

- [3] 刘大为. 危重病医学 [M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 1998, 142-142.
- [4] 钱桂生. 急性肺损伤和急性呼吸窘迫综合征研究现状与展望 [J]. 解放军医学杂志, 2003, 28(2): 97-101.
- [5] Chollet-Martin S, Montavernis P, Gibet C, et al. Subpopulation of hyperresponsive polymorphonuclear neutrophils in patients with adult respiratory distress syndrome. Role of cytokine production [J]. Am Rev Respir Dis 1992, 146(4): 990-996.
- [6] Meade P, Shoemaker WC, Donnelly TJ, et al. Temporal patterns of hemodynamics, oxygen transport, cytokine activity, and complement activity in the development of adult respiratory distress syndrome after severe injury [J]. J Trauma 1994, 36(5): 651-657.
- [7] 孙中吉, 卢青, 李银平. 急性呼吸窘迫综合征发病中的细胞因子和炎性介质 [J]. 中国危重病急救医学, 2003, 15(3): 186-189.
- [8] 梁显泉, 李志军, 刘红栓, 等. 血必净注射液治疗脓毒症 42 例 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12(4): 251-252.
- [9] 刚丽, 孙晓义, 蒋志宏, 等. 血必净注射液治疗急性呼吸窘迫综合征的疗效观察 [J]. 疑难病杂志, 2007, 6(6): 359-360.
- 收稿日期: 2007-08-14 修回日期: 2007-11-08
本文编辑: 程春开

多西他赛联合顺铂及氟尿嘧啶治疗晚期胃癌

刘金平, 陆锡燕, 周长芳

(南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院肿瘤科, 江苏 宿迁 223800)

摘要: 目的 探讨多西他赛 (DTX) 联合顺铂 (DDP) 及氟尿嘧啶 (5-FU) 治疗晚期胃癌的客观疗效及安全性。方法 DTX 75 mg/m², 分第 1、8 天静脉滴注; DDP 15 mg/m² 第 1~5 天, 5-FU 500 mg/m², 持续静脉输注 24 h 第 1~5 天, 21 天为 1 周期, 所有患者均接受至少 2 个周期的治疗。结果 全组 CR 1 例, PR 11 例, 总有效率 52.2%, 中位肿瘤进展时间 (TTP) 为 6.3 个月。其中初治 15 例, CR 1 例, PR 7 例, 总有效率 53.3%, 中位 TTP 为 6.9 个月; 复治患者为 8 例, CR 0 例, PR 4 例, 总有效率 50%, 中位 TTP 为 6.1 个月。主要毒副反应为骨髓抑制、恶心呕吐和脱发。结论 DTX 联合 DDP 及 5-FU 治疗晚期胃癌疗效肯定, 特别对初治患者, 毒副反应较轻, 患者均能耐受, 值得临床进一步扩大研究。

关键词: 晚期胃癌; 多西他赛; 顺铂; 氟尿嘧啶

中图分类号: R735.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1000-2065(2007)11-0735-03

Docetaxel combined with cisplatin and 5-fluorouracil in the treatment of advanced gastric carcinoma

LIU Jin-ping, LU Xi-yan, ZHOU Chang-fang

(Department of Oncology, Suqian People's Hospital of Nanjing Gulou Hospital Group, Suqian, Jiangsu 223800, China)

Abstract: Objective To evaluate the efficacy and toxicity of docetaxel (DTX) combined with cisplatin (DDP) and 5-fluorouracil (5-FU) in treating patients with advanced gastric carcinoma. Methods The 23 patients studied were treated with DTX 75 mg/m² iv gtt on d1 and d8, DDP 15 mg/(m² · d) iv gtt on d1-d5, 5-FU 500 mg/(m² · d) iv gtt continued 24 h every day from d1 to d5. The regimen took 3 weeks as a cycle and the patients all underwent two cycles of the regimen at least. Results In the whole series (n=23), there was 1 case of CR and 11 cases of PR, with the ORR of 52.2% and median time to tumor progression (TTP) of 6.3 months. Among the patients under primary treatment (n=18), there was 1 case of CR and 7 cases of PR, with an ORR of 53.3% and a median TTP of 6.9 months. Among the retreated patients (n=8), there was no CR but 4 cases of PR, with the ORR being 50% and the median TTP of 6.1 months. The main toxicities were bone marrow suppression, nausea/vomiting and alopecia. Conclusion The combined regimen of DTX, DDP and 5-FU is effective and can be well tolerated by patients with advanced gastric carcinoma, especially by those under primary treatment. It is worth while to expand the clinical trial of the regimen.

Key words: advanced gastric carcinoma; docetaxel; cisplatin; 5-fluorouracil

胃癌是我国最常见的恶性肿瘤, 早期诊断率很低, 很多患者确诊时已是晚期, 失去手术根治机会, 能手术切除机会仅为 40%, 切除术后 5 年生存率也

仅为 30%~40%, 术后复发或转移高达 80%^[1], 故药物治疗非常重要。但目前晚期胃癌的化疗效果不佳, 缺乏公认的、规范高效的方案。因此开发新药、

设计新的方案已成为胃癌研究的热点。自 2003 年以来本科以多西他赛 (DTX) 联合顺铂 (DDP) 及氟尿嘧啶 (5-FU) 方案 (DCF 方案) 治疗晚期胃癌, 取得了较好效果。

1 资料和方法

1.1 临床资料 2003 年 10 月—2006 年 2 月本科收治的晚期胃癌共 23 例, 均经病理组织学检查确诊, 其中男 16 例, 女 7 例; 年龄 23~72 岁, 中位年龄 60 岁。初治 15 例, 复治 8 例, 复治者既往均未用过多西他赛, 距末次治疗时间 1 个月以上。Kamofsky 评分 ≥ 60 分, 有可测量病灶, 预计生存期 ≥ 3 个月。化疗前血常规、肝肾功能、心电图检查等均正常或基本正常。

1.2 治疗方法 DTX $75 \text{ mg}/\text{m}^2$, 分第 1、8 天静脉输注, DDP $5 \text{ mg}/(\text{m}^2 \cdot \text{d})$ 第 1~5 天, 5-FU $500 \text{ mg}/(\text{m}^2 \cdot \text{d})$, 24 h 静脉置泵持续输注, 第 1~5 天, 21 天为 1 个周期。至少 2 个周期后评价疗效。所有患者在应用 DTX 前均严格按照药物说明书要求给予地塞米松预防过敏反应及水钠潴留, 静脉化疗前 30 min 常规予 5-HT₃ 受体阻滞剂预防呕吐。

1.3 评判标准 疗效按世界卫生组织 (WHO) 实体瘤客观指标评价标准分为完全缓解 (CR)、部分缓解 (PR)、稳定 (SD) 和进展 (PD), 以 CR+PR 为有效率。毒副反应按 WHO (1998 年) 标准, 分为 0~IV 度。中位肿瘤进展时间 (TTP) 指化疗开始到肿瘤出现进展的时间。

2 结果

2.1 临床疗效 23 例患者共进行 73 个周期化疗, 每例 2~6 个周期, 平均 3.17 个周期。全组病例均可评价疗效: CR 1 例, PR 11 例, SD 5 例, PD 6 例; 近期客观有效率 52.2%, 中位 TTP 为 6.3 个月。其中初治 15 例, CR 1 例, PR 7 例, 总有效率 53.3%, 中位 TTP 为 6.9 个月; 复治患者为 8 例, CR 0 例, PR 4 例, 总有效率 50%, 中位 TTP 为 6.1 个月。

2.2 毒副反应 全组 23 例均可评价毒副反应。54.8% 的治疗周期中出现白细胞减少, 27.4% 为 I 度, 17.8% 为 II 度, III、IV 度为 9.6%; 贫血及血小板减少相对较轻; 胃肠道反应主要为恶心呕吐, 发生率 68.5%, 以 I~II 度为主; 9 例患者有轻中度脱发; 肝肾功能及心电图异常少见。全组未出现过敏反应及水钠潴留。

3 讨论

胃癌是我国高发的恶性肿瘤, 防治现状呈现三低一高的特点, 即早期诊断率低, 手术切除率低, 5 年生存率低, 根治术后复发转移率高。全身化疗是晚期胃癌姑息治疗的主要手段。随机研究显示, 对于 Zubrod-ECOG-WHO 评分 0~2 分, 不能手术的晚期胃癌患者, 联合化疗与最佳支持治疗相比能显著延长生存时间、提高生活质量^[2], 只是关于联合化疗用药, 目前尚无公认的“金标准”方案。

几十年来 5-FU 及 DDP 一直是治疗胃癌的基本药物, DDP 为广谱抗肿瘤药物, 其作用是破坏 DNA 的结构与功能, 与 5-FU 互补, 同时小剂量 DDP ($\leq 20 \text{ mg}/\text{m}^2$) 可活化叶酸代谢系统, 与 5-FU 联合有起生化调节作用, 并有增效协同作用。近年来发现高低剂量 DDP 与 5-FU 联合治疗晚期胃癌, 其疗效并无显著性差异^[3], 且低剂量 DDP 不需水化、利尿, 方便临床使用。5-FU 是细胞周期特异性药物, 其疗效与持续时间有关, 采用持续静脉输注给药, 可以维持血浆中药物浓度, 使 5-FU 不断作用于肿瘤细胞提高疗效。

近年来, 抗肿瘤新药 (包括紫杉类药、奥沙利铂、伊立替康和卡培他滨等) 的研究和临床应用, 使晚期胃癌的全身化疗取得了可喜的进步。其中 DTX 是 20 世纪 90 年代末发现的一种部分合成的紫杉烷化物, 作用机制是加强微管蛋白聚合作用和抑制微管解聚作用, 导致形成稳定的非功能性微管束, 因而破坏肿瘤细胞的有丝分裂。目前 DTX 已广泛用于晚期非小细胞肺癌、乳腺癌、卵巢癌的治疗, 并向其他晚期恶性肿瘤的治疗扩展。据报道 DTX 治疗晚期胃癌单药有效率为 17%~24%^[4]。以 DTX 为基础的化疗方案可能是近 20 年来胃癌治疗的最重要进展^[5]。Ajan 等^[6]多中心随机研究了 DCF 方案与 DTX 联合 DDP (DC) 方案比较, 发现 DCF 比 DC 方案具有更高的有效率 (43% vs 26%) 和更长的长期生存率。本研究除了 5-FU 持续输注给药及低剂量 DDP 起生化调节作用外, 采用 DTX 分次给药方式, 旨在延长药物作用时间、提高疗效同时具有良好的耐受性。研究结果显示 23 例有效率为 52.2%, 中位 TTP 为 6.3 个月, 与国内外报道相近。主要毒副反应为白细胞减少、恶心呕吐和脱发。

本研究结果表明, DTX 联合低剂量 DDP 及 5-FU 泵内持续输注治疗晚期胃癌疗效肯定, 毒副反应较轻, 值得临床进一步扩大研究。

参考文献:

- [1] 金懋林. 胃癌内科化学治疗的新进展 [J]. 医学临床研究, 2003, 20(10): 735—738.
- [2] Sasaki T, Maeda Y, Kobayashi T, et al. Standard chemotherapy for gastrointestinal malignancies based on evidence [J]. Gan To Kagaku Ryoho. 2000, 27(2): 166—176.
- [3] Sasaki T, Maeda Y, Kobayashi T, et al. New combination therapies for gastrointestinal cancer [J]. Gan To Kagaku Ryoho. 2000, 27(3): 348—355.
- [4] Ajani JA. Docetaxel for gastric and esophageal carcinomas [J].

- Oncology (Williston Park), 2002, 16(6 Suppl 6): 89—96.
- [5] 秦叔逵, 龚新雷. 晚期胃癌化疗的现状和新进展 [J]. 临床肿瘤学杂志, 2006, 11(9): 641—652.
- [6] Ajani JA, Fodor MB, Tjuland SA, et al. Phase II multi-institutional randomized trial of docetaxel plus cisplatin with or without fluorouracil in patients with untreated advanced gastric or gastroesophageal adenocarcinoma [J]. J Clin Oncol. 2005, 23(24): 5660—5667.

收稿日期: 2007-04-09 修回日期: 2007-10-20

本文编辑: 程春开

Nd:YAG激光后囊膜切开术治疗后发性白内障*

牟莉, 李明新, 孙梅

(徐州医学院附属医院眼科, 江苏 徐州 221002)

摘要:目的 探讨 Nd:YAG激光后囊膜切开术治疗后发性白内障的技术、疗效及并发症。方法 回顾性分析 37例 38只眼 Nd:YAG激光治疗后发性白内障的方法、击发能量与脉冲、术后效果和并发症。结果 全部患者后囊膜均成功切开, 术后视力有不同程度提高, 未见严重并发症发生。结论 Nd:YAG激光治疗后发性白内障安全有效。术中应准确聚焦, 激光能量应从最小能量开始。

关键词:后发性白内障; Nd:YAG激光; 激光晶状体囊切开术

中图分类号: R776.1; R779.63 **文献标识码:** B **文章编号:** 1000-2065(2007)11-0737-03

Nd:YAG laser posterior capsulotomy for after-cataract

MU Li LIMing-xin SUN Mei

(Department of Ophthalmology Affiliated Hospital of Xuzhou Medical College Xuzhou Jiangsu 221002, China)

Abstract: Objective To evaluate the technique effect and complication of Nd:YAG laser used in posterior capsulotomy for after-cataract. Methods 37 patients with after-cataract in 38 eyes were managed by using Nd:YAG laser discission. The surgery adopted was reviewed including its power setting method of discission, therapeutic effect and treatment of complications. Results The posterior capsules were successfully opened in all patients. Their visual acuity was improved to certain extents with no severe complications encountered. Conclusion Nd:YAG laser posterior capsulotomy is a simple safe and effective method to treat the after-cataract. It is important to secure a high accuracy of laser focusing and minimize the initial dose of laser energy to start the discission.

Key words: after-cataract; Nd:YAG laser; laser capsulotomy

现代白内障囊外摘除术及小切口超声乳化白内障吸除术联合人工晶状体植入术是目前治疗白内障的最佳手术方法, 但随之而来的后发性白内障却成了术后远期视力下降的最主要原因。我科自 2006年 8月—2007年 9月施行 Nd:YAG激光后囊膜切开术治疗后发性白内障 37例 38眼, 临床疗效满意, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 本组共 37例 38眼, 均为门诊患者, 其中男性 20例 20眼, 女性 17例 18眼; 年龄 7~72岁。白内障囊外摘除术后发生者 16例 17眼, 白内障囊外摘除联合后房型人工晶状体植入术后发生者 12例 12眼, 白内障超声乳化吸除人工晶状体植