

论著

西妥昔单抗联合化疗治疗K-Ras野生型转移性结直肠癌的疗效分析

秦锐, 石燕, 陈丽, 吴志勇, 韩雅琳, 戴广海

100853 北京 中国人民解放军总医院肿瘤内二科

收稿日期 2014-2-25 修回日期 2014-3-28 网络版发布日期 接受日期

摘要 目的 观察西妥昔单抗联合化疗治疗K-Ras野生型转移性结直肠癌的疗效及安全性, 探讨可能影响疗效及预后的因素。方法 收集2007年5月至2012年5月解放军总医院收治的K-Ras野生型转移性结直肠癌患者共90例, 采用西妥昔单抗(400mg/m², 静滴, 第1周, 维持剂量每周250mg/m²或每2周500mg/m²)联合化疗方案, 主要为含伊立替康为基础方案(FOLFIRI或XELIRI或单药CPT-11)、含奥沙利铂为基础方案(FOLFOX或XELOX)、5-FU/LV方案或单药卡培他滨。回顾性评估西妥昔单抗联合化疗在治疗中的疗效和安全性, 分析患者临床病理特征, 并探讨影响疗效的因素以及此类患者预后相关的因素。结果 西妥昔单抗中位治疗时间为16周(6~44周), 客观缓解率(ORR)为45.6%, 疾病控制率(DCR)为87.8%。其中一线治疗ORR为51.6%, 二线治疗ORR为40.0%, 三线治疗ORR为18.2%。单因素分析显示, 年龄、原发灶部位、西妥昔单抗治疗时间与疗效有关, 差异具有统计学意义(P<0.05)。90例患者中位随访时间为20.2个月, 82例(91.1%)复发转移, 60例(66.7%)死亡。患者中位无疾病进展时间(PFS)为7.8个月, 中位总生存时间(OS)为22.5个月。其中一线中位PFS为9.1个月, 中位OS为27.6个月; 二线中位PFS为7.7个月, 中位OS为14.5个月; 三线中位PFS为2.9个月, 中位OS为6.7个月。单因素分析显示: 原发灶部位、早期肿瘤缓解者以及西妥昔单抗治疗时间与PFS有关; 原发灶部位、早期肿瘤缓解者、西妥昔单抗治疗时间以及转移侵及范围与OS有关。Cox多因素生存分析显示: 原发肿瘤病灶部位、早期肿瘤缓解是PFS的独立预后因素, 转移侵及范围是OS的独立预后因素。西妥昔单抗相关治疗最常见的不良反应是痤疮样皮疹(78.0%), 化疗相关的不良反应主要为腹泻、恶心呕吐、骨髓抑制, 经对症处理后, 患者均可耐受。结论 西妥昔单抗联合多种方案化疗治疗晚期转移性结直肠癌患者, 各线治疗均能取得较好的疗效, 不良反应可耐受; 原发灶部位可能是西妥昔单抗联合化疗的疗效预测因素, 其与患者预后生存可能相关; 早期肿瘤缓解可作为判断患者预后相关指标。

关键词 [西妥昔单抗; 转移性结直肠癌; 靶向治疗; 联合化疗](#)

分类号

DOI:

对应的英文版文章: [2014190113](#)

通讯作者:

戴广海 daigh60@sohu.com

作者个人主页:

秦锐; 石燕; 陈丽; 吴志勇; 韩雅琳; 戴广海

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF](#) (1046KB)

▶ [\[HTML全文\]](#) (0KB)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

相关信息

▶ [本刊中包含“西妥昔单抗; 转移性结直肠癌; 靶向治疗; 联合化疗”的相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

- [秦锐](#)
- [石燕](#)
- [陈丽](#)
- [吴志勇](#)
- [韩雅琳](#)
- [戴广海](#)