

吉非替尼诊断性治疗肺癌的疗效观察

秦泊洋^{1*}, 韩多林^{2#} (1. 张掖市人民医院药剂科, 甘肃 张掖 734000; 2. 张掖市人民医院呼吸科, 甘肃 张掖 734000)

中图分类号 R774.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)02-0260-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.02.38

摘要 目的:观察分子靶向药物诊断性治疗肺癌的疗效。方法:选取在我院接受治疗的拟诊肺癌患者120例。所有患者采取常规辅助检查联合吉非替尼250 mg, qd 诊断性治疗, 4周为1个疗程, 共治疗2个疗程。观察所有患者的疗效、症状改善情况、肺癌检出率、症状评分和生存质量评分。结果:所有患者有效率为91.67%, 肺癌检出率为48.33%, 有效率及检出率均较高;治疗后, 所有患者症状评分均低于治疗前, 生存质量量表评分优于治疗前, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:分子靶向药物诊断性治疗肺癌具有较高的有效率及检出率, 有助于改善患者临床症状, 提高其生存质量。

关键词 吉非替尼; 分子靶向药物; 诊断性治疗; 肺癌; 疗效

Efficacy Observation of Gefitinib in Diagnostic Treatment of Lung Cancer

QIN Boyang¹, HAN Duolin² (1. Dept. of Pharmacy, Zhangye People's Hospital, Gansu Zhangye 734000, China; 2. Dept. of Respiration Zhangye People's Hospital, Gansu Zhangye 734000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy of diagnostic treatment of molecular targeted drugs for lung cancer. METHODS: 120 cases of suspected lung cancer were selected in our hospital, and were given regular auxiliary examination combined with gefitinib 250 mg, qd, diagnostic treatment. A treatment course lasted for 4 weeks, and they received 2 courses of treatment. The therapeutic efficacy, symptom improvement, the rate of lung cancer detection, symptom score and quality of life score were observed. RESULTS: The effective rate of all patients was 91.67%, and lung cancer detection rate was 48.33%, two indicators were in high level; after treatment, symptom score of all patients was lower than before, while quality of life score was better than before, with statistical significance ($P < 0.05$). CONCLUSIONS: The diagnostic treatment of molecular targeted drug for lung cancer has a high effective rate and detection rate, and help to improve clinical symptoms and the quality of life.

KEYWORDS Gefitinib; Molecular targeted drugs; Diagnostic treatment; Lung cancer; Efficacy

肺癌是一种起源于支气管黏膜或腺体的恶性肿瘤, 其发病率居于肿瘤首位, 严重危害患者生存质量^[1]。研究显示, 肺癌的早期诊断有助于提高患者的远期生存率^[2]。分子靶向药物诊断性治疗是指在患者尚未确诊肺癌前, 针对患者病情应用分子靶向药物加以控制, 用以诊断及治疗。本研究观察了吉非替尼诊断性治疗肺癌的疗效, 探讨分子靶向药物诊断性治疗肺癌的临床意义。

1 资料与方法^[3-4]

1.1 研究对象

选取2012年9月—2014年9月我院收治的拟诊肺癌患者120例, 其中男性79例, 女性41例; 年龄62~74岁, 平均年龄(67.42 ± 3.76)岁; 病理类型: 腺癌76例, 鳞癌11例, 大细胞肺癌8例, 肺泡癌25例; 临床分期: III A期患者8例, III B期患者26例, IV期患者86例; 功能状态评分0分17例, 1分27例, 2分

39例, 3分31例, 4分6例。本研究方案经医院医学伦理委员会批准, 所有患者均知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: (1)伴有不同程度的咳嗽、咯血、胸痛、乏力、气短等肺癌临床症状表现者; (2)治疗前两个月未针对肿瘤治疗者; (3)常规生化检测基本正常者。排除标准: (1)肝肾功能不全者; (2)对治疗药物过敏者。

1.3 检测及治疗方法

所有患者均采用常规辅助检查, 包括胸部X线影像学检查、磁共振显像(MRI)、痰脱落细胞检查及肿瘤标记物检查等。在常规辅助检查的基础上给予吉非替尼(阿斯利康制药有限公司, 批准文号: 国药准字J20100014, 规格: 250 mg/片) 250 mg, qd, 4周为1个疗程, 共治疗2个疗程。

1.4 观察指标及疗效评价

um hyaluronate eyedrops for moderate dry eye treatment [J]. *Optom Vis Sci*, 2008, 85(8): 750.

[8] Reinson R, Calonge M, Castellanos E, et al. Differential cell proliferation, apoptosis, and immune response in healthy and evaporative-type dry eye conjunctival epithel-

lia[J]. *Invest Ophthalmol Vis Sci*, 2011, 52(7): 4 819.

[9] 叶铎铭, 吴伯乐. 玻璃酸钠滴眼液联合0.02%氟米龙滴眼液治疗急性结膜炎后干眼症[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2009, 9(3): 157.

[10] 朱晓宇, 崔心瀚, 周晓东, 等. 0.02%氟米龙联合玻璃酸钠治疗中度干眼的临床研究[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2014, 14(2): 100.

* 主管药师。研究方向: 医院药学。电话: 0966-8553533。E-mail: qinbo9x@126.com

通信作者: 副主任医师。研究方向: 呼吸系统疾病的诊断与治疗。电话: 0936-8296967。E-mail: 732104831@qq.com

(收稿日期: 2015-04-09 修回日期: 2015-11-26)

(编辑: 黄欢)

观察所有患者的疗效、症状改善情况、光镜下肺癌检出率、症状评分和生存质量评分。(1)疗效评定标准^[6]。完全缓解:MRI显示所有目标病灶完全消失;部分缓解:MRI显示所有目标病灶直线总和低于基线 $\geq 30\%$;病情稳定:不符合完全缓解、部分缓解及病情进展标准;病情进展:MRI显示所有目标病灶直线总和增大 $\geq 20\%$ 。有效率=(完全缓解例数+部分缓解例数+病情稳定例数)/总例数 $\times 100\%$ 。(2)症状评分标准。采用欧洲癌症研究与治疗组织开发的QLQ-LC13量表,共包括13个肺癌相关症状,得分越高说明症状越严重。(3)生存质量评分标准又称功能量表,包括内容有躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能及社会功能,功能量表得分越高说明功能越佳。(4)肺癌检出率=(完全缓解例数+部分缓解例数)/总例数 $\times 100\%$

1.5 统计学方法

采用SPSS 19.00统计软件对数据进行统计学分析。计量资料采用 t 检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,以%表示。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 有效率及肺癌细胞检出率

120例拟诊肺癌患者中,完全缓解0例,部分缓解58例,病情稳定52例,病情进展10例。有效率达91.67%,肺癌检出率为48.33%。

2.2 治疗前后临床症状评分比较

治疗后,患者临床症状评分明显低于治疗前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前后临床症状评分比较结果见表1。

表1 治疗前后临床症状评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

Tab 1 Comparison of symptom score before and after treatment(score, $\bar{x} \pm s$)

时期	n	咳嗽	咯血	胸痛	乏力	气短
治疗前	120	59.63 \pm 14.28	45.65 \pm 12.24	41.76 \pm 11.67	65.37 \pm 19.88	54.34 \pm 14.27
治疗后	120	40.35 \pm 12.86	27.62 \pm 9.14	25.52 \pm 8.43	42.47 \pm 15.24	36.48 \pm 10.62
t		10.99	12.93	12.36	10.01	11.00
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 治疗前后生存质量评分比较

治疗后,患者生存质量评分优于治疗前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前后生存质量评分比较见表2。

表2 治疗前后生存质量评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of quality of life score before and after treatment(score, $\bar{x} \pm s$)

时期	n	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能
治疗前	120	51.45 \pm 12.63	48.26 \pm 11.42	60.23 \pm 16.44	55.86 \pm 13.25	46.22 \pm 10.58
治疗后	120	65.32 \pm 18.16	60.84 \pm 15.75	76.62 \pm 22.40	71.42 \pm 20.14	60.73 \pm 16.89
t		6.87	7.09	6.46	7.07	7.98
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在患者早期出现肺癌相似临床症状后,采取常规辅助检查结合分子靶向药物进行诊断性治疗已经越来越受到重视^[6-7]。寻找肿瘤细胞中具有特异性的分子为靶点,使用分子靶向药物吉非替尼等对该靶点进行特异性阻滞,可达到逆转肿瘤细胞恶性病变、阻止肿瘤生长的效果。

近年来,针对细胞受体、基因及分子靶点的肺癌靶向治疗

取得良好疗效,尤其以表皮生长因子受体作为靶点进行治疗效果更佳。研究表明,约50%的非小细胞肺癌患者表皮生长因子受体处于高表达状态,这类患者往往治疗效果不佳,侵袭率高,存活期短。表皮生长因子受体-酪氨酸激酶是表皮生长因子表达通路中信号转换的重要因子,吉非替尼属于表皮生长因子受体-酪氨酸激酶抑制剂(EGFR-TKI),可通过阻断酪氨酸激酶活化,阻止表皮生长因子的激活,进而抑制肺癌细胞的细胞周期进程,加速肿瘤细胞凋亡,抑制肿瘤细胞的转移及浸润,强化放疗的治疗效果^[8]。研究结果显示,吉非替尼治疗肺癌具有起效快、效果佳、选择性高等特点^[9-10]。应用吉非替尼进行诊断性治疗后,本研究中的120例拟诊肺癌患者有效率达91.67%,肺癌检出率高达48.33%,有效率及检出率均较高;在症状评分上,吉非替尼也较明显地减轻咳嗽、咯血、胸痛、乏力、气短等临床症状,与治疗前比较,差异有统计学意义($P < 0.05$);在生存质量上,120例患者治疗后生存质量量表评分优于治疗前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。本研究显示吉非替尼具有较好的疗效。

综上所述,分子靶向药物吉非替尼对肺癌具有较高的检出率,有助于改善患者临床症状,提高疗效。但本研究未设对照研究是本试验的不足之处。

参考文献

- [1] 刘刚,顾春瑜,赵桥妹,等.肿瘤标志物联合诊断对转移性肺癌的临床意义[J].华南国防医学杂志,2011,25(5):410.
- [2] 王铁山,李凤玉,王舒琦.多西他赛与替吉奥联合治疗晚期非小细胞肺癌[J].华南国防医学杂志,2011,25(3):261.
- [3] 孙洪禹,李晓莉.肺癌分子靶向治疗的研究进展[J].内蒙古民族大学学报:自然科学版,2010,25(1):101.
- [4] 赵佳,招婷,谢锋伟,等.阿西替尼联合5-FU对移植人结肠癌细胞的裸鼠的治疗作用[J].南方医科大学学报,2012,32(6):890.
- [5] 李永丽,蔡曦光.血管内皮生长因子及其受体与肺癌的治疗进展[J].医学综述,2013,19(2):272.
- [6] 曲怡梅,廖国清,王红梅,等.吉非替尼改善晚期非小细胞肺癌患者生活质量的临床研究[J].中国肿瘤临床与康复,2010,17(2):186.
- [7] 李勇,林爱花.分子靶向治疗肺癌的应用进展[J].中国实用医药,2013,8(2):246.
- [8] 林奕堂.中医药配合分子靶向药物治疗非小细胞肺癌的临床研究[J].中医临床研究,2013,5(10):94.
- [9] 张维维,唐敏,费玲.抗血管生成药物联合化疗治疗进展期非小细胞肺癌研究现状[J].现代生物医学进展,2011,11(23):4796.
- [10] 梁妍琨,荣福,陈桂阳,等.气管镜窄带成像与光镜检查对肺癌检出率的对比[J].中国内镜杂志,2013,19(10):1021.

(收稿日期:2015-06-16 修回日期:2015-11-11)

(编辑:黄 欣)