

吉非替尼治疗晚期肺腺癌的疗效和毒副作用

许建萍, 张湘茹

100021 北京, 中国医学科学院中国协和医科大学肿瘤医院

Factors Contributed to Anticancer and Adverse Effects in Advanced Adenocarcinoma of Lung with Iressa

XU Jian-ping,ZHANG Xiang-ru

Peking Union Medical College, Cancer Hospital,Chinese Academy of Medical Science, Beijing 100021,China

- 摘要
- 参考文献
- 相关文章

全文: PDF (521 KB) HTML (0 KB) 输出: BibTeX | EndNote (RIS) 背景资料

摘要 目的

评价吉非替尼(Gefitinib)治疗晚期肺腺癌的疗效及毒副反应。

方法

对55例化疗失败或不宜化疗的IV期肺腺癌患者给予吉非替尼口服250mg/d,至病情进展或出现不可耐受的不良反应。

结果

55例患者中无CR患者, PR 21例(38.2%),SD水相逢15例(27.3%),疾病控制率(DCR=CR+PR + SD)65.5%,PD19例(34.5%)。中位肿瘤进展时间(TTP)为7.2月,1年生存率为43.6%。与药物相关的不良反应依次为痤疮样皮疹28例(50.9%),皮肤干燥19例(34.5%),腹泻14例(25.5%),恶心7例(12.7%),肝功能异常(ALT,AST 升高)1例(1.8%)。

结论

吉非替尼治疗晚期肺腺癌有效,毒副反应轻微,患者依从性和耐受性好

关键词: 吉非替尼 非小细胞肺癌 腺癌

Abstract: Objective

To evaluate the efficacy and toxicity of Gefitinib in the treatment of advanced adenocarcinoma of lung.

Methods

Fifty five patients with stage IV adenocarcinoma of the lung who had failed or not tolerated or refused chemotherapy received 250mg oral doses of Gefitinib once a day, until disease progression or development to intolerable toxic reaction.

Results

There was no complete regression observed,partial response(PR) rate was 38.2%(21/55),stable disease (SD) 27.3% (15/55),disease control rate (CR+PR+SD)65.5%, progression of disease(PD) 34.5% (19/55) and median time to tumor progression(TTP) was 7.2 month. One year survival rate was 43.6%.The drug related adverse reactions were skin rash 28(50.9%),dry skin 19(34.5%),diarrhea 14(25.5%),nausea 7(12.7%),and hepatic dysfunction (ALT and AST increase) 1 (1.8%).

Conclusion

Gefitinib is active in patients with advanced adenocarcinoma of lung. It is well tolerated with minimal side effects. All patients have well compliance and tolerability.

Key words: Gefitinib NSCLC Adenocarcinoma

收稿日期: 2008-10-15;

引用本文:

许建萍,张湘茹. 吉非替尼治疗晚期肺腺癌的疗效和毒副作用[J]. 肿瘤防治研究, 2009, 36(1): 60-62.

服务

- 把本文推荐给朋友
- 加入我的书架
- 加入引用管理器
- E-mail Alert
- RSS

作者相关文章

- 许建萍
- 张湘茹

没有本文参考文献

- [1] 纪术峰;杨华峰;吴爱国 . PGRMC1参与调控乳腺癌细胞增殖及化疗敏感度的实验[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 123-126.
- [2] 郑浩;汤志刚. 5-Aza-dC对胰腺癌细胞系Panc-1中TFPI-2基因甲基化水平及表达的影响 [J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 150-153.
- [3] 王小莉;龚兴壮 . Trx-1和COX-2在非小细胞肺癌中的表达及意义[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 166-168.
- [4] 罗平;罗浩军;杨光伦;涂刚. 新型雌激素受体GPER在乳腺癌组织中的表达及与预后的相关性 [J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 181-184.
- [5] 王艳阳;折虹;丁喆;詹文华. Basal-like型乳腺癌临床特征与生存分析[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 177-180.
- [6] 杭晓声;史央;李丽;项方;时宏珍 . 树突状细胞免疫治疗晚期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 205-209.
- [7] 刘志容;吴诚义 . MMP-3、Vimentin联合检测与乳腺癌侵袭转移的关系[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 222-224.
- [8] 潘翠萍;范威;马彪 . 乳腺癌干细胞研究进展[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(2): 234-237.
- [9] 刘磊玉;赵彬佳惠;秦玮;陈媛媛;林锋;邹海峰;于晓光 . 转染PDCD5基因促进顺铂诱导前列腺癌细胞的凋亡作用[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(1): 32-35.
- [10] 裴新红;杨振;姜丽娜 . 淋巴结分类情况下不同类型三阴性乳腺癌的预后分析 [J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(1): 51-53.
- [11] 孙建建;李胜棉;赵松;李光辉;王小玲 . Survivin和Caspase-3在胰腺癌组织中的表达及与预后的关系[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(1): 62-67.
- [12] 丁军利;夏钰弘;刘超英;许隽颖. M2型肿瘤相关巨噬细胞在胰腺癌中的表达及其临床意义[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(1): 59-61.
- [13] 王力军;冯济龙. 三维适形放疗联合小剂量顺铂治疗老年非小细胞肺癌的疗效观察[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(1): 85-87.
- [14] 童皖宁;张军;卓安山;曹玉书 . 伽玛刀联合培美曲塞/卡铂同步治疗局部晚期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(1): 81-84.
- [15] 黄东兰;谢菲;岑东芝;张积仁 . 2001—2010年乳腺癌预后基因临床研究文献的计量学分析[J]. 肿瘤防治研究, 2012, 39(1): 91-94.

鄂ICP备08002248号

版权所有 © 《肿瘤防治研究》编辑部

本系统由北京玛格泰克科技发展有限公司设计开发 技术支持: support@magtech.com.cn