

果的最好解释可能与“肺癌具有不同的组织类型而细胞具有共同起源”有关,另一可能原因就是与本研究病例大部分偏晚或小细胞肺癌例数少有关。Lissoni 等^[5]通过研究 80 例实体瘤中 VEGF 的表达与 IL-12、ET 关系时发现,转移组中 ET 明显高于无转移组及正常对照组。Ahmed^[6]等研究认为,ET 作为一个旁分泌生长因子,通过促进血管生成或改变细胞基质来刺激周围上皮和血管内皮细胞增殖。这可能是 ET 促进肺癌转移的基础。本组结果表明:病期愈晚、分化愈差、转移范围愈广,血浆和瘤组织中 ET 含量愈高,生存期也愈短,值得注意的是,在两个部位组和大于两个部位组之间存在著性性差别($P<0.05$),说明 ET 与转移部位多少也有关,与病情发展具有一致性。

ET 与肺癌的分期、分级及预后表现出密切关系,并且血浆和癌组织 ET 结果高度吻合,提示 ET 可作为判断肺癌预后的一项有实用价值的指标,并为临床采用 ET 生物学效应拮抗剂治疗肺癌提供了可行性。

参考文献:

[1] Yanagisawa M, Kurihara H, Kimura S, et al. Anovel peptide vasoconstrictor, endothelin, is produced by vascular endothelium and modulates smooth Ca²⁺ channels [J]. Hypertens Suppl, 1988, 6 (4): 188-191.

[2] Shichiri M, Hirata Y, Nakajima T, et al. Endothelin-A is an autocrine/paracrine growth factor for human cancer cells [J]. J Clin Invest, 1991, 87 (5): 1867-1871.

[3] Giaid A, et al. Detection of endothelin immunoreactive tumor and normal pulmonary tumors [J]. J Pathol, 1990, 162 (1): 15-22.

[4] Yokokawa K, Takeda T, Seandaryb, et al. Overexpression of endothelin-1 producing tumor [J]. Nippon Rinsho, 1992, 50 (suppl): 699-702.

[5] Lissoni P, Malugani F, Bonfanti A, et al. Abnormal endothelin enhanced blood concentration of vascular endothelial growth factor (VEGF) in metastatic cancer patients and their relation to circulating endothelial cells, IL-2 and endothelin-1 [J]. J Biol Regul Homeost Agents, 2001, 15 (2): 140-144.

[6] Ahmed SI, Thompson J, Coulson JM, et al. Studies on the expression of endothelin, its receptors, and converting enzymes in lung cancer and in human bronchial epithelium [J]. Am J Respir Cell Mol Biol, 2000, 22 (4): 422-431.

(刘红武校对)

联合药物灌注化疗 治疗恶性胸腹腔积液 丁可

关键词:恶性胸腹腔积液;腔内灌注化疗;联合用药;体会
中图分类号:R730.53 文献标识码:D
文章编号:1000-8578(2002)06-0454-01

我们通过联合运用羟基喜树碱、顺铂及胞必佳腔内灌注治疗恶性胸腹腔积液,试图寻找药物治疗该病的有效途径。

1 资料与方法

从 1998 年 5 月~2001 年 11 月期间筛选 36 例患者,全部病例均经病理组织学或细胞学检查确诊,并经 X 线或 B 超证实有胸腹腔积液。在局麻下视患者耐受能力尽可能抽尽胸腹腔积液,然后将羟基喜树碱 20mg~40mg 加生理盐水

30ml~50ml、顺铂 60mg~100mg 加生理盐水 30ml~50ml、胞必佳 600ug~1000ug 加生理盐水 20ml 稀释后注入胸腹腔;为减轻局部反应,随后注入地塞米松 10mg 加 2% 利多卡因 10ml 加生理盐水 10ml,同时给予止吐剂,并给予水化。每周用药 1~2 次,2~4 周为 1 疗程。

2 结果

36 例中,CR14 例、PR19 例、NC+PD3 例、有效率(CR+PR)91.7%。

3 体会

通过对治疗结果的统计,发现疗效较好。因为羟基喜树碱能选择性抑

制拓扑异构酶,破坏 DNA 的复制,为细胞周期特异性药物,对 S 期的作用较 G1 期和 G2 期明显。而顺铂具有广谱、高效、渗透性强、骨髓抑制作用轻等特点,并且在胸腹腔内浓度峰值和浓度时间曲线下面积分别是血浆的 10~20 倍,根据抗肿瘤药物具有浓度依赖性和时间依赖性的特点,它可对肿瘤细胞产生强大的杀伤作用。而两药联合灌注治疗,就是通过细胞周期特异性药物喜树碱的作用,使癌细胞抑制于 S 期,保证周期性非特异性药物顺铂发挥最大的杀伤作用。而胞必佳不仅能刺激 T 淋巴细胞和 B 淋巴细胞,提高机体内淋巴细胞转化作用,增强机体内巨噬细胞的抗癌活性,还能诱导机体产生干扰素和肿瘤坏死因子,而其注入胸腹腔内可产生非特异性炎症,减少胸腹液渗出。故三药合用既增强了对肿瘤细胞的杀伤作用,又增强了机体的免疫功能,使总有效率达到 91.7%,明显高于文献中单一药物的疗效。

(安凤校对)

收稿日期:2002-01-18;修回日期:2002-04-02
作者单位:233000 安徽省蚌埠市肿瘤康复医院