

# MVP 方案治疗非小细胞肺癌的疗效观察

熊建萍 万以叶 王迪进 陈文俊

**摘要:** 目的 观察 MVP 方案治疗非小细胞肺癌 (NSCLC) 的治疗效果和毒性反应。方法 45 例非小细胞肺癌患者使用 MVP (MMC+VDS+DDP) 方案治疗。结果 45 例患者中 21 例有效, 有效率为 46.7%。分析诸因素对疗效的影响发现病期早较病期晚疗效好。生活质量评估 Karnofsky 评分升高为 68.9%。骨髓抑制为剂量限制性毒性, 白细胞下降 75.6% 无其他严重毒副反应发生。结论 MVP 方案是治疗非小细胞肺癌有效且可以耐受的方案。

**关键词:** 非小细胞肺癌; 联合化疗; MVP 方案

近年来, 含顺铂的 MVP 方案治疗非小细胞肺癌的疗效已被人们认可。我们从 1994 年 10 月至 1997 年 12 月使用 MVP 方案治疗非小细胞肺癌 45 例, 观察其近期疗效, 毒性反应及生活质量, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

45 例患者均为经细胞学和/或病理学确诊为非小细胞肺癌。所有患者疗前均有客观观察指标, 且为未曾化疗或 1 个月以上未用过抗癌药物者, 预期生存期大于 3 个月。化疗前行胸片、腹部 B 超、 $\gamma$ -核素扫描或 CT 检查, 明确临床分期。全组临床特征见表 1。

表 1 全组 45 例患者的临床特征

临床特征		病例数
平均年龄 (范围)		53.9 (35-69)
组织类型	男	42
	女	3
	腺癌	20
	鳞癌	18
	大细胞癌	2
	未分类	5
病期	II	4
	III	29
	IV	12
既往治疗情况	初治	27
	复治	18

### 1.2 治疗方法

MVP 方案包括丝裂霉素 (Mitomycin, MMC)  $6 \text{mg}/\text{m}^2$ , 静注, 第一天; 长春酰胺 (长春地辛 Vinodesine, VDS)  $3 \text{mg}/\text{m}^2$ , 静注, 第 1, 8 天; 顺铂 (Cisplatin, DDP)  $30 \text{mg}/\text{m}^2$ , 静注加水化, 第 1~3 天, 第 3~4 周重复为一疗程, 用 2 疗程以上。化疗前后用止吐药物。

### 1.3 疗程评价检查及方法

全部病例在治疗前后均作全面检查, 包括完整病史体检, 血常规、肝功能、肾功能、心功能、胸部 X 线或 CT 扫描、腹部 B 超、必要时行  $\gamma$ -核素扫描。客观疗效评定标准和毒副反应按 WHO 制定的标准。同时评价化疗前后患者的生活质量, 按 Karnofsky 行为状态评分法。

## 2 结果

### 2.1 客观疗效

45 例患者中获完全缓解 (CR) 4 例 (占 8.9%), 部分缓解 (PR) 17 例 (占 37.8%), 有效病例 (CR+PR) 21 例, 有效率 (RRs) 46.7%, 稳定 (SD) 17 例 (占 37.8%), 病情进展 (PD) 7 例 (占 15.5%)。同时观察 Karnofsky 评分, 病理类型, 病期, 既往治疗情况对疗效的影响, 进行统计学分析。见表 2。

表 2 影响各有效病例的各种因素分析

	各种因素	有效病例 (%)	P 值
病例类型	腺癌	9 (45.0)	> 0.05
	鳞癌	8 (44.4)	
	大细胞癌	1 (50.0)	
	未分类	3 (60.0)	
病期	II	3 (75.0)	< 0.05
	III	15 (51.2)	
	IV	3 (25.0)	
既往治疗情况	初治	14 (51.8)	> 0.05
	复治	7 (38.9)	

从表 2 可以看出病理类型与疗效差异不大, 但病期越早, 有效率越高, 统计学分析有显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 而初治者疗效优于复治者, 不过统计学上差异不大。

### 2.2 生活质量评估

45 例患者中 Karnofsky 评分升高者 31 例, 占 68.9%, 所有有效患者 Karnofsky 评分均有升高, 另有部分客观疗效病情稳定者, 生活质量得到改善。

## 2.3 毒副反应

全组 45 例患者出现白细胞下降 34 例, 占 75.6%, III~IV 级下降为 22 例, 占 48.9%。血小板下降为 15 例, 占 33.3%, III~IV 级下降 6 例, 占 13.3%。非血液毒性有恶心呕吐, 脱发, 周围神经症状, 便秘等, 详见表 3。

表 3 45 例患者的毒副反应 (按 WHO 分级)

	I	II	III	IV
白细胞下降	5	7	14	8
血小板下降	3	6	5	1
血红蛋白下降	3	8	6	
恶心呕吐	20	12	2	
脱发	6	20	2	
周围神经	10	8		
便秘	10	3	1	

## 3 讨论

含顺铂的联合化疗方案仍是当前治疗非小细胞肺癌的最有效方案。廖美琳<sup>[1]</sup>分析用 MVP 方案治疗 415 例晚期非小细胞肺癌总有效率为 36%~68%, 均获较高近期有效率。本文作者将 MVP 方案治疗 45 例晚期非小细胞肺癌, 总有效率为 46.7%, 与文献报道结果相当。

影响非小细胞肺癌治疗效果的因素较多, Kawagara 等<sup>[2]</sup>发现功能状态、性别、病期对疗效的

影响且有显著性差异, 功能状态 ECOG 分级 0~1 级, 女性或 I~II 级患者疗效较好。本文资料分析了两组病人的既往治疗情况、病理类型、疾病分期等因素对疗效的影响, 发现病期影响治疗效果, 统计学分析有显著性差异 ( $P < 0.05$ )。

癌症患者的生存质量好坏对患者生存的意义尤为重要, 本组 45 例患者经过化疗后有效者生活质量 Karnofsky 评分均有升高, 另有部分病情稳定者 Karnofsky 评分亦有升高, 升高率为 68.9%。

本组患者的限量性毒性为骨髓抑制, 出现白细胞下降为 75.6%, III~IV 级下降为 48.9%。由于化疗前后使用了止吐药物, 患者的胃肠道毒性较轻。本组无严重毒副反应而致死的病例发生。

本文进一步证明, MVP 方案治疗非小细胞肺癌疗效确切, 毒副反应较低, 患者容易耐受。而早期诊断和治疗是提高疗效的重要手段。

## 参考文献:

- [1] 廖美琳. 非小细胞肺癌 (NSCLC) 临床治疗进展. 实用肿瘤杂志, 1997, 12 (6): 241
- [2] Kawahara M, Furuse K, Kodama N, et al. A randomized study of cisplatin versus cisplatin plus vindesine for non-small cell lung carcinoma. Cancer, 1991, 68: 714

# Mitomycin plus Vindesine and Cisplatin in patients with Non-small cell lung cancer

XIONG Jing-ping, WAN Yi-ye, WANG Di-jing, et al  
Jiang-Xi Provincial Cancer Hospital, Nanchang 330029

**Abstract:** **Objective** Observe the therapeutic effects and toxicity reaction of MVP regimen for the treatment of non-small cell lung cancer (NSCLC). **Methods** 45 cases were treated with MVP (MMC+VDS+DDP) regimen. **Results** Response rates were 46.7% (21/45). Neutropenia was the dose-limited toxicity and was occurred in 75.6% of cases. No other serious side reaction occurred in all patients. **Conclusions** There was definitive good therapeutic effect but slight side reaction with MVP regimen in the treatment of NSCLC.

**Key words:** Non-small cell lung cancer; Chemotherapy; MVP regimen.