

紫杉醇联合顺铂新辅助化疗对宫颈癌患者的影响

王新新

中国医学科学院肿瘤医院 北京

【摘要】目的 探究紫杉醇联合顺铂新辅助化疗对宫颈癌患者的影响。**方法** 选取2023年1月-2023年12月期间我院收治的宫颈癌患者60例，按照数字随机法分为对照组和观察组，每组各30例患者，对照组进行使用常规化疗方案治疗，观察组使用紫杉醇联合顺铂新辅助化疗治疗，对比两组的治疗效果和不良反应发生率。**结果** 观察组的治疗效果明显优于对照组 ($p < 0.05$)，观察组的不良反应发生率和对照组相近 ($p > 0.05$)。**结论** 紫杉醇联合顺铂新辅助化疗对宫颈癌患者有积极的影响，值得临时推广应用。

【关键词】 紫杉醇；顺铂；新辅助化疗；宫颈癌；影响

【收稿日期】 2024年3月10日

【出刊日期】 2024年4月15日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240127

The effect of paclitaxel combined with cisplatin neoadjuvant chemotherapy on cervical cancer patients

Xinxin Wang

Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

【Abstract】 Objective To explore the effect of neoadjuvant chemotherapy of paclitaxel combined with cisplatin on patients with cervical cancer. **Methods** A total of 60 patients with cervical cancer admitted to our hospital from January 2023 to December 2023 were selected and divided into control group and observation group according to digital random method, with 30 patients in each group. The control group was treated with conventional chemotherapy, while the observation group was treated with paclitaxel combined with cisplatin neoadjuvant chemotherapy, and the therapeutic effect and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** The treatment effect in the observation group was significantly better than that in the control group ($p < 0.05$), and the incidence of adverse reactions in the observation group was similar to that in the control group ($p > 0.05$). **Conclusion** Paclitaxel combined with cisplatin neoadjuvant chemotherapy has a positive effect on cervical cancer patients, and it is worthy of temporary promotion and application.

【Keywords】 Paclitaxel; Cisplatin; Neoadjuvant chemotherapy; Cervical cancer; Influence

作为常见的女性生殖系统恶性肿瘤之一，宫颈癌近年来的患病率和死亡率已经呈现下降趋势，这是因为癌症筛查技术不断改进的结果^[1]。然而，令人担忧的是，患者似乎越来越年轻化。感染高危的人类乳头状瘤病毒（HPV）、单纯疱疹病毒和沙眼衣原体，以及早期开始性生活或频繁生育可能会促进宫颈癌的发展。宫颈癌在不同阶段表现出不同的临床症状，早期症状可能包括月经量增多、经期延长以及阴道性交出血；晚期则常伴有阴道不规则出血、恶臭脓性白带、下肢肿胀等症状^[2]。随着疾病加重，患者可能出现贫血、尿毒症和器官功能衰竭等并发症。本研究旨在探讨紫杉醇联合顺铂进行新辅助化疗对宫颈癌患者治疗效果的影响，具体研究结果将在后续报告中进行详细阐述。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取2023年1月-2023年12月期间我院收治的宫颈癌患者60例，按照数字随机法分为对照组，每组各30例患者，对比两组数据（详见表1），差异不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行使用常规化疗方案治疗，在治疗的最初阶段，首先将紫杉醇注射液稀释至每平方米135毫克，加入0.9%氯化钠溶液500毫升中，并在经过3小时的静脉注射后进行给药；随后的第二天，奥沙利铂注射液将每平方米130毫克溶解于5%葡萄糖溶液500毫升中，

表1 两组的一般资料对比

组别	例数	平均年龄(岁)	肿瘤直径(CM)	腺鳞癌(例)	腺癌(例)	鳞癌(例)
观察组	30	55.65±5.03	5.14±1.06	18	5	7
对照组	30	55.18±5.32	5.09±1.22	17	4	9

随后通过静脉滴注给予患者。每隔 21 天进行一次化疗,经过两个疗程后进行手术治疗。观察组使用紫杉醇联合顺铂新辅助化疗治疗,在治疗的初始阶段,患者将接受紫杉醇和顺铂的混合注射。具体而言,每平方米皮肤表面将注射 135 至 175 毫克紫杉醇,与 500 毫升浓度为 0.9%的氯化钠溶液混合。同时,在另一瓶含有 500 毫升浓度为 0.9%的氯化钠溶液中,顺铂以 70 毫克每平方米皮肤表面的剂量混合。这两种化疗药物将进行连续两个周期的应用,随后在第三周进行宫颈癌根治手术。此外,在化疗开始前的 12 小时和 6 小时,患者将接受 10 毫克地塞米松,以减轻潜在的过敏反应。

1.3 观察指标

本研究观察对比两组的治疗效果和不良反应发生率。治疗效果:绝对缓解(CR)指病变完全消失并且持续一个月以上,部分缓解(PR)表示肿瘤在最大直

径和最大垂直直径上至少减小 50%,并且持续时间超过一个月。稳定(SD)状态表示两个直径的乘积减小不到 50%,但增幅不超过 25%,并持续一个月以上。进展(PD)则表示两个直径的乘积增幅超过 25%或出现新的病变。总有效率是 CR 率和 PR 率之和。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果对比

观察组的治疗效果明显优于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。详见表 2。

2.2 不良反应发生率对比

观察组的不良反应发生率和对照组相近,差异不具有统计学意义($p > 0.05$)。详见表 3。

表2 观察组和对照组的治疗效果对比[n, (%)]

组别	例数	CR(例)	PR(例)	SD(例)	PD(例)	有效率(%)
观察组	30	9	10	6	5	19(63.3%)
对照组	30	5	8	10	7	13(43.3%)
χ^2	-	-	-	-	-	8.035
P	-	-	-	-	-	0.005

表3 观察组和对照组的治疗效果对比[n, (%)]

组别	例数	骨髓抑制(例)	胃肠道反应(例)	其他(例)	发生率(%)
观察组	30	1	1	1	3(10%)
对照组	30	1	2	1	4(13.3%)
χ^2	-	-	-	-	0.529
P	-	-	-	-	0.467

3 讨论

宫颈癌在 30-55 岁女性群体中是一种常见的恶性肿瘤,仅次于乳腺癌的发病率。随着生活方式的改变,宫颈癌的患病率正逐渐上升,患者年龄呈现年轻化趋势,对女性健康带来严重影响^[4]。目前,早期宫颈癌患者通常会接受手术治疗,通过切除病变组织来延缓疾病进展。有研究表明^[5],紫杉醇联合顺铂作为新辅助化疗方案可以在早期宫颈癌患者中取得显著疗效。这种

治疗方案有助于缩小肿瘤体积,提高手术成功率,促进患者尽快康复^[6]。紫杉醇是源自紫杉树的一种天然植物提取物,在医学领域得到广泛应用,尤其在治疗多种恶性肿瘤方面功不可没,尤其是在乳腺癌和卵巢癌的治疗中具有重要作用。紫杉醇通过独特的机制和作用方式,有效地抑制了癌细胞的生长。通过与微管蛋白结合并维持其稳定性,紫杉醇阻止了肿瘤细胞的有丝分裂过程,从而制约了癌细胞的增殖和扩散。此外,紫杉醇

还在调控细胞周期中扮演着关键角色,促使癌细胞停滞在有丝分裂的 G2/M 期,有效地阻止了其进一步增殖。紫杉醇具有多种作用机制。首先,它能引导癌细胞走向凋亡路径,加速其死亡过程,同时抑制肿瘤细胞释放的血管生成因子,阻止肿瘤血管的形成和供应,减少肿瘤的养分来源,从根本上控制肿瘤的生长和传播。此外,紫杉醇可以激活免疫系统,增强机体对癌细胞的抵抗力。它抑制白细胞活性,提高细胞毒性 T 淋巴细胞的杀伤作用,增强免疫系统对癌细胞的攻击效果。紫杉醇还能克服癌细胞的耐药性。一些癌细胞可能对化疗药物产生耐药性,影响治疗效果。但紫杉醇可以改变细胞膜特性,调节细胞内药物转运蛋白的表达,使耐药癌细胞重新对药物产生敏感性。总的来说,紫杉醇通过干扰微管的聚合过程阻碍肿瘤细胞有丝分裂,最终导致细胞凋亡。顺铂,作为一种铂类药物,在癌症治疗领域展现出了广泛的疗效。其主要机制是通过作用于 DNA,形成共价键与相邻的两个嘌呤核苷酸(通常是腺嘌呤),从而导致 DNA 发生交联。这种交联抑制了 DNA 双螺旋的解旋,干扰了 DNA 的正常复制和转录过程。顺铂引发的 DNA 跨链接不仅干扰了复制过程,还改变了 DNA 链的结构,导致链的断裂。这种 DNA 链的断裂会触发 DNA 修复机制,有时却阻碍了细胞的有效修复,进而促使细胞发生凋亡。顺铂主要在 S 和 G2 期显示出对细胞的毒性。在细胞进行 DNA 复制和修复过程中,顺铂对 DNA 的影响尤为显著,因为这些生物活动的活跃程度较高。除了影响 DNA 结构和功能之外,顺铂的疗效机制还包括通过促进细胞凋亡途径来诱导肿瘤细胞的死亡,这一过程通常会涉及多条信号传导途径,比如 p53 通路。综合来看,顺铂的作用是扰乱 DNA 的结构和功能,导致 DNA 受损和交联,从而引发 DNA 修复和凋亡机制,最终导致癌细胞的死亡^[7]。紫杉醇和顺铂联合使用有助于相互增强,从而提高治疗宫颈癌患者的疗效。与单独使用紫杉醇或顺铂相比,联合应用可以弥补它们各自的不足之处。紫杉醇和顺铂分别属于不同类型的药物,它们具有互补的作用机制,能够协同作用,降低耐药性的产生,并提高治疗效果。相较于传统的放疗和化疗,紫杉醇与顺铂联合应用的新型辅助化疗方案产生的副作用更少,有利于提升患者的生活质量。采用紫杉醇与顺铂联合的新辅助化疗方案,能

显著提高宫颈癌患者的总有效率和生存率,从而明显增强临床疗效^[8]。

综合考虑紫杉醇与顺铂的联合新辅助化疗方案,可见对宫颈癌患者取得了显著的治疗效果。这种新疗法在临床实践中表现出巨大潜力,有望成为宫颈癌治疗中不可或缺的一项重要选择。

参考文献

- [1] 刘敏,赵哲君,李艳萍. 紫杉醇联合奥沙利铂与顺铂新辅助化疗对局部晚期宫颈癌患者不良反应与 KPS 评分的影响[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(6):697-699.
- [2] 赵秋,盛启清. 紫杉醇加顺铂新辅助化疗联合宫颈癌根治术治疗局部晚期宫颈癌临床观察[J]. 肿瘤基础与临床,2023,36(2):147-149.
- [3] 李凤虎,梅烦,杜燕军,等. 新辅助化疗对比同步放化疗对宫颈癌放疗剂量影响的研究[J]. 中华放射肿瘤学杂志,2023,32(2):131-137.
- [4] 孙艳. 白蛋白结合型紫杉醇联合顺铂化疗对中晚期宫颈癌患者的影响[J]. 医学理论与实践,2022,35(16): 2785-2787.
- [5] 许琼,熊英友. 紫杉醇联合顺铂新辅助化疗在早中期宫颈癌治疗中的应用[J]. 现代医学与健康研究(电子版),2021,5(9): 143-144.
- [6] 张霞霞,胡永伟. 紫杉醇+顺铂新辅助化疗治疗早中期宫颈癌的效果及对疾病控制率影响分析[J]. 家庭医药,2020(1):82.
- [7] 李军峰,沈净净. 紫杉醇联合卡铂新辅助化疗方案治疗局部晚期宫颈癌患者的临床有效性及安全性观察[J]. 中国保健营养,2022,32(7):49-51.
- [8] 林雪娥,吴智仁,陈国仁,等. 多西紫杉醇联合奥沙利铂新辅助化疗对宫颈癌患者 T 细胞亚群的影响[J]. 中国处方药,2021,19(11):107-109.

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。

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



OPEN ACCESS