

博来霉素联合替莫唑胺治疗胶质瘤的疗效观察研究

刘海峰, 兰杰, 吴静

南宁市第一人民医院, 广西南宁 530022

【摘要】目的: 研究对胶质瘤给予博来霉素联合替莫唑胺治疗的临床效果。**方法:** 选取2015年1月~2018年1月海口市人民医院收治的60例脑胶质瘤患者, 使用随机数字表法分为两组, 各30例, 采取替莫唑胺治疗为参照组, 采取博来霉素联合替莫唑胺治疗为治疗组, 对比两组疗效。**结果:** 对比参照组, 治疗组有效率、疾病控制率、1年生存率均较高($P<0.05$); 治疗前, 两组肿瘤患者生活质量评分(QOL)、卡式评分(KPS)评分对比无差异($P>0.05$), 治疗后, 治疗组对比参照组评分均较高($P<0.05$)。**结论:** 对脑胶质瘤患者给予博来霉素联合替莫唑胺治疗可稳定病情, 延长患者生存期, 进而改善其健康状态, 提升其生活质量, 值得借鉴。

【关键词】 博来霉素; 替莫唑胺; 脑胶质瘤; 生存期

【基金项目】 中国管理科学研究院教育科学研究所科教创新研究重点课题(KJCX3368)

Observation of the Curative Effect of Bleomycin Combined with Temozolomide on Glioma

LIU Hai-feng, LAN Jie, WU Jing

Nanning First People's Hospital, Nanning Guangxi 530022, China

【Abstract】 Objective: To study the clinical effect of bleomycin combined with temozolomide in the treatment of glioma. **Methods:** From January 2015 to January 2018, 60 patients with brain glioma admitted to Haikou People's Hospital were selected and divided into two groups using random number table method, 30 patients in each group. Temozolomide treatment was used as the reference group, and bleomycin combined with temozolomide treatment was used as the treatment group, and the efficacy of the two groups was compared. **Results:** Compared with the reference group, the effective rate, disease control rate and 1-year survival rate were higher in the treatment group($P<0.05$). Before treatment, there was no difference in QOL and KPS scores between the two groups($P>0.05$). After treatment, the scores of the treatment group were higher than that of the reference group($P<0.05$). **Conclusion:** Bleomycin combined with temozolomide can stabilize glioma patients, prolong their survival time, improve their health status and improve their quality of life, which is worthy of reference.

【Key words】 Bleomycin; Temozolomide; Glioma; The Lifetime

脑胶质瘤是颅内常见的原发性脑肿瘤, 以中青年群体最为常见, 具有进展迅速、恶性程度高、术后易复发等特点, 对患者身体健康、生命安全造成严重影响。故针对脑胶质瘤患者需尽早采取有效的治疗措施, 以延长患者生存期^[1]。博来霉素是临床常见瘤内硬化剂, 该药含有多种糖肽, 可与金属离子形成复合物后产生超氧, 促使DNA链断裂, 进而阻止肿瘤生长、繁殖。替莫唑胺是脑胶质瘤常见治疗药物, 其极易穿过血脑屏障, 产生细胞毒素, 消灭肿瘤细胞^[2]。但目前关于博来霉素联合替莫唑胺治疗脑胶质瘤相关文献较少, 故本文就此进行研究, 阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

使用随机数字表法将入组的60例脑胶质瘤患者分为两组, 各30例, 资料源自2015年1月~2018年1月。其中男37例, 女23例, 年龄36~65岁, 平均

年龄(48.74 ± 5.89)岁; 治疗组男、女各18、12例, 年龄在36~65岁, 均值为(48.81 ± 5.97)岁; 24例肿瘤次全切除, 6例肿瘤部分切除。参照组男、女各19、11例, 年龄在36~64岁, 均值为(48.67 ± 5.81)岁; 23例肿瘤次全切除, 7例肿瘤部分切除。两组基本资料相比无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组给予患者服用替莫唑胺胶囊(江苏天士力帝益药业有限公司生产, 规格: 50mg/片, 产品批号141219, 160119), $150\text{mg}/\text{m}^2$, 1次/d, 持续服用5d, 随后停药23d, 再重复给药, 1个治疗周期为28d; 治疗组患者在参照组基础上静脉注射注射用盐酸博来霉素(日本化药株式会社高崎工厂生产, 规格15mg/支, 产品批号140213, 160618), 1支/次, 1次/d, 持续治疗2d, 随后停药26d, 再重复给药, 1个治疗周期为28d。2组均持续治疗2个周期。

1.3 观察指标

依据世界卫生组织(WHO)评价标准^[3]评估两组疗效,完全缓解(CR):所有靶病灶全部消失,持续时间超过4周;部分缓解(PR):经过治疗后,所有靶病灶两径之和与基线水平进行比较减少30%以上;进展(PD):经过治疗后,基线病灶长径增加超过20%或有新病灶出现;疾病稳定(SD):经过治疗后,基线病灶长径和没有达到PR或增加没有达到PD。有效率=(CR+PR)/总例数*100.00%。疾病控制率=(CR+PR+SD)/总例数*100.00%。1年后进行随访,对比两组生存率。使用肿瘤患者生活质量评分(QOL)评估两组生活质量,量表总分为60分,分值越高生活质量越佳。使用卡式评分(KPS)评估两组健康状况,总分为100分,分值越高患者健康状况越佳。

1.4 统计学处理

选用SPSS 20.0程序计算数据, $\bar{x} \pm s$ 表达计量数据, 采取 t 检验, % 表达计数数据, 采取 χ^2 检验, 两组存在差异以 $P < 0.05$ 表达。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比

治疗组有效率、疾病控制率、1年生存率66.67%、90.00%、76.67%均高于参照组46.67%、66.67%、46.67%, 差异显著($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组QOL、KPS评分对比

治疗前, 两组QOL、KPS评分对比无差异($P > 0.05$), 治疗后, 治疗组评分均高于参照组($P < 0.05$), 见表2。

表1 对比两组治疗效果[n(%)]

组别	n	有效率	疾病控制率	1年生存率
治疗组	30	20(66.67)	27(90.00)	23(76.67)
参照组	30	7(23.33)	20(66.67)	14(46.67)
χ^2	-	11.380	4.812	5.711
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

表2 对比两组QOL、KPS评分[($\bar{x} \pm s$)分]

组别	n	QOL		KPS	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	30	28.96 ± 4.51	48.92 ± 5.67	45.15 ± 6.37	67.92 ± 7.34
参照组	30	29.68 ± 4.35	41.27 ± 5.38	45.67 ± 6.18	59.67 ± 7.48
t	-	0.629	5.361	0.321	4.312
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

脑胶质瘤是临床常见的一种中枢神经系统疾病, 主要是因遗传、环境致癌因素相互作用造成。脑胶质瘤解剖结构特殊, 同时存在浸润性生长, 肉眼无法判断肿瘤与正常组织界限, 手术治疗难以彻底切除, 具有较高的复发率, 其5年生存率低。故针对脑胶质瘤患者需尽早采取有效的干预措施^[4]。

目前针对脑胶质瘤的治疗并无标准与指南, 临床治疗方式也是多种多样, 其中瘤内硬化剂是治疗脑胶质瘤主要方法, 其作为重要抗癌药物, 具有显著疗效, 且低免疫抑制、低骨髓抑制优势显著, 目前已广泛应用于多种癌症治疗中^[5]。替莫唑胺是一种烷化剂, 具有一定的抗肿瘤活性, 在体循环状态下, 能够迅速转化为3-甲基咪唑-4-甲酰胺, 甲酰胺能够促使DNA错配修复, 引起细胞毒作用^[6]。且

替莫唑胺口服便捷, 可显著加强放疗敏感性。本研究得出, 对比参照组, 治疗组治疗后有效率、疾病控制率、1年生存率、QOL、KPS评分均较高, 表明替莫唑胺、博来霉素联合使用, 可促进治疗进展, 改善患者健康状况, 延长其生存期, 同时在提升患者生活质量中具有一定的积极作用, 对脑胶质瘤患者而言具有重要意义。

综上所述, 对比单独使用替莫唑胺治疗, 联合使用博来霉素治疗可提升治疗效果, 控制疾病发展, 进而延长患者生存期, 为其日后生存质量提供保障, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 王明霜, 唐禹, 陈跃, 等. 111In 标记的博来霉素复合物用于鉴别裸鼠高级和低级别胶质瘤的实验研究 [J]. 中国

(上接第 101 页)

- 比较医学杂志, 2019, 29(4): 102-106.
- [2] 余直臻, 喻喆, 方立萍. HOXB9 基因与脑胶质瘤替莫唑胺化疗耐药的相关性 [J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(3): 491-494.
- [3] 胡森, 王君毅, 李念宣, 等. 白藜芦醇调控 Wnt 信号通路增强替莫唑胺抗脑胶质瘤作用的体内研究 [J]. 中华神经医学杂志, 2020, 19(2): 146-153.
- [4] 阳春明, 周文, 黄毅, 等. 高压氧联合替莫唑胺通过 PI3K 通路调节胶质瘤 U87 细胞的恶性生物学行为 [J]. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2020, 27(6): 708-712.
- [5] 张良龙, 安宏伟, 赵立智, 等. LncRNA LINC00152 过表达在替莫唑胺诱导脑胶质瘤干细胞周期阻滞中的作用机制探讨 [J]. 中国癌症杂志, 2020, 30(5): 328-334.
- [6] 毕一鸣. β -catenin 在虫草素诱导胶质瘤细胞 MGMT 抑制及减少替莫唑胺耐药中的作用及机制研究 [D]. 吉

林: 吉林大学, 2019.

收稿日期: 2020 年 10 月 11 日

出刊日期: 2021 年 1 月 25 日

引用本文: 刘海峰, 兰杰, 吴静. 博来霉素联合替莫唑胺治疗胶质瘤的疗效观察研究 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(02): 100-101, 123. DOI: 10.12208/j.ddjryx.2021.02.042

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS