

中国肿瘤临床 2012, Vol. 39 Issue (13): 923-926 DOI: doi:10.3969/j.issn.1000-8179.2012.13.012

临床应用 最新目录 | 下期目录 | 过刊浏览 | 高级检索

[an error occurred while processing this directive] | [an error occurred while processing this directive]

伊立替康或足叶乙甙联合顺铂方案一线治疗小细胞肺癌的临床随机对照研究

杨新杰, 张 卉, 农靖颖, 王敬慧, 李 曦, 张 权, 秦 娜, 张树才

首都医科大学附属北京胸科医院肿瘤内科 (北京市101149)

Randomized Trial Comparing Irinotecan plus Cisplatin with Etoposide plus Cisplatin as First-line Therapy for Small Cell Lung Cancer

Xinjie YANG, Hui ZHANG, Jingying NONG, Jinghui WANG, Xi LI, Quan ZHANG, Na QIN, Shucai ZHANG

Department of Medical Oncology, Beijing Chest Hospital of Capital Medical University, Beijing 101149, China

摘要

参考文献

相关文章

全文: PDF (593 KB) HTML (1 KB) 输出: BibTeX | EndNote (RIS) 背景资料

摘要 本研究为比较伊立替康联合顺铂 (irinotecan plus cisplatin, IP) 方案与足叶乙甙联合顺铂 (etoposide plus cisplatin, EP) 方案一线治疗小细胞肺癌 (SCLC) 的近期疗效、远期生存及不良反应。方法: 首都医科大学附属北京胸科医院肿瘤内科从2008年3月至2010年3月收治的60例SCLC患者, 随机分为两组, 分别接受IP和EP方案的治疗。主要研究终点为无进展生存期 (progression-free survival, PFS), 次要研究终点为总生存 (overall survival, OS), 客观反应率 (response rate, RR) 和不良反应。结果: 60例患者中, 59例可评价疗效, 其中IP组RR 65.4% (19/29), 中位PFS为9.6个月, 中位OS为17.3个月; EP组RR 73.3% (22/30), 中位PFS为9.7个月, 中位OS为17.4个月, 两组比较均无统计学差异 ($P=0.864$, $P=0.982$, $P=0.997$)。两组主要不良反应均为骨髓抑制和胃肠道反应, 但III+IV度不良反应均无统计学差异 ($P>0.05$), IP组腹泻发生率高于EP组 (26.6% vs.0), 两组比较差异具有统计学意义 ($P=0.003$)。结论: IP方案一线治疗SCLC近期疗效及远期生存均与EP方案相当, 且不良反应可耐受。

关键词: 伊立替康 小细胞肺癌 临床研究 化疗

服务

把本文推荐给朋友

加入我的书架

加入引用管理器

E-mail Alert

RSS

作者相关文章

Abstract: To compare the efficacy and toxicity of irinotecan plus etoposide (IP) with those of etoposide plus cisplatin (EP) as first-line treatments for small cell lung cancer (SCLC). Methods: A total of 60 patients were randomly assigned into the IP arm and the EP arm. The primary endpoint was progression-free survival (PFS). The secondary endpoints were overall survival (OS), response rate, and toxicity. Results: Of the 60 patients, 59 were eligible. The median PFS was 9.6 months in the IP arm and 9.7 months in the EP arm ($P = 0.982$). The median OS was 17.3 months for the IP arm and 17.4 months for the EP arm ($P = 0.997$). No significant difference was observed. The response rate was 65.4 % in the IP arm and 73.3 % in the EP arm. No significant difference in response rate was observed between the two arms ($P > 0.05$). The main common adverse reactions were myelosuppression and gastrointestinal response in both treatment arms. No significant difference in grade 3 and grade 4 toxicity was observed between the arms ($P > 0.05$). Diarrhea was significantly more frequent in the IP arm than in the EP arm ($P = 0.003$). Conclusion: The effects of IP and EP as first-line therapy for SCLC are comparable and equivalent and their adverse reactions can be tolerated.

Key words:

收稿日期: 2012-01-09; 出版日期: 2012-07-15

通讯作者: 张树才 E-mail: zhangshucai6304@yahoo.com.cn

引用本文:

· 伊立替康或足叶乙甙联合顺铂方案一线治疗小细胞肺癌的临床随机对照研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(13): 923-926.

. Randomized Trial Comparing Irinotecan plus Cisplatin with Etoposide plus Cisplatin as First-line Therapy for Small Cell Lung Cancer[J]. Chinese Journal of Clinical Oncology, 2012, 39(13): 923-926.

没有本文参考文献

- [1] 杜春娟,刘亮,曹水,熊艳娟,杜伟娇,齐静,张澎,安阳,任秀宝. 细胞因子诱导的杀伤细胞治疗87例非小细胞肺癌临床疗效评价[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 519-523.
- [2] 王春平,陆荫英,高旭东,王鎔,白文林,曲建慧,曾珍,张敏娜,常秀娟. 索拉非尼治疗进展期肝细胞癌的疗效及预后因素分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 587-592.
- [3] 田文鑫,综述,佟宏峰,审校. 胸腔镜与开胸肺叶切除治疗非小细胞肺癌对机体免疫功能影响的研究进展[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 615-619.
- [4] 张寰,周晓颖,张丽娜,钱碧云. 碱基切除修复通路基因**XRCC1、hOGG1**多态性与吸烟对肺癌患者生存的影响[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(8): 447-451.
- [5] 廖国清,曲怡梅,王红梅,刘鹏辉,李亮亮. 循环热灌注化疗治疗晚期胃癌合并腹腔积液的临床研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(8): 452-454.
- [6] 严岳,张剑威,赵洪云,黄岩,胡志皇,张力. 乙肝病毒感染与肺癌患者化疗后肝功能损害的相关性研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(8): 465-468.
- [7] 王凌云,张乐,邓燕明,王风华,冯芬,陈永昌,陈翠,王德深,李聪,安欣,徐瑞华,李宇红. 氟尿嘧啶类联合奥沙利铂方案治疗晚期转移性小肠癌的回顾性多中心研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(7): 399-.
- [8] 刘凤永,王茂强,段峰,樊庆胜,宋鹏,王志军. 胰腺癌肝转移的介入治疗[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(6): 331-335.
- [9] 陈海霞,金凤,吴伟莉,李媛媛,陈国焱,龚修云,龙金华. 时间调节诱导化疗联合放疗治疗鼻咽癌的单中心II期随机临床研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(6): 336-339.
- [10] 庄海峰,张宇,蔡皎皓,沈建平. 右丙亚胺联合参麦注射液降低蒽环类药物心脏毒性的临床研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(6): 348-351.
- [11] 洪熠,陈心华,李娜妮,林琳,李重颖,刘健. 白蛋白结合型紫杉醇治疗转移性乳腺癌的临床疗效与安全性观察[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(6): 352-354.
- [12] 金哈斯,宫丽平,倪美兰,孟文霞,林美雄,母立新. 腹膜后肿块为首发症状的恶性淋巴瘤临床特点分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(6): 343-347.
- [13] 奉水东,谭红专,凌宏艳. **PCR-SSCP**检测非小细胞肺癌**EGFR**基因突变的筛检试验评价[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(5): 259-.
- [14] 张贵海,张先平,文坤明,胡敏,王轶,藏春宝,李少林. 哈巴因抑制结直肠癌多药耐药细胞增殖及侵袭力的研究[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(5): 254-258.
- [15] 蔡明志,梁寒,综述,潘源,审校. 单核苷酸多态性对消化道恶性肿瘤化疗药物反应和毒性的影响[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(5): 296-300.

友情链接



版权所有 © 2013 《中国肿瘤临床》编辑部

地址: 天津市河西区体院北环湖西路肿瘤医院内 300060

电话/传真: (022)23527053 E-mail: cjco@cjco.cn cjcotj@sina.com 津ICP备1200315号