

急性髓性白血病运用大剂量阿糖胞苷强化治疗的疗效观察

马大卫, 徐启革, 李娟娟

青岛市胶州中心医院, 山东 青岛 266300

【摘要】目的: 对急性髓性白血病运用大剂量阿糖胞苷强化治疗的疗效进行观察与分析。**方法:** 研究时间为2019年1月~2020年4月。研究对象为在我院接受治疗的90名急性髓性白血病患者。根据速记分组的方式, 分为观察组和对照组, 每组45例。对照组采用标准剂量的阿糖胞苷进行治疗, 观察组则采用大剂量的阿糖胞苷进行强化治疗, 对比两组的治疗效果。**结果:** 观察组患者治疗效果的总有效率高于对照组, $P<0.05$; 观察组患者治疗后生存率高于对照组, $P<0.05$; 观察组的不良反应发生率与对照组相近, $P>0.05$ 。**结论:** 在急性髓性白血病患者中, 使用大剂量的阿糖胞苷进行强化治疗, 可提高存活率, 治疗效果相对显著, 与标准剂量相比不增加不良反应, 值得推广。

【关键词】 阿糖胞苷; 急性髓性白血病; 强化治疗

Clinical Observation of Intensive Treatment with High Dose Cytarabine for Acute Myeloid Leukemia

MA Da-wei, XU Qi-ge, LI Juan-juan

Qingdao Jiaozhou Central Hospital, Qingdao Shandong 266300, China

【Abstract】Objective: To observe and analyze the efficacy of high-dose cytarabine in the treatment of acute myeloid leukemia. **Methods:** The study period was from January 2019 to April 2020. The research objects were 90 patients with acute myeloid leukemia who were treated in our hospital. According to the shorthand grouping method, they were divided into observation group and control group, 45 cases in each group. The control group was treated with standard dose of cytarabine, while the observation group was treated with large dose of cytarabine. **Results:** The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, $P<0.05$; the survival rate of the observation group was higher than that of the control group, $P<0.05$; the incidence of adverse reactions of the observation group was similar to that of the control group, $P>0.05$. **Conclusion:** In patients with acute myeloid leukemia, the use of high-dose cytarabine for intensive treatment, can improve the survival rate, the treatment effect is relatively significant, compared with the standard dose does not increase adverse reactions, it is worth promoting.

【Key words】 cytarabine; acute myeloid leukemia; intensive therapy

急性髓性白血病属于白血病中的一种类型, 其发病具有起病急的特点, 发病率会随着患者年龄的增长而提升, 该病症常发生于成年患者及老年患者^[1]。一旦患上这种病症, 就会出现贫血、出血、发热等一系列异常症状^[2]。大部分的急性髓性白血病患者起病时的病情都比较严重, 如果不及时进行有效治疗, 将会对患者的生命安全造成严重威胁。目前白血病还没有有效的治愈办法, 只能在确诊后, 进行有效的化疗, 争取使患者迅速获得完全缓解。常见的方法是采用联合序贯化疗, 即先取得骨髓缓解后, 再对其进行有效的巩固强化治疗^[3]。因此, 如何对该病进行有效的治疗, 提高患者的生存率已成为当今世界各医学专家所研究的重点问题。通过研究表明, 阿糖胞苷是治疗急性髓性白血病有效的化疗药物, 虽然使用大剂量的阿糖胞苷进行治疗对患者产生的毒性较大, 但相对于使用正常剂量阿糖胞苷的患者而言, 前者在治疗后的生存率高于后者^[4]。本院通过对大剂量阿糖胞苷对急性髓性白血病患

者的治疗效果进行分析, 现公布如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

研究时间: 2019年1月~2020年4月; 研究对象: 在我院接受治疗的90名急性髓性白血病患者。纳入标准: ①病历完整; ②经细胞化学染色、骨髓形态学、流式细胞学等证实, 符合《血液病诊断及疗效标准》^[5]的相关诊断标准; ③对研究内容知情、同意; 排除标准: ①主要脏器疾病; ②恶性肿瘤; ③精神病; ④妊娠期、哺乳期女性; ⑤对研究药物过敏。

根据速记分组的方式, 将以上患者分为观察组和对照组进行分析研究, 两组患者的临床资料利用统计学进行分析, 其差异较小($P>0.05$)。观察组患者为45例, 其中男性为30例, 女性为15例, 年龄在30~75岁之间, 平均年龄为(48±6.5)岁; 对照组患者为45例, 其中男性为25例, 女性为20例, 年龄在32~73岁之间, 平均年龄为(50±5.4)岁

1.2 方法

所有患者均采用标准的联合序贯化疗进行治疗,在化疗期间进行止吐、碱化、水化、保肝等对症治疗。通过诱导缓解后,对照组采用标准剂量的阿糖胞苷(辉瑞制药有限公司,国药准字H20160402)进行治疗,每次用量为 $1\text{g}/\text{m}^2$,每次治疗的时间为3h以上,一天2次,疗程要大于8个才能停止化疗。观察组则在诱导治疗以后,进行大剂量的阿糖胞苷强化治疗干预,每次用量为 $3\text{g}/\text{m}^2$,每次治疗的时间为3h以上,一天2次,治疗疗程同样要大于8个,化疗期间,给予药物进行辅助。

1.3 观察指标

(1)比较两组患者的治疗效果:分为显效、有效、无效,计算总有效率。(2)比较两组患者治疗后的生存情况:随访5年,统计1年、3年、5年的生存率。(3)比较两组患者的不良反应发生情况:包括脱发、心悸、恶心、呕吐、胸闷,计算总发生率。

1.4 统计学

在此实验中,所有的数据均放置在SPSS22.0统计学软件中进行分析,计量资料和记数资料分别采用t和 χ^2 检验,当 $P<0.05$,则为统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果对比

分析上述两组患者的治疗效果,在下方表1中可以看出。观察组患者治疗效果的总有效率高于对照组, $P<0.05$ 。

表1 两组患者的治疗效果对比(n, %)

组名	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	45	16	25	4	41(91.11%)
对照组	45	10	26	9	36(80.00%)
P 值	-	-	-	-	<0.05

2.2 两组患者治疗后的生存情况对比

分析上述两组患者治疗后的生存情况,在下方表2中可以看出。观察组患者治疗后生存率高于对照组, $P<0.05$ 。

表2 两组患者治疗后的生存情况对比[n(%)]

组名	例数	1年存活	3年存活	5年存活
观察组	45	42(93.33)	35(77.78)	15(33.33)
对照组	45	30(66.67)	20(44.44)	5(11.11)
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者的不良反应发生情况对比

观察组患者的不良反应发生率与对照组相近, $P>0.05$ 。详见表3。

表3 两组患者的不良反应发生情况对比(n, %)

组名	例数	脱发	心悸	恶心	呕吐	胸闷	总发生率
观察组	45	3	2	3	2	2	12(26.67%)
对照组	45	2	3	2	1	2	10(22.22%)
P 值	-	-	-	-	-	-	>0.05

3 讨论

急性白血病是一类造血干细胞及祖细胞的恶性克隆性疾病,因白血病细胞自我更新增强、增殖失控、分化障碍、凋亡受阻,而停滞在细胞发育的不同阶段。在骨髓和其他造血组织中,白血病细胞大量增生并累积,使正常造血受抑制并浸润其他器官和组织^[6]。该病对人的身体健康产生严重危害,随着年龄的增加发病率也会随之上升,常见于老年人和成年人。随着我国人口老龄化的不断加快,急性髓性白血病的发病率也在不断的增长,寻找到一个有效的治疗方法成为首要任务^[7]。化疗是治疗该病的首选治疗方案,目前治疗白血病的化学药物有很多种,但通常患者在接受几个疗程的化疗后会产生很大的副作用,还会出现耐药现象,多种药物耐药已经成为了白血病化疗失败最主要的原因,对白血病的临床疗效产生了严重的影响^[8]。因此,缓解后的治疗该如何进行,避免复发、提升长期的生存率已成为目前提高白血病临床疗效的重点问题。

近年来的研究表明,缓解后的治疗应采用强烈的巩固治疗。阿糖胞苷对治疗白血病具有很强的疗效,此药物会对细胞内的DNA合成起到很强的抑制作用,既可以灭活对普通剂量不敏感的白血病细胞,又能进一步的降低体内白血病细胞的负荷。此次研究中可以看出,观察组患者在接受常规治疗的基础上进行大剂量的阿糖胞苷干预治疗,大剂量的阿糖胞苷在进入人体内,会杀灭机体其他部位浸润的白血病细胞,最大程度上减少残留的病灶,最终达到完全缓解的效果。观察组患者在经过治疗后效果很理想,其1年生存率、3年生存率以及5年生存率均大于对照组患者。不良反应对比显示,两组相近,提示大剂量用药不会导致不良反应的明显增加,具有一定的安全性。

综上所述,在急性髓性白血病患者中,使用大剂量的阿糖胞苷进行强化治疗,可提高存活率,治疗效果相对显著,与标准剂量相比不增加不良反应,值得推广。

参考文献

- [1] 张世君,徐征.大剂量阿糖胞苷巩固治疗急性髓性白血病患者的价值研究[J].黑龙江中医药,2020,49(03):207-208.

(上接第 99 页)

- [2] 史瑞, 郭颖, 潘松. 大剂量阿糖胞苷强化治疗急性髓性白血病的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(39): 43-43.
- [3] 方敏. 大剂量阿糖胞苷强化治疗急性髓性白血病的疗效观察 [J]. 黑龙江医学, 2019, 43(03): 265-266.
- [4] 赵文, 牟莹, 张秀凤. 大剂量阿糖胞苷强化治疗急性髓性白血病的临床效果 [J]. 中外医疗, 2016, 35(15): 1-3.
- [5] 罗贞. 大剂量阿糖胞苷强化治疗急性髓性白血病的疗效观察 [J]. 肿瘤药学, 2011, 1(03): 200-202.
- [6] 冯桂芳. 不同剂量阿糖胞苷在 60 例急性髓性白血病巩固治疗中的疗效与安全性分析 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(35): 143-144.
- [7] 耿海丽. 不同剂量阿糖胞苷在急性髓性白血病巩固治疗中的应用效果观察 [J]. 白求恩医学杂志, 2020, 18(03): 23-24.
- [8] 郑丽玲, 欧瑞明. 大剂量阿糖胞苷治疗急性髓系白血

病的疗效及不良反应 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 11(16): 11-13.

收稿日期: 2020年12月8日

出刊日期: 2021年2月25日

引用本文: 马大卫, 徐启革, 李娟娟. 急性髓性白血病运用大剂量阿糖胞苷强化治疗的疗效观察 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(04): 98-99, 109. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.04.042

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