

# 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         |
| 组织类型   | 平均年龄（范围）       | 53.9（35-69） |
|        | 男              | 42          |
|        | 女              | 3           |
|        | 腺癌             | 20          |
|        | 鳞癌             | 18          |
|        | 大细胞癌           | 2           |
| 病期     | 未分类            | 5           |
|        | 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 Vindesine, 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。

作者单位：330029 南昌，江西省肿瘤医院内二科

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 下降为 22 例，占 48.9%。血小板下降为 15 例，占 33.3%，III~IV 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 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 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 ] Kawahra M, Funuse Kodama N. et al. A randomized study of cisplatin vesus cisplatin plus vindesine for non-small cell lung carcinoma. Cancer, 1991, 68: 714

Mitomycin plus Vindesine and Cispltin 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.