处置与靶向治疗处置，能取得较好效果<sup>[7-8]</sup>。文章以晚期肺腺癌患者为分析目标，行靶向联合化疗，报告为：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2022年10月-2025年10月，将64例晚期肺腺癌患者分

两组。参照组男性19例，女性13例，年龄介于48-66岁，平均 $(58.84\pm 4.41)$ 岁。研究组男性18例，女性14例，年龄介于47-65岁，平均 $(58.82\pm 4.37)$ 岁。两组的基线资料无差别 ( $P>0.05$ )。

#### 1.2 治疗处置方法

参照组化疗，研究组靶向联合化学治疗处置，在靶向治疗方面选择使用贝伐珠单抗注射液（信达生物），参照组与研究组化疗方案均选择使用注射用培美曲塞二钠（齐鲁海南）+顺铂（云南植物）。

#### 1.3 临床观察指标

测算比照两组的治疗结果满意度。

1.4 统计学方法

借由统计学软件包——SPSS 25.0, 计数资料卡方检验, 计量资料 t 检验,  $P < 0.05$ , 组间有差别。

2 结果

2.1 两组的治疗结果满意度比较

研究组的治疗结果满意度 93.75% (30/32) 高于参照组 53.13% (17/32), 组间数据具备差别 ( $\chi^2=13.537, P < 0.05$ )。

2.2 两组的药物作用不良反应发生率比较

研究组的药物作用不良反应发生率 3.13% (1/32) 低于参照组 31.25% (10/32), 组间数据具备差别 ( $\chi^2=8.892, P < 0.05$ )。

2.3 两组接受治疗前后的 CEA、VEGF、CA125 以及 CA242 比较

表 1 两组接受治疗前后的 CEA、VEGF、CA125 以及 CA242 比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	患者例数	CEA (g/L)		VEGF (mg/L)		CA125 (U/ml)		CA242 (U/ml)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	32	63.60±4.77	17.27±2.08	228.52±71.95	161.61±51.34	86.90±6.14	42.71±6.25	51.57±3.47	27.59±3.09
参照组	32	64.49±5.02	28.51±2.32	223.73±72.08	198.81±57.63	87.51±6.25	58.64±5.31	50.34±3.52	35.84±3.17
t 值		0.727	20.406	0.266	2.726	0.394	10.988	1.408	10.542
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.4 两组接受治疗前后的细胞角蛋白、IL-6、TNF- $\alpha$  以及 Hs-CRP 比较

表 2 两组接受治疗前后的细胞角蛋白、IL-6、TNF- $\alpha$  以及 Hs-CRP 比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	患者例数	细胞角蛋白 (ng/ml)		IL-6 ( $\mu$ g/L)		TNF- $\alpha$ ( $\mu$ g/L)		Hs-CRP (mg/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	32	24.02±4.92	7.30±2.31	42.20±11.20	15.85±7.80	3.39±0.20	2.10±0.25	24.33±10.10	16.14±1.35
参照组	32	23.79±4.87	13.85±3.49	41.41±12.42	30.89±7.78	3.42±0.21	3.15±0.23	24.95±10.02	19.13±1.57
t 值		0.188	8.853	0.267	7.723	0.585	17.485	0.247	8.169
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.5 两组接受治疗前后的 SF-36 评分比较

表 3 两组接受治疗前的 SF-36 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	患者例数	社会功能评分	精神健康评分	生理职能评分	生理机能评分	躯体疼痛评分	情感职能评分	主观精力评分	基础健康评分
研究组	32	65.29±5.37	63.17±4.36	68.01±6.91	64.01±5.05	65.17±5.47	65.11±4.84	62.41±6.51	62.91±5.11
参照组	32	64.81±5.80	63.52±4.80	67.50±6.41	63.51±4.80	65.81±5.35	64.36±5.11	61.51±5.80	63.47±5.14
t 值		0.344	0.305	0.306	0.406	0.473	0.603	0.584	0.437
P 值		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表4 两组接受治疗后的SF-36评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	患者例数	社会功能评分	精神健康评分	生理职能评分	生理机能评分	躯体疼痛评分	情感职能评分	主观精力评分	基础健康评分
研究组	32	88.72±6.32	82.61±4.91	85.61±7.29	86.32±5.17	84.60±6.55	88.61±7.41	85.47±5.69	89.61±6.81
对照组	32	81.61±6.27	76.32±4.14	78.91±6.81	78.61±5.80	81.27±6.37	78.80±6.39	81.51±5.24	80.47±7.40
t值		4.518	5.540	3.799	5.613	2.062	5.671	2.896	5.141
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

在晚期肺腺癌患者临床确诊后，择选适当种类的药物制剂为患者开展治疗处置，能支持实现对患者所患病情的良好控制效果<sup>[9-10]</sup>。

靶向治疗方法是最近若干年间得到临床推广运用的新型治疗处置方法，其能配合放射治疗方法和化学治疗方法，助力延长肺癌患者的生存持续时间。贝伐珠单抗是一种靶向血管内皮生长因子（VEGF）的重组人源化单克隆抗体，可与血管内皮生长因子（VEGF）结合，阻止血管内皮生长因子（VEGF）与内皮细胞表面血管内皮生长因子（VEGF）受体相互作用，可抑制肿瘤血管生成，从而抑制肿瘤生长和转移。贝伐珠单抗联合培美曲塞与顺铂化疗可抑制肿瘤新生血管生成，促进肿瘤细胞凋亡，从而显著提高肿瘤控制率。本次研究揭示，对晚期肺腺癌患者靶向联合化疗治疗处置，能获取优质效能，值得关切与推广。

### 4 结语

对晚期肺腺癌患者靶向联合化学治疗处置，比照常规治疗处置，能改良患者的疾病预后结局，优化患者的生存质量，适宜普及。

#### [参考文献]

[1]杨剑桦,王琼,张康,等.贝伐珠单抗/安罗替尼联合化疗治疗EGFR-TKI获得性耐药晚期肺腺癌的疗效比较[J].浙江实用医学,2024,29(6):479-481.  
 [2]王欣怡,穆宁,刘梅,等.克唑替尼治疗洛拉替尼耐药伴MET扩增的EML4-ALK基因融合阳性晚期肺腺癌1例[J].中国肺癌杂志,2024,27(12):956-960.  
 [3]陈杰,徐辉,邹兰林.贝伐珠单抗胸腔灌注+化疗联合火

神派温阳法治疗晚期肺腺癌恶性胸水的疗效观察[J].现代肿瘤医学,2025,33(11):1958-1961.

[4]张晴,李彩红.辅助性T细胞1/辅助性T细胞2标志细胞因子与晚期肺腺癌化疗近远期疗效的关联性分析[J].中国当代医药,2024,31(26):52-55.

[5]何学军,张晶,张志胜,等.免疫治疗联合贝伐珠单抗抗血管生成双靶治疗对老年晚期肺腺癌患者近期临床疗效及安全性的影响[J].中国药业,2024,33(13):107-110.

[6]仇建玲,俞进友,朱正峰.培美曲塞二钠联合顺铂治疗晚期肺腺癌的疗效及对血清CYFRA21-1、CA125、CEA、NSE的影响分析[J].中外医疗,2024,43(19):25-28.

[7]钟思敏,张东东,李扬秋,等.晚期肺腺癌瘤内趋化因子CCR1、CXCR6和CXCL9对免疫治疗的预测及预后作用分析[J].循证医学,2024,24(2):107-114.

[8]韩尚,纪雅玲,王浩,等.免疫跨线联合白蛋白结合型紫杉醇对比安罗替尼联合白蛋白结合型紫杉醇二线治疗晚期肺腺癌的疗效及预后分析[J].肿瘤学杂志,2024,30(4):314-320.

[9]丁典.培美曲塞、依托泊苷与顺铂联合胸部放疗对局部晚期肺腺癌患者近远期疗效的影响研究[J].黑龙江医学,2024,48(5):543-545+550.

[10]秦文恒,刘慧君,于昊,等.基于CT增强扫描静脉期的影像组学列线图预测晚期肺腺癌患者对培美曲塞+铂类化疗敏感性的价值[J].中国中西医结合影像学杂志,2023,21(5):481-486.

#### 作者简介:

吴畅(1985.10-),男,侗族,湖南靖州县人,硕士,主治医师,研究方向为恶性肿瘤放化疗。