

ECF 与 DOF 方案治疗晚期胃癌的临床疗效观察

秦晓冰, 李金运, 于 韬

(徐州市第一人民医院肿瘤科, 江苏徐州 221002)

[摘要] **目的** 观察 ECF 方案(表柔比星联合顺铂、氟尿嘧啶)和 DOF 方案(多西他赛联合奥沙利铂、氟尿嘧啶)治疗晚期胃癌的临床疗效和不良反应。**方法** 将 68 例确诊为晚期胃癌患者分为两组,其中 ECF 组 30 例,DOF 组 38 例,ECF 方案:表柔比星 50 mg/m² 第 1 天,顺铂 20 mg/m² 第 1~3 天,氟尿嘧啶 500 mg/m² 第 1~5 天;DOF 方案:多西他赛 75 mg/m² 第 1 天,奥沙利铂 130 mg/m² 第 1 天,氟尿嘧啶 500 mg/m² 第 1~5 天。21 d 为 1 个周期,两组均治疗 2 个周期以上。根据 WHO 的标准评价其有效性和毒性。**结果** 68 例患者均可评价疗效,ECF 组有效率为 46.67%(14/30),DOF 组有效率为 42.11%(16/38)。不良反应主要为骨髓抑制、胃肠道反应、脱发、神经毒性等,DOF 组神经毒性发生率 39.47%(15/38)高于 ECF 组的 13.33%(4/30),ECF 组恶心呕吐发生率 93.33%(28/30)高于 DOF 组的 68.42%(26/38),两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** ECF 方案与 DOF 方案对晚期胃癌的疗效相似,不良反应可以耐受。

[关键词] 胃肿瘤;表柔比星;多西他赛;奥沙利铂;顺铂;氟尿嘧啶

[中图分类号] R735.2

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-8348(2015)11-1512-02

Observation on clinical effect of ECF regimen and DOF regimen in treating advanced gastric cancer

Qin Xiaobing, Li Jinyun, Yu Tao

(Department of Oncology, Xuzhou Municipal First People's Hospital, Xuzhou, Jiangsu 221002, China)

[Abstract] **Objective** To observe the efficacy and adverse reactions of ECF regimen (epirubicin combined with cisplatin and fluorouracil) and DOF regimen (docetaxel combined with oxaliplatin and fluorouracil) in the treatment of advanced gastric cancer. **Methods** 68 cases of advanced gastric cancer were randomly divided into the ECF group (30 cases) and the DOF group (38 cases). The ECF group was treated with epirubicin 50 mg/m² on 1 d, cisplatin 20 mg/m² on 1-3 d and fluorouracil 500 mg/m² on 1-5 d. The DOF group was treated with docetaxel 75 mg/m² on 1 d, oxaliplatin 130 mg/m² and fluorouracil 500 mg/m² on 1-5 d. 21 d were as a cycle of treatment. All cases received two cycles of chemotherapy at least. The efficacy and toxicity were evaluated according to the WHO standard. **Results** All cases were evaluable for the objective response. The overall response rate was 46.67% in the ECF group and 42.11% in the DOF group. The major adverse reactions in the two groups were marrow depression, gastrointestinal reaction, alopecia and neurotoxicity, etc. The occurrence rate of neurotoxicity in the DOX group was 39.47%(26/38), which was higher than 13.33%(4/30) in the ECF group, the occurrence rate of nausea and vomiting in the ECF group was 93.33%(28/30), which was higher than 68.24%(26/38) in the DOF group, the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Both of the two regimens have the similar effect for treating advanced gastric cancer and the adverse reactions are tolerable.

[Key words] stomach neoplasms; epirubicin; docetaxel; oxaliplatin; cisplatin; fluorouracil

胃癌是最常见的恶性肿瘤之一,严重危害人类健康。据统计,2011 年全世界胃癌新发病例约 115.42 万,死亡病例约 73.80 万,5 年生存率低于 20%^[1]。多数患者就诊时已处于晚期,手术后很多患者短期内即发生复发转移。对不能手术或手术效果不佳的晚期胃癌患者进行全身化疗能延长患者生存时间及改善生活质量,但单药化疗疗效有限,联合化疗目前尚无标准方案^[2]。作者对 2008 年 1 月至 2013 年 7 月本院收治的 68 例晚期胃癌患者分别采用 ECF 方案(表柔比星联合顺铂、氟尿嘧啶)和 DOF 方案(多西他赛联合奥沙利铂、氟尿嘧啶)治疗,并观察其近期疗效和不良反应。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选自本院于 2008 年 1 月至 2013 年 7 月收治的晚期胃癌初治患者 68 例,均经病理学或细胞学证实。其中男 40 例,女 28 例,年龄 24~70 岁,平均 47.60 岁;病理分型:高分化腺癌 5 例,中分化腺癌 20 例,低分化腺癌 36 例,黏液腺癌 4 例,印戒细胞癌 3 例。所有患者按国际 TNM 分期均为

Ⅲ~Ⅳ期。治疗前 B 超、CT 检查等证实均有客观可测量病灶。所有患者卡氏评分大于或等于 60 分,预期生存期大于 3 个月。将 68 例患者分为两组,其中 ECF 组 30 例,男 18 例,女 12 例;年龄 24~68 岁,平均 49.10 岁;高分化腺癌 2 例,中分化腺癌 9 例,低分化腺癌 16 例,黏液腺癌 2 例,印戒细胞癌 1 例。DOF 组 38 例,男 22 例,女 16 例;年龄 30~70 岁,平均 46.40 岁;高分化腺癌 3 例,中分化腺癌 11 例,低分化腺癌 20 例,黏液腺癌 2 例,印戒细胞癌 2 例。两组患者相关指标比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 ECF 组:表柔比星 50 mg/m² 静脉推注第 1 天,顺铂 20 mg/m² 静脉滴注第 1~3 天,氟尿嘧啶 500 mg/m² 静脉滴注第 1~5 天。DOF 组:多西他赛 75 mg/m² 静脉滴注第 1 天,奥沙利铂 130 mg/m² 静脉滴注第 1 天,氟尿嘧啶 500 mg/m² 静脉滴注第 1~5 天。两组患者均置入中心静脉导管,均 21 d 为 1 个周期。化疗前均给予 5-HT₃ 受体拮抗剂、奥美

