

patients[J].FourthMilMedUniv,2000,21 (10) :1247-1249.

[2] KimNW,Pita yszekMA,ProrowseKR,etal.S pecificassociationof humantelomeraseactivit ywithimmortalcellsandcancer[J].Science,1994,266 (5193) :2011 -2015.

[3] KyoS,TakakaraM,KohamaT,etal.Telomeraseactivit yinhuman endometrium[J].CancerRes,1997,57 (4) :610-614.

[4] YasumotoS,Kikuchik,TaharaH,etal.Telomeraseactivit yin normalhumane pithelialcells[J].Oncogene,1996,13 (3) :433-437.

[5] ShayJW,BacchetticsA,etal.Surve yoftelomeraseactivit yin humancancer[J].EJC,1997,33 (15) :787-795.

[6] KakejiY,MacharaY,KogaT,etal.Gastriccancerwithhi gh telomeraseactivit yshowsrapiddevelopmentandinvasiveness[J]. OncolRep,2001,8 (1) :107-110.

[7] YangSi-ming,Fan gDian -chun,LuoYuan -hui,etal.Telomerase activityin gastriccancerand premalignantlesions:determination anditsclinicalsignificance[J].ZhonghuaYixueZazhi,1998,78 (3) :207-209.

[8] YangSi-ming,Fan gDian -chun,LuoYuan -hui,etal.Alterations oftelomeraseactivit yandterminalrestrictionfragmentin gastric cancerandits premalignantlesions[J].J GastroenterolHe patol, 2001,16 (8) :876-882.

(安凤校对)

### 技术交流

## 善得定治疗癌性上消化道出血的疗效观察

欧阳学农,戴西湖,倪敏,陈曦

关键词:善得定;恶性肿瘤;上消化道出血

中图分类号:R735;R730.53 文献标识码:B

文章编号:1000-8578(2003)01-0036-01

消化道大出血是晚期上消化道肿瘤的严重并发症之一,也是导致晚期肿瘤病人死亡的原因之一。能否及时止血对延长或挽救病人的生命至关重要。近年我们采用善得定(sandostatin)治疗癌性上消化道出血,取得较好疗效。

### 1 材料与方

1.1 临床资料 1999年3月~2001年3月间住院进行化学治疗的恶性肿瘤患者75例,均经病理组织学及其他特殊检查明确诊断。所有病例均为手术后复发或发现后已失去手术机会,均为二期以上晚期恶性肿瘤。临床病理分期按UICC国际TNM标准。所有病例随机分成观察组和对照组,其中治疗组38例,对照组37例。治疗组中男性20例,女性18例,年龄17~78岁,中位年龄52.5岁。其中原发性肝癌22例,胃癌10例,贲门癌5例,食管癌1例。对照组中男性18例,女性19例,年龄20~75岁,中位年龄50.3岁。其中原发性肝癌23例,胃癌8例,贲门癌3例,食管癌3例。两组病例在治疗前性别、年龄、出血程度、病理类型及肝功能等方面相比较无明显差异。

1.2 给药方法 治疗组:首先用善得定0.1mg+0.9%氯化钠注射液20ml静推,再以25μg滴注,维持48小时。对照组:垂体后叶素加入10%葡萄糖注射液500ml静滴,以2~5单位/小时滴速维持48小时。

1.3 疗效判断标准 用药后12小时内无活动性出血为显效;12~24小时无活动性出血为有效;24小时以上继续出血者为无效。

### 2 结果

2.1 止血效果详见表1。

表1 善得定与垂体后叶素对晚期肿瘤上消化道出血疗效

组别	显效	有效	无效	有效率 <sup>P</sup> 值
治疗组	63.16 (24/38)	26.31 (10/38)	10.53 (4/38)	89.47
对照组	27.03 (10/37)	40.50 (15/37)	31.58 (12/37)	67.58

2.2 副作用 治疗组中恶心2例,腹胀3例,无腹痛、心律失常及其他明显不适;对照组中恶心5例,腹胀4例,腹痛6例,胸闷5例。两组方案产生的副作用在药物减量或停用后均消失。

### 3 讨论

上消化道肿瘤出血在临床上较常见。在国内许多医院特别是基层医院治疗癌性上消化道出血仍多采用药物

治疗,其中常以垂体后叶素作为首选药物,但文献报道其止血率仅为51%,且副作用大<sup>[1]</sup>。因此有必要寻求更好的止血药物。瑞士山德士药厂生产的善得定是长效生长抑素类似物,它能使内脏血流量降低25%~35%,且该药只使内脏血管强力收缩而不影响其它系统的血流动力学参数,循环血压和冠状血管张力也无显著改变,用药后不会诱发心绞痛和血压升高等<sup>[1]</sup>。近年来应用于食管静脉曲张破裂出血和消化性溃疡大出血的治疗,取得了很好的疗效<sup>[2,3]</sup>。上消化道恶性肿瘤引起的出血,多为肿瘤组织表面糜烂或肿瘤血管破裂所致,且胃酸的刺激也是肿瘤易出血或出血不易控制的重要原因。肝癌患者上消化道出血则多因门静脉高压,食管静脉曲张破裂所致。鉴于善得定一系列特殊的药理作用,我们用该药治疗癌性上消化道出血,总有效率达89.47%,明显高于垂体后叶素组,且善得定治疗组副作用少而轻。善得定对癌上消化道出血具有止血快、止血率高、安全、病人耐受性好等优点。可在临床推广应用。

### 参考文献:

[1] 杨宁.生长抑素类似物奥曲肽的临床应用[J].新药与临床,1994,13(1):31-33.

[2] JenkinsSA.Somatostatinacutebleedin g esophagealvaricies[J].Clinicalevidence. Drug,1992,44 (supple) :236-255.

[3] BurroughsAK.Somatostatinandoctreotide forvaricealbleedin g[J].JHe patol,1991, 13(1) :1-4. (贺文校对)

收稿日期:2001-08-23;修回日期:2002-06-25

作者单位:350025 南京军区福州总医院肿瘤中医科

见。在国内许多医院特别是基层医院治疗癌性上消化道出血仍多采用药物

