

[首页](#)[期刊概况](#)[编委会](#)[专家学者](#)[网上投稿](#)[过刊浏览](#)[期刊订阅](#)[广告合作](#)

中国肿瘤临床 2012, Vol. 39 2012, Vol. 39 » Issue (2): 107-109 DOI: doi:10.3969/j.issn.1000-8179.2012.02.013

[临床应用](#)[最新目录](#) | [下期目录](#) | [过刊浏览](#) | [高级检索](#)

◀ [an error occurred while processing this directive] | [an error occurred while processing this directive] ▶▶

白蛋白结合型紫杉醇治疗晚期恶性肿瘤的疗效与安全性研究

凌 扬, 徐建忠, 杨全良, 盛桂凤, 周 彤

苏州大学附属常州肿瘤医院肿瘤内科 (江苏省常州市213000)

Efficacy and Safety of Nab-paclitaxel in Advanced Solid Tumor Patients

Yang LI NG, Jianzhong XU, Quanliang YANG, Guifeng SHENG, Tong ZHOU

Department of Medical Oncology, The Affiliated Changzhou Tumor Hospital of Suzhou University, Changzhou 213000, China

[摘要](#)[参考文献](#)[相关文章](#)全文: [PDF \(497 KB\)](#) [HTML \(1 KB\)](#) 输出: [BibTeX](#) | [EndNote \(RIS\)](#) [背景资料](#)

摘要 观察白蛋白结合型紫杉醇治疗晚期恶性肿瘤的疗效和安全性。方法: 25例晚期恶性肿瘤患者接受含白蛋白结合型紫杉醇方案(白蛋白结合型紫杉醇130 mg/m², 第1天、第8天)每21 d为1周期, 至少2个周期后评价疗效。结果: 25例患者中总有效率56% (14/25), 临床受益率76% (19/25), 中位TTP5.6 (2.1~11.6)个月。不良反应主要为中性粒细胞减少(12%), 外周神经损害(8%)和肌肉酸痛乏力(12%)。结论: 白蛋白结合型紫杉醇方案治疗晚期恶性肿瘤疗效确切, 安全性良好。

关键词: 白蛋白结合型紫杉醇 晚期实体瘤 疗效 安全性

Abstract: To evaluate the efficacy and the safety of nab-paclitaxel in advanced solid tumor patients. Methods: Twenty-five patients with solid tumor received nab-paclitaxel-based (nab-paclitaxel 130 mg/m²d1, 8) regimens every 3 wk. All of the patients were evaluated for efficacy and safety at least after 2 cycles. Results: Of the 25 patients, 14 had partial response whereas 5 had stable disease. The response and clinical benefit rates were 59% and 76%, respectively. The median time to progression was 5.6 months. The predominant toxicities were neutropaenia (12%), neuropathy (8%), and muscle pain (12%). Conclusion: The nab-paclitaxel-based regimen was effective and tolerable in advanced solid tumor.

Key words: Nab-paclitaxel Advanced solid tumor Efficacy Safety

收稿日期: 2011-12-10; 出版日期: 2012-01-30

通讯作者: 凌扬 **E-mail:** medilyn2001@yahoo.com.cn

引用本文:

· 白蛋白结合型紫杉醇治疗晚期恶性肿瘤的疗效与安全性研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(2): 107-109.

· Efficacy and Safety of Nab-paclitaxel in Advanced Solid Tumor Patients[J]. Chinese Journal of Clinical Oncology, 2012, 39(2): 107-109.

链接本文:

<http://www.cjco.cn/CN/doi:10.3969/j.issn.1000-8179.2012.02.013> 或 <http://www.cjco.cn/CN/Y2012/V39/I2/107>

没有本文参考文献

[1] 李 聪^①, 骆卉妍^①, 王志强^①, 王风华^①, 张 乐^②, 陈 翠^①, 徐瑞华^①, 李宇红^①. 转移性结直肠癌一线化疗稳定与有效的患者无生存差异分析[J]. 中国肿瘤临床, 2013, 40(11): 652-656.

[2] 刘跃平, 李晔雄, 金 晶, 王淑莲, 王维虎, 宋永文, 任 骅, 房 辉. 腺泡状软组织肉瘤的临床特点和疗效分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(8): 461-464.

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

- [3] 姚健楠, 刘福全, 岳振东, 赵洪伟, 王磊, 范振华, 赵孟菲. 射频消融治疗原发性肝癌围手术期安全性分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(7): 404-407.
- [4] 洪熠, 陈心华, 李娜妮, 林琳, 李重颖, 刘健. 白蛋白结合型紫杉醇治疗转移性乳腺癌的临床疗效与安全性观察[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(6): 352-354.
- [5] 刘蒙, 杨明珍, 夏瑞祥, 曾庆曙, 夏海龙, 王永庆. 改良Hyper-CVAD/MA方案治疗25例淋巴系统恶性肿瘤的临床分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(3): 166-169.
- [6] 张莹莹^①, 曹卡加^{②③}, 洪明晃^{②③}, 陈明秋^①, 李小波^①, 徐本华^①. 血浆EB病毒DNA拷贝数检测在鼻咽癌转移患者中的临床意义[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(24): 2005-2008.
- [7] 党彩玲^{①②}, 阳志军^①, 李力^①. 影响复发上皮卵巢癌手术疗效的临床病理因素分析*[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(23): 1926-1929.
- [8] 黄丹丹, 李涛, 张军, 陈博, 郎锦义. 尼妥珠单抗联合同步放化疗治疗局部晚期食管癌的近期疗效分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(23): 1961-1963.
- [9] 刘文超, 李春宝, 王宇, 李唯. 体腔循环热灌注化疗的安全性实验研究*[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(22): 1706-1709.
- [10] 季加孚, 季鑫. 胃癌新辅助化疗的现状与展望[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(20): 1458-1461.
- [11] 戴东, 徐文贵, 宋秀宇, 朱研佳, 朱湘, 张莹. 18F-FDG 18F-FLT PET 显像评价肺腺癌放射治疗疗效的实验研究*[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(20): 1505-1508.
- [12] 潘战和^①, 苏安^①, 王馨^①, 蔡清清^②, 高岩^②, 卜庆^③, 吕霞^①. 草酸铂联合卡培他滨一线化疗后卡培他滨维持治疗晚期胃癌[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(20): 1552-1555.
- [13] 郑乃莹, 莫志文, 史建军, 邓敬峰, 梁艳芳, 黄中, 邵汛帆. I/II期鼻咽癌外照射后残留后装推量的疗效分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(19): 1440-1442.
- [14] 朱晓琳, 侯文静, 张倜, 李慧凯, 李强, 崔峥. 超声引导经皮射频消融膈下肝肿瘤的安全性研究及疗效观察[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(17): 1309-1313.
- [15] 袁强, 王毅军, 经翔, 丁建民, 杜智. 微波消融治疗肝脏恶性肿瘤的临床价值[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(15): 1104-1106.

友情链接



版权所有 © 2013 《中国肿瘤临床》编辑部

地址: 天津市河西区体院北环湖西路肿瘤医院内 300060

电话/传真: (022)23527053 E-mail: cjco@cjco.cn cjcotj@sina.com 津ICP备1200315号