

赫赛汀治疗人类表皮生长因子受体 2 高表达晚期乳腺癌 30 例

顾建芬

(浙江省绍兴人民医院乳腺甲状腺外科, 浙江 绍兴 312000)

摘要:目的 观察赫赛汀治疗人类表皮生长因子受体 2 高表达晚期乳腺癌中的疗效及不良反应。方法 选择医院 2009 年 2 月至 2011 年 8 月收治的晚期乳腺癌患者 60 例, 随机分为两组, 每组 30 例。治疗组使用赫赛汀静脉注射, 3 周方案为首周剂量 8 mg/kg, 之后每 3 周给药 6 mg/kg, 坚持用药 12 个月; 对照组使用卡培他滨治疗, 2 500 mg/(m² · d), 连续治疗 2 周后停药 1 周, 3 周为 1 个疗程, 患者根据情况连续治疗 3~10 个疗程。对患者进行良好护理, 并观察治疗疗效和不良反应。结果 对照组总有效率为 63.33%, 治疗组为 86.67%, 两组患者总有效率比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。在治疗过程中, 有 18 例患者出现 II~III 度骨髓抑制, 对症治疗后均在 7 d 内恢复正常, 未导致严重并发症。结论 赫赛汀治疗 HER-2 高表达晚期乳腺癌的疗效较好, 不良反应可耐受, 对患者加强护理, 可有效提高患者的生存率。

关键词: 赫赛汀; 人类表皮生长因子受体 2; 晚期乳腺癌; 观察; 护理

中图分类号: R969.4; 979.1

文献标识码: A

文章编号: 1006-4931(2012)07-0054-02

Herceptin in Treating 30 Cases of High Expression HER-2 Advanced Breast Cancer

Gu Jianfen

(Department of Breast and Thyroid Surgery, Shaoxing People's Hospital, Shaoxing, Zhejiang, China 312000)

Abstract: **Objective** To investigate the efficacy and adverse reactions of herceptin in the treatment of high expression HER-2 advanced breast cancer. **Methods** Sixty patients with advanced breast cancer treated in our hospital from February 2009 to August 2011 were randomly divided into 2 groups, 30 cases in each group. The treatment group received herceptin by intravenous injection. The 3-week regimen was 8 mg/kg at the first week and then 6 mg/kg every 3 weeks with persisting for 12 months. The control group used capecitabine, 2 500 mg/(m² · d) for continuous 2 weeks and then withdrawal for 1 week, 3 weeks were as a course of treatment. The patients were treated by consecutive 3-10 treatment courses according to the disease condition and performed good nursing care. The curative efficacy and adverse reactions were observed. **Results** The total effective rate was 63.33% in the control group and 86.67% in the treatment group with statistical difference between them ($P < 0.05$). During the treatment process, 18 cases suffered from II-III degree myelosuppression and after symptomatic treatment, all cases recovered to normal within 7 d without leading to serious complications. **Conclusion** Herceptin has good effect in the treatment of high expression HER-2 advanced breast cancer with tolerable and controllable adverse reactions. Enhance nursing care can effectively improve the patient's survival rate.

Key words: herceptin; HER-2; advanced breast cancer; observation; nursing care

乳腺癌是威胁妇女健康的主要恶性肿瘤, 25%~30% 的患者存在人类表皮生长因子受体 2 (HER-2) 癌基因扩增和蛋白高表达; HER-2 的高表达将会导致乳腺癌细胞生长速度加快, 转移能力增强, 常预示预后不良, 而且标准化学治疗及内分泌治疗的效果差^[1]。赫赛汀 (herceptin) 作为针对癌细胞 HER-2 基因靶点的第一个分子靶向药物, 为乳腺癌尤其是 HER-2 阳性乳腺癌的临床治疗带来了新的突破^[1-2]。我院于应用赫赛汀治疗 HER-2 高表达晚期乳腺癌 30 例, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2009 年 2 月至 2011 年 8 月在我院接受治疗的晚期乳腺癌患者 60 例, 年龄 29~60 岁, 平均 46 岁。所有患者均经影像学、病理学以及物理检查证实为晚期乳腺癌; 复发及转移前均行手术治疗; 化学治疗前血常规、肝肾功能以及心电图检查均正常; 经免疫组化检查 HER-2 均为 ++ 或 +++, 阳性; 卡氏生活质量评分为 70~80 分。随机分为治疗组与对照组, 各 30 例。两组患者一般资料比较, 差异无显著性意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

治疗组采用赫赛汀 (上海罗氏制药有限公司, 批号为 S20060026) 静脉注射, 3 周方案为首周剂量 8 mg/kg, 之后每 3 周给药 6 mg/kg, 坚持用药 12 个月。对照组使用卡培他滨 (上海罗氏制药有限公司, 批号为 SH0102) 治疗, 2 500 mg/(m² · d), 连续

治疗 2 周后停药 1 周, 3 周为 1 个疗程, 患者根据情况连续治疗 3~10 个疗程。对患者进行良好护理, 并观察治疗疗效和不良反应。对乳腺癌患者的护理主要包括治疗前期护理、中期护理、后期护理。

1.3 疗效评定

疗效评价方法采用世界卫生组织 1981 年制订的标准。完全缓解 (CR): 病变完全消失超过 1 个月; 部分缓解 (PR): 肿块缩小 50% 以上, 时间不少于 4 周; 稳定 (SD): 肿块缩小不及 50 或增大不超过 25%; 进展 (PD): 新病灶出现或原有病变增大大于 25%; 以 CR + PR / 合计为总有效。

1.4 统计学处理

数据分析采用 SPSS 11.0 统计软件, 两组比较以 t 检验表示, 计量数据用 $\bar{X} \pm s$ 表示。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

结果见表 1。在治疗过程中, 有 4 例患者出现 II~III 度骨髓抑制, 给予重组粒细胞集落刺激因子 (rhG-CSF) 进行对症治疗后, 均在 7 d 内恢复正常, 未导致严重的并发症。

表 1 两组患者临床疗效比较 [例 (%)]

组别	CR	PR	SD	PD	总有效
治疗组 ($n=30$)	8(26.67)	18(60.00)	3(10.00)	1(3.33)	26(86.67)*
对照组 ($n=30$)	5(16.67)	14(46.67)	8(26.67)	3(10.00)	19(63.33)

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

甘精胰岛素联合门冬胰岛素治疗 2 型糖尿病 周围神经病变 42 例

何海生

(杭州师范学院附属余杭医院内分泌科, 浙江 杭州 311100)

摘要:目的 观察甘精胰岛素(来得时)联合门冬胰岛素(诺和锐)治疗 2 型糖尿病周围神经病变的临床疗效。方法 将 89 例患者随机分为治疗组(42 例)和对照组(47 例),两组均予常规改善微循环、营养神经、支持对症处理,治疗组予甘精胰岛素加门冬胰岛素控制血糖(4 次/d),对照组用口服降血糖药物。观察两组患者的症状改善程度,并对患者治疗前后正中神经、腓总神经的感觉及运动传导速度进行对比。结果 与对照组比较,治疗组的临床症状改善更佳($P < 0.05$),正中神经、腓总神经的感觉神经传导速度和运动神经传导速度均明显改善($P < 0.05$)。结论 甘精胰岛素联合门冬胰岛素治疗 2 型糖尿病周围神经病变有独特作用;胰岛素除能降血糖外,还具有营养神经功能。

关键词:2 型糖尿病;周围神经病变;治疗方案;胰岛素

中图分类号:R969.4;R977.1*5

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2012)07-0055-02

约 60%~90% 的糖尿病患者可出现糖尿病周围神经病变^[1]。患者早期表现为肢体麻木,到中后期,部分患者表现为肢体疼痛,可轻可重,重者为持续性刀割样疼痛或电击样疼痛,严重影响患者的工作和生活,更有少部分患者发展到晚期,可出现肢体肌肉萎缩^[2]。因此,有效地治疗糖尿病周围神经病变已成为临床医务人员的一项艰巨任务。笔者采用短期的每天 4 次甘精胰岛素联合门冬

胰岛素方案治疗糖尿病周围神经病变,取得了满意的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2007 年 1 月至 2011 年 1 月我院内分泌科住院的 2 型糖尿病周围神经病变患者 89 例,且肢体麻木、疼痛症状均出现在

3 讨论

HER-2 属于表皮生长因子(EGF)酪氨酸激酶受体家族成员^[3-4],其过度表达对乳腺癌细胞增殖起到重要作用。放射治疗及内分泌治疗 HER-2 过度表达的乳腺癌效果不佳,且易产生耐药性^[5-6]。赫赛汀是一种人源化单克隆抗体,可以抑制整个 HER-2 网络的生长信号传递^[7-8],且可加速 HER-2 蛋白受体的降解以及增强免疫细胞杀伤肿瘤靶细胞的功能;大量研究表明,赫赛汀对 HER-2 过表达的乳腺癌有显著疗效^[10]。

本试验显示,使用赫赛汀治疗 HER-2 高表达晚期乳腺癌具有较好疗效,但也有一定副作用。赫赛汀药物的使用方法及对患者护理的水平,对于 HER-2 高表达晚期乳腺癌的治疗、延缓以及控制乳腺癌恶化扩散和减轻痛苦等甚为关键。在临床治疗过程中,护理人员应给予详细的健康教育,严格遵守操作规程,熟悉药物的配制、贮藏及给药方法,同时加强用药观察,是患者顺利完成整个治疗过程和增加疗效的重要保障。

对于晚期乳腺癌患者的前期护理,主要包括了解病历记录、常规指标检查以及诊断治疗用药规程、心理辅导护理等。这些护理措施对于了解患者身体状况和药物过敏史,缓解其紧张恐惧心理以及确诊用药治疗及提高疗效等至关重要。对患者的病历记录包括患者基本信息、有无过敏史和心肺障碍类重大疾病,以及心肺肝脏等常规检查化验指标结果记录,以供医学诊断确诊设计治疗方案,确保最佳用药及手术方法,促进患者病情快速缓解或康复。心理辅导护理对于患者手术及用药高效治疗尤为关键。良好的心理护理和疏导,可有效帮助乳腺癌患者克服恐惧,减轻焦虑,放松心情,以营造平和的身心环境,有助于患者积极配合治疗。

中期护理主要是药物配制、剂量控制、疗程跟踪以及防护处理等。这是乳腺癌患者护理中最关键的环节,直接关系到患者病情的有效治疗和控制。应按照药剂配制及注射规程,严格遵守医疗操作制度,保证配药到注射过程无菌、高效、科学。同时,中期护

理中患者饮食及生活习惯的护理也至关重要。患者饮食应丰富多样,多进食水果蔬菜,补充营养,生活要有规律。

后期护理是对乳腺癌患者前中期护理的跟踪与强化,对于了解和调整患者用药,保证和强化治疗效果,避免毒副作用损害等具有重要的意义。定期或不定期抽检常规指标,观察记录乳腺癌控制及治疗结果,及时应对出现的意外情绪波动状况,避免因患者心情低沉抑郁导致免疫力下降,病情恶化。

作者简介:顾建芬(1974-)女,大专,主管护师,研究方向为乳腺癌、甲状腺癌、外周穿刺中心静脉导管等临床护理,(电子邮箱)zch13600631357@126.com。

参考文献:

- [1] 郎海滨,糜漫天,朱俊东. 赫赛汀及 9-顺式视黄酸对乳腺癌联合抑制作用[J]. 中国公共卫生,2008,24(3):311-333.
- [2] 王涛,江泽飞,宋三泰,等. 单药赫赛汀治疗复发转移性乳腺癌[J]. 中华肿瘤杂志,2004,26(7):430-434.
- [3] 杨金巧,葛鹏磊,贺萍,等. 赫赛汀联合泰素帝治疗炎性乳腺癌 1 例报告[J]. 四川大学学报,2006,27(6):954-955.
- [4] 胡国志,刘睿,王海波,等. 赫赛汀联合多西紫杉醇用于局部晚期乳腺癌新辅助化疗近期疗效探讨[J]. 中国综合临床,2008,24(8):810-814.
- [5] 刘锦燕. 赫赛汀联合盖诺治疗炎性乳腺癌 1 例[J]. 中国药业,2009,18(16):25.
- [6] 张文香,许爱玲. 心理干预对乳腺癌术后化疗病人的影响[J]. 家庭护士,2008,6(1):42.
- [7] 徐兵河. HER-2 阳性晚期乳腺癌的治疗策略[J]. 临床药物治疗杂志,2011,9(1):42-47.
- [8] 王莉萍,沈坤炜,沈镇宙. 赫赛汀在乳腺癌新辅助治疗与辅助治疗中的新进展[J]. 中国公共卫生,2006,28(4):241-244.
- [9] 阮新建,王剑飞,张侠,等. 长春瑞滨联合顺铂治疗复发转移乳腺癌 43 例[J]. 中国药业,2007,16(15):47.

(收稿日期:2011-11-17)