

同期全脑照射和FUDR+VM-26+DDP方案化疗治疗非小细胞肺癌脑转移近期疗效报告

Junling LIU, Guozhen LIU, Guangchuan XU, Likun CHEN, Ying LIANG

摘要

目的 评价全脑照射和同期脱氧氟尿苷(FUDR)+鬼臼噻吩甙(VM-26)+顺铂(DDP)化疗方案治疗非小细胞肺癌(NSCLC)脑转移的毒性及近期疗效.方法 FUDR 600mg/(m²*d),VM-26 60mg/(m²*d),DDP 20mg/(m²*d),均为第1~5天,每3~4周重复.全脑照射剂量为30Gy,每次2Gy,5次/周,残留病灶≤3个时,行缩野剂量为20Gy;残留病灶≥3个时,继续全脑照射剂量为10Gy.化疗与全脑放疗同期实施,放疗结束且同期化疗2周期左右,行脑部CT或MRI评价疗效.结果 全组30例患者均按计划完成全脑放疗与同期化疗,其中26例对残留病灶完成缩野治疗.化疗共完成68周期,23例完成2周期以上.随诊率93.3%,中位生存期11.3个月.化疗最常见的不良反应有骨髓抑制、胃肠道反应、便秘、脱发.在68个周期中,III+IV度白细胞降低占19.1%,贫血10.3%,血小板减少7.4%;胃肠道反应4.4%;脱发5.9%.全脑照射2周左右时均需不同程度的脱水治疗.治疗后全组总缓解率为46.7%,其中CR 2例,PR 12例;脑部病灶总有效率为60.0%,其中CR 8例(26.7%),PR 10例(33.3%);全组未控肺部原发灶可评价化疗疗效者22例,取得PR 4例(18.2%).24例疗前有神经系统症状和体征者均获得不同程度的改善.结论 同期脑放疗和FUDR+VM-26+DDP方案化疗治疗NSCLC脑转移,毒性反应轻,患者能够接受,近期疗效与文献报告相似.

DOI: 10.3779/j.issn.1009-3419.2003.05.12

全文: PDF



ARTICLE TOOLS

- 索引源数据
- 如何引证项目
- 查找参考文献
- 审查政策
- Email this article (Login required)

RELATED ITEMS

Related studies
Databases
Web search
 Show all

ABOUT THE AUTHORS

- Junling LIU
- Guozhen LIU
- Guangchuan XU
- Likun CHEN
- Ying LIANG