

肿瘤科用药专栏

肝动脉栓塞术联合艾迪注射液与替比夫定治疗晚期原发性肝癌50例

朱介宾¹,肖亦明²,孔宪和³,谭庆麟¹,蔡彦敏¹

(广东省东莞市人民医院1.肿瘤内科;2.介入科;3.消化内科,523000)

收稿日期 2011-7-12 修回日期 2011-9-6 网络版发布日期 接受日期

摘要 目的 确定多学科综合治疗晚期肝癌的最佳方案. 方法150例晚期肝癌患者分为肝动脉栓塞术(TACE)组、TACE+艾迪组、联合药物组,每组50例. TACE组采用TACE法,采用Selding's方法穿刺股动脉,将导管选择插至肝固有动脉、左右肝动脉至病变肝动脉支,分别灌注吡柔比星10~30 mg、奥沙利铂120~150 mg,栓塞剂采用进口超液化碘油10~50 mL,4~6周后重复化疗栓塞,2~5次. TACE+艾迪组:TACE后予以艾迪注射液70 mL加入0.9%氯化钠注射液500 mL静脉滴注,qd,连用28 d为一个疗程,至少治疗2个疗程. 联合药物组:在TACE加艾迪组基础上加用替比夫定60 mg·d⁻¹. 比较3组患者生活质量、骨髓抑制、肝功能、甲胎蛋白(AFP)和血管内皮生长因子(VEGF)等方面差异. 结果 TACE组,TACE+艾迪组,联合药物组丙氨酸氨基转移酶的总有效率分别为44.4%,61.1%,75.0%;AFP总有效率分别为58.5%,62.2%,60.5%;卡氏评分提高有效率分别为64.0%,80.0%,78.0%;治疗后疗效分别为60.0%,74.0%,78.0%;I度+II度毒性反应分别为17,32,29例,III度+IV度毒性反应分别为33,18,21例;治疗前VEGF为(508±123),(532±75),(482±64) pg·mL⁻¹,治疗后分别为(242±84),(143±61),(152±97) pg·mL⁻¹. 结论 TACE联合艾迪注射液是治疗晚期原发性肝癌的一个较好的综合治疗方案,其抗癌的协同作用机制可能是通过降低血清VEGF水平.

关键词 [艾迪注射液](#) [替比夫定](#) [肝动脉栓塞术](#) [肝癌,原发性,晚期](#)

分类号 [R978.7](#) [R735.7](#)

DOI: 10.3870/yydb.2012.01.009

对应的英文版文章: [1004-0781\(2012\)01-0025-03](#)

扩展功能
本文信息
▶ Supporting info
▶ PDF (1097KB)
▶ [HTML全文] (OKB)
▶ 参考文献[PDF]
▶ 参考文献
服务与反馈
▶ 把本文推荐给朋友
▶ 加入我的书架
▶ 加入引用管理器
▶ 引用本文
▶ Email Alert
▶ 文章反馈
▶ 浏览反馈信息
相关信息
▶ 本刊中 包含“艾迪注射液”的 相关文章
▶ 本文作者相关文章
• 朱介宾
• 肖亦明
• 孔宪和
• 谭庆麟
• 蔡彦敏