

传导阻滞 1 例,低血压 1 例,均不需停药。两组治疗前后血、尿常规,尿酸、血脂、血糖、肾功能无明显变化。

表 2 两组症状改善情况比较(例)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	38	25	8	5	86.8 ^①
对照组	38	15	9	14	63.1

注:与对照组比较,① $P < 0.05$

3 讨论

早搏亦称期前收缩或期外收缩,是临床常见心律失常。可因异常自律性所致冲动形成,有折返现象、平行收缩、触发激动等生成机制。可见于正常人,但更多见于器质性心脏病如冠心病、肺心病、心肌病、心肌炎、风湿性心脏病等。如发作频繁或演变为恶性心律失常则严重影响血流动力学,引起心脑血管供血不足,出现心绞痛、脑卒中等后果。治疗上有四种类型抗心律失常药选择。本人选择 Ic 类药普罗帕酮^[1],其为钠通道阻滞剂,可减慢心肌自律性,传导速度下降,不应期延长,而发挥抗心律失常作用,可用于室性及室上性心律失常的治疗。本人经多年临床观察,其治疗早搏安全有效,可无明显不良反应,可长期使用,本文也显示其有良好疗效。祖国医学认为,早搏属心悸、怔忡范畴,多因血脉瘀阻所致,治疗可给

予活血化瘀法,银杏叶有活血化瘀功效可发挥治疗作用。银杏叶提取物注射液是从银杏叶中提取的黄酮类化学成分,并分离出二萜类化合物银杏内酯 A、B^[2],其有多方面药理作用:扩张冠状血管及其他血管的作用,改善心肌供血,可抑制血小板聚集,改善血液流变,具有很强的血小板活化因子(PAF)受体阻断作用,抑制 PAF 活性,降低全血黏度、血浆黏度及纤维蛋白原,减少血栓形成;能提高红细胞和血小板表面负电荷,减少内皮细胞与白细胞的黏附,改善血液循环,降低低密度脂蛋白,抗血栓形成,同时是一种新型的钙离子拮抗剂,从而发挥钙离子阻滞剂(第 IV 类)抗心律失常作用:心肌传导速度下降,不应期延长而发挥药理作用。由此可见银杏叶提取物注射液对心血管的保护是多方面的,有抗心律失常效应。其与普罗帕酮合用可起协同治疗作用。本文显示在普罗帕酮基础上加用中药银杏叶提取物治疗早搏可获良好疗效,自觉症状及心电图改善均比单用西药明显。

4 参考文献

[1] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2000;1265.
[2] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(一部)[M]. 北京:化学工业出版社, 2005:28

[收稿日期:2010-04-19 编校:李晓飞]

泽菲联合易瑞沙治疗老年晚期非小细胞肺癌 44 例

游 红 (浙江省建德市新安江电力医院,浙江 建德 311600)

[关键词] 泽菲;易瑞沙;非小细胞肺癌

随着环境污染的加重和人均寿命的延长,老年晚期肺癌发病逐年增加,而其中非小细胞癌占 80% 以上。老年人机体储备能力和抵抗力均明显下降,因此,寻找一种有效且不良反应较轻的最佳治疗方案,尤为重要。为此我科采用泽菲联合易瑞沙治疗老年非小细胞肺癌患者 44 例,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:我科收集 2005 年 9 月~2007 年 9 月晚期非小细胞肺癌 44 例,预计生存期 3 个月以上。治疗组 22 例中,男 16 例,女 6 例,年龄 60~85 岁,中位年龄 68 岁;对照组 22 例中,男 15 例,女 7 例,年龄 61~86 岁,中位年龄 69 岁。病理类型均为鳞癌 11 例,腺癌 10 例,腺鳞癌 1 例。所有患者均为初次治疗。按 1997 年修订的肺癌 TNM 临床分期标准确诊为 IIIb 期或 IV 期,肺内有可测量或可评价的肿瘤病灶,KPS 评分 60~80 分,全部病例在治疗前查血常规、肝、肾功能、心电图均正常,两组资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法:对照组给予泽菲 1 000 mg/m² 加生理盐水 100 ml 静脉滴注 30 min,1.8/d,21 d 为 1 个周期,化疗 2~4 周期,治疗组在上述化疗结束半月后口服易瑞沙 250 mg,

1 次/d,服药至少 1 个月以上,直到肿瘤进展或出现不能耐受的不良反应而中止治疗。化疗前给予恩丹西酮、地塞米松等止吐,白细胞减少者使用 G-CSF 治疗,肝功能异常者予护肝等对症处理。

1.3 疗效及不良反应评价:接受 2 个疗程以上化疗后复查胸部和头颅 CT,腹部 B 超或 CT,作临床评价。近期疗效采用 WHO 实体瘤疗效评价标准:分为完全缓解(CR),部分缓解(PR),稳定(SD)和进展(PD);治疗有效为(CR+PR)。按照 WHO 毒副反应评定标准评价毒副反应,分为 0~IV 度。

1.4 统计学分析:两组病例随访 2 年,失访 2 例,随访率 95.5%。采用 Kaplan-Meier 法测算生存函数,计算中位生存期和生存率,Log-Rank 检验比较两组生存数据, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 近期疗效:治疗组 CR 3 例、PR 10 例、SD 8 例、PD 1 例,总有效率 59.09%,对照组 CR 1 例、PR 4 例、SD 13 例、PD 4 例,总有效率 22.73%,两组总有效率经 t 和 χ^2 检验差异有统计学意义($P < 0.01$)。KPS 评分增加达 90 分以上治疗组

17 例,对照组 6 例,两组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

2.2 不良反应:两组不良反应经统计学比较差异无统计学意义($P > 0.05$),详见表 1。

表 1 两组不良反应比较(例)

分组	例数	恶心、呕吐	骨髓抑制	皮疹腹泻	肝功能损害	肾功能损害
治疗组	22	3	4	3	2	0
对照组	22	2	4	0	1	0

2.3 生存率分析:随访 2 年,全部观察病例中尚存活 16 例(治疗组 11 例,对照组 5 例),失访 2 例(治疗组 1 例,对照组 1 例)。两组病例生存函数经 Log-Rank 检验,差异有统计学意义($P < 0.05$)。根据回归方程计算中位生存期,治疗组约为 1.5 年,对照组约为 0.5 年,两组 2 年生存率分别为 50.00% 和 18.75%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

非小细胞肺癌是一种常见的恶性肿瘤,多数患者确诊时已属晚期,Ⅲ~Ⅳ期患者约占全部非小细胞肺癌的 70%~80%,因此对于生理功能明显减弱的老年患者,寻找一种有效且又能耐受的化疗方案而后续治疗又能跟上的最佳治疗方法,是临床医师面临的现实课题。根据近几年大量临床研究单药吉西他滨治疗老年晚期肺癌的经验报道及新药吉非替尼在国外、国内大医院的靶向治疗应用研究,我科将两者联合治疗取得了不错的疗效。

泽菲是阿糖胞苷类似物,属抗代谢类抗癌药,是一种人工合成的嘧啶核苷类药物,已被广泛证明在体内外均对肺癌细胞具有较强的杀伤力。研究表明,当给予吉西他滨单药治疗老年晚期 NSCLC 时有效率在 18%~38%,中位生存期 6.8~9 个月,不良反应小,避免了联合化疗致患者不易耐受且易死于并发症的风险;但当 2~4 个周期化疗后,根据 KPS 评分不适化疗或肿瘤灶评价化疗无益时,这时除对症支持治疗外,选择

一种几乎无不良反应且抗癌作用强的后续治疗药尤为重要。新的靶向治疗剂易瑞沙是个不错的选择,它是一种口服的选择性表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂,可完全阻断 EGFR-TK 信号,切断恶性肿瘤形成过程中最重要的环节,从而抑制肿瘤生长、转移和血管形成,使瘤细胞凋亡,达到抗肿瘤目的。观察中发现腺癌、非吸烟者有效率较高,考虑与腺癌、腺鳞癌、非吸烟者的表皮生长因子受体的体细胞突变率高有关^[1-3]。主要不良反应为 I~II 度皮疹、腹泻,耐受性好,可以长期服用。故两者联合产生了协同作用。本研究治疗组 KPS 评分、近期有效率、中位生存期、2 年生存率均好于对照组,且两组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。不良反应主要为骨髓抑制、恶心、呕吐及肝功能异常,经止吐、升白细胞、保肝治疗均好转。易瑞沙最常见不良反应为皮疹、腹泻,3 例均为 I~II 度,不需要特殊处理,有利于长期服用。两组毒副反应比较,差异无显著性($P < 0.05$)。

综上所述,泽菲联合易瑞沙治疗老年晚期非小细胞肺癌疗效确切,不良反应轻微,患者耐受性好,可提高患者的生活质量,延长患者的生存时间,不失为一种可行的治疗方法,特殊是腺癌、非吸烟者更推荐使用。

4 参考文献

- [1] 王 岩,徐建明,宋三泰. 表皮生长因子受体靶向药物作用机制与相关标志物的研究进展[J]. 中华肿瘤杂志,2005,27(9):573.
- [2] 李志革,宋向群,于起涛,等. 吉非替尼挽救性治疗晚期非小细胞癌的初步观察[J]. 中华肿瘤防治杂志,2007,14(5):385.
- [3] 胡雪君,宋 娜,刘云鹏,等. EGFR、VEGF 和 COX-2 在非小细胞肺癌中的表达和意义[J]. 实用肿瘤杂志,2007,22(3):209.

[收稿日期:2010-04-26 编校:王丽娜]

消渴丸治疗 2 型糖尿病 60 例临床疗效观察

杨秋媛 (江苏省苏州市高新区横塘人民医院,江苏 苏州 215009)

[摘要] 目的:探讨消渴丸治疗 2 型糖尿病的临床效果。方法:选择 60 例 2 型糖尿病患者,随机分为治疗组和对照组,两组均给予相同的基础治疗,治疗组在此基础上口服消渴丸,对照组口服优降糖,比较两组疗效和症状改善。结果:治疗组总有效率为 93.3%,对照组为 83.3%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$);与对照组比较,治疗组治疗后空腹血糖、餐后 2 h 血糖和糖化血红蛋白下降更为明显($P < 0.05$),血糖得到有效控制。结论:消渴丸治疗 2 型糖尿病具有良好的降低血糖、稳定血糖的作用,是治疗糖尿病的理想药物。

[关键词] 消渴丸;2 型糖尿病;疗效

随着人们生活水平的不断提高,膳食结构及生活方式的变化,糖尿病发病率正逐年上升,最为常见的是 2 型糖尿病,如何有效控制血糖、改善临床症状、防止合并症的发生是治疗

的关键。消渴丸是中西药复方制剂,在治疗和预防糖尿病及并发症方面有一定效果,也有大量研究涉及其有效性与安全性,但目前未见相关系统评价研究。本文在这方面做了探索,