

泰欣生靶向治疗联合放化疗在局部晚期鼻咽癌治疗中的应用

马静静

淄博万杰肿瘤医院 山东淄博

【摘要】目的 探析泰欣生靶向治疗联合放化疗在局部晚期鼻咽癌治疗中的应用。**方法** 时间：2019 年 1 月至 2023 年 3 月，对象：局部晚期鼻咽癌患者共 102 例，分组：随机分为对照组（顺铂+放疗）与观察组（顺铂+放疗+泰欣生靶向治疗），对比两组的治疗效果；免疫功能水平；不良反应发生率；预后状态以及生活质量。**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 泰欣生靶向治疗联合放化疗可显著改善患者治疗效果；免疫功能水平改善；不良反应发生率低；确保患者预后的改善。

【关键词】 局部晚期鼻咽癌；泰欣生靶向治疗；放化疗；治疗效果；免疫功能水平；不良反应发生率；预后状态；生活质量

【收稿日期】 2024 年 1 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240082

Application of Taixinsheng targeted therapy combined with Chemoradiotherapy in the treatment of locally advanced nasopharyngeal carcinoma

Jingjing Ma

Zibo Wanjie Cancer Hospital, Zibo, Shandong

【Abstract】Objective To explore the application of Taixinsheng targeted therapy combined with chemoradiotherapy in the treatment of locally advanced nasopharyngeal carcinoma. **Methods** From January 2019 to March 2023, a total of 102 patients with locally advanced nasopharyngeal carcinoma were divided into control group (cisplatin + radiotherapy) and observation group (cisplatin + radiotherapy + Tiaxen targeted therapy) at random, and the therapeutic effects of the two groups were compared. Immune function level; Incidence of adverse reactions; Prognosis status and quality of life. **Results** The observation group was superior to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Taixinsheng targeted therapy combined with chemoradiotherapy can significantly improve the therapeutic effect of patients. Improved immune function; The incidence of adverse reactions is low. To ensure the improvement of patient prognosis.

【Keywords】 Locally advanced nasopharyngeal carcinoma; Techinson targeted therapy; Chemoradiotherapy; Therapeutic effect; Immune function level; Incidence of adverse reactions; Prognosis status; Quality of life

对于鼻咽癌患者来说，由于人体鼻咽部位具有组织结构复杂的特点，加上癌细胞出现转移的机率相对较大，使得多数患者在确诊时已经处于晚期状态，如果此时予以患者手术治疗所取得的效果难以令人满意，因而对于鼻咽癌患者的治疗主要以放疗以及化疗为主。虽然此类治疗模式能够对患者体内的癌细胞达到杀灭的效果，避免病情出现进一步发展，但是患者在接受治疗之后会存在较大的机率使其出现多样化的不良反应，甚至影响患者接受后续治疗的配合度，严重影响最终的治疗效果^[1-2]。而现阶段分子靶向药物治疗的模

式在多种疾病的治疗过程中得到了广泛的应用，泰欣生则属于功能性单抗药物，其对于恶性肿瘤可有可观的治疗效果，不仅具有可观的专一性，能够特异性对肿瘤细胞开展靶向治疗，同时能够与放疗以及化疗联合应用，进而确保最终的治疗效果^[3-4]。本文将探析泰欣生靶向治疗联合放化疗在局部晚期鼻咽癌治疗中的应用，如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2022 年 1 月至 2023 年 12 月，对象：局部

晚期鼻咽癌患者共 102 例(III~IVA 期), 分组: 随机分为对照组与观察组。对照组患者共 51 例, 男 28 例, 女 23 例, 年龄为: 46-79 岁, 平均年龄为: (64.79±5.61) 岁, 观察组患者共 51 例, 男 30 例, 女 21 例, 年龄为: 47-79 岁, 平均年龄为: (65.82±5.56) 岁, 两组一般资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

协助患者取仰卧位, 选择适当头枕, 采用头颈肩热塑面罩固定, 应用螺旋 CT 模拟定位机增强扫描, 扫描范围从头顶至锁骨下 3cm 范围, 层厚: 5mm, 层间距: 5mm, 应用 6MVX 线采用调强适形放射治疗(IMRT), 逐层勾画 CT 图像靶区体积, 并与诊断 MRI 影像资料融合明确放射治疗靶区。大体肿瘤、阳性淋巴结给予 70Gy, 高危区给予 60-66Gy, 低危区给予 54~60Gy, 淋巴结引流 50~54Gy, 落实 30~33 次。同时应用顺铂(批准文号: 注册证号 X20010105, 生产企业: F. H. Faulding & Co. Ltd. Trading as David Bull La) 30mg/m² 静脉滴注, 每周 1 次, 连续治疗 6 次。

1.2.2 观察组方法

对照组基础上应用顺铂(批准文号: 注册证号 X20010105, 生产企业: F. H. Faulding & Co. Ltd. Trading as David Bull La) 30mg/m² 静脉滴注, 每周 1 次, 连续治疗 6 次, 再予以泰欣生(批准文号: 国药准字 S20080001, 生产企业: 百泰生物药业有限公司) 200mg 稀释于 250ml 氯化钠注射液后静脉滴注, 要求每次静脉滴注时间需>1 小时, 每周 1 次, 连续治疗 6 次。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗效果: 显效: 病灶完全消失, 临床症状得到显著改善; 有效: 病灶出现缩小, 临床症状改善; 无效: 病情未出现明显改变甚至增大, 临床症状未改善; 治疗效果=(显效+有效)/总例数。

1.3.2 免疫功能水平: 包括 CD3⁺、CD19⁺以及 CD4⁺/8⁺水平。

1.3.3 不良反应发生率: 红细胞减少、血小板减少、消化道反应、骨髓抑制、发热以及心电图异常。

1.3.4 预后状态: 包括患者生存、复发以及转移情况。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率(%)表示, $P<0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果

观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下所示:

对照组: 显效 19 例, 有效 19 例, 无效 13 例, 治疗效果: 74.51%;

观察组: 显效 26 例, 有效 22 例, 无效 3 例, 治疗效果: 94.12%; 其中 $\chi^2=7.413$, $P=0.006$ 。

2.2 两组免疫功能水平

治疗前两组对比无明显差异, $P>0.05$, 治疗后观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下所示:

2.3 两组不良反应发生率

观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下所示:

对照组: 红细胞减少 4、血小板减少 4、消化道反应 8、骨髓抑制 3、发热 5、心电图异常 2, 不良反应发生率: 50.98%;

观察组: 红细胞减少 2、血小板减少 2、消化道反应 2、骨髓抑制 1、发热 2、心电图异常 2, 不良反应发生率: 21.57%; 其中 $\chi^2=9.543$, $P=0.002$ 。

2.4 两组预后状态

观察组优于对照组, $P<0.05$, 如下所示:

3 讨论

多数情况下鼻咽癌病变部位主要集中于患者鼻咽顶部以及侧壁, 其解剖位置存在一定的复杂性与隐蔽性, 此时予以患者手术治疗则难以达到预期的治疗效果。

表 1 两组免疫功能水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CD3 ⁺ 水平		CD19 ⁺ 水平		CD4 ⁺ /8 ⁺ 水平	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	51	(7.21±1.10) %	(2.60±0.42) %	(8.31±1.25) %	(3.02±0.39) %	(2.28±0.35) %	(0.61±0.10)
观察组	51	(7.16±1.06) %	(5.21±0.78) %	(8.18±1.46) %	(8.30±0.79) %	(2.25±0.35) %	(1.70±0.27)
t	--	0.132	17.324	0.151	20.443	0.221	23.829
P	--	0.967	0.001	0.943	0.001	0.876	0.001

表2 两组预后状态[例, (%)]

组别	例数	生存	复发	远处淋巴结转移	颈部淋巴结转移
对照组	51	49 (96.08%)	2 (3.92%)	0 (0.00%)	1 (1.96%)
观察组	51	39 (76.47%)	13 (25.49%)	10 (19.61%)	15 (29.41%)
χ^2	-	8.279	17.330	11.087	14.529
<i>P</i>	-	0.004	0.001	0.001	0.001

而通过结合放疗以及化疗的治疗模式能够在一定程度上改善患者的病情状态,避免肿瘤病灶出现进一步的发展,达到降低转移率的效果。但是通过总结过去的相关病例发现,此类治疗模式仍存在一定的局限性,即所用药的药物具有较为明显的毒副作用,患者在接受治疗之后会存在较大的机率出现多样化的不良反应,对其最终的治疗效果以及预后造成明显的影响^[5-6]。

通过长期的研究发现,表皮生长因子受体与肿瘤的侵袭性以及转移性存在密切的联系,而对于鼻咽癌患者来说,此类患者病理组织之中 EGFR 呈现为高表达的状态,结合此类研究结果,可对治疗措施进行具有针对性的调整。泰欣生属于 EGFR 的单克隆抗体,其不仅能够抑制表皮生长因子与 EGFR 的结合,同时能够对肿瘤细胞的繁殖产生可观的抑制作用,达到加速肿瘤细胞凋亡的效果,避免患者体内肿瘤细胞活性出现提升,抑制其转移以及浸润的情况。同时在实际开展治疗的过程中通过结合放化疗,能够有效提升放疗的敏感性,对于改善最终治疗效果具有积极的意义^[7-8]。在本次研究中同样得到证明,观察组治疗效果显著优于对照组。但是多数情况下鼻咽癌患者在接受放化疗干预之后,其免疫功能不可避免的会受到不同程度的影响,分析两组患者免疫功能水平发现,治疗后观察组优于对照组,提示:在实际开展治疗的过程中,通过结合泰欣生的应用,在一定程度上能够改善患者的免疫功能。分析其原因认为:主要是由于泰欣生能够针对特异性抗原与 EGFR 进行结合,受到此类作用机制的影响,可使得 EGFR 介导的下游信号被阻断,进而对肿瘤细胞的增值以及分化产生抑制效果,加上泰欣生在实际应用的过程中其毒副作用方面的表现较为可观,不会进一步损伤患者的免疫功能。同时在实际开展治疗的过程中,结合了调强适形放射治疗技术,对患者实际病变部位进行准确的定位,确保照射剂量能够得到保证,避免在治疗过程中出现误差,控制对于周围正常组织的影响。且该技术能够对不同病灶区域的照射剂量进行具有针对性的调整,在确保病灶区域具有足够

照射剂量的同时,能够确保整个治疗的安全性,进而在显著改善患者病情状态的同时^[9-10],确保患者预后的改善。

综上所述,泰欣生靶向治疗联合放化疗可显著改善患者治疗效果;免疫功能水平改善;不良反应发生率降低;确保患者预后的改善。

参考文献

- [1] 宋娟,孙轶,廖加群等.尼妥珠单抗联合 TP 方案诱导化疗并序贯同期放化疗对 EGFR 阳性局部晚期鼻咽癌的近期疗效[J/OL].解放军医学杂志:1-10[2024-02-01].
- [2] 吴梦馨,张丽娜,何敏等.ERCC1 mRNA 和 X 线修复交叉互补组 1 基因多态性联合检测在局部晚期鼻咽癌患者放化疗中的应用价值[J].中国医刊,2024,59(01):86-89.
- [3] 蔡丰,徐露,徐洪波等.MRI 与 CT 模拟定位技术在局部晚期鼻咽癌放射治疗中剂量学对比研究[J].生物医学工程与临床,2024,28(01):42-45.
- [4] 肖纪南,黄德玉,赖芳芳.替吉奥同步推量调强放疗治疗老年局部晚期鼻咽癌的近期疗效及安全性[J].临床合理用药,2023,16(32):141-143+147.
- [5] 胡丹,陈志杰,林燕彬等.调强放射治疗局部晚期鼻咽癌 489 例远期预后影响因素及晚期安全性研究[J].安徽医药,2023,27(12):2460-2464.
- [6] 刘静雨,石亮亮,朱礼胜等.TP vs.TP 联合 PD-1 单抗方案治疗局部晚期鼻咽癌近期疗效及安全性研究[J].广西科学,2023,30(05):1009-1016.
- [7] 林冯杰,徐鹭英,陈智超.尼妥珠单抗联合放化疗对晚期鼻咽癌患者的近期疗效和生活质量的影响[J].中国医学创新,2023,20(21):9-13.
- [8] 李青青.长疗程尼妥珠单抗治疗局部晚期鼻咽癌的疗效及安全性观察[D].南昌大学,2023.
- [9] 张星霖,楚蔚琳,贾伟丽.泰欣生联合放疗治疗晚期鼻咽癌临床观察[C]//中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会

会.2011 国际暨全国第十一届头颈肿瘤学术大会论文汇编.2011 国际暨全国第十一届头颈肿瘤学术大会论文汇编,2011:5.

- [10] 张萍,周志国,高献书等. 泰欣生(h-R3)联合放疗治疗局部晚期鼻咽癌的远期效[C]//中华医学会,中华医学会放射肿瘤治疗学分会.2007 第六届全国放射肿瘤学学术年会论文集.2007 第六届全国放射肿瘤学学术年会论文

集,2007:1.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS