

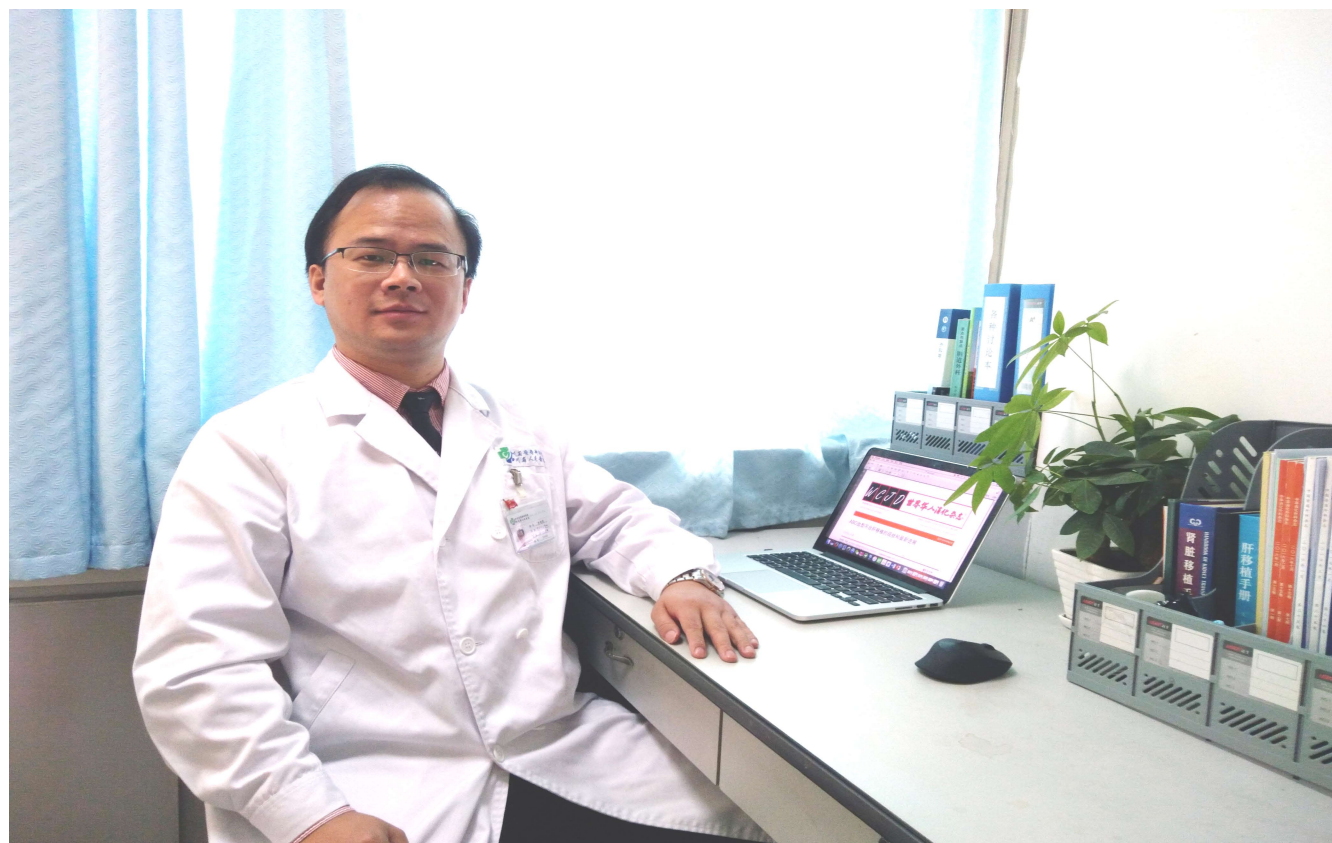
ISSN 1009-3079 (print)  
ISSN 2219-2859 (online)

# 世界华人消化杂志®

## WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

### Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2017 年 10 月 28 日 第 25 卷 第 30 期 (Volume 25 Number 30)



## 30/2017

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



### 述评

2665 ABO血型不合肝移植的现状和最新进展

朱世凯, 许甜

2672 慢性乙型肝炎病毒母婴阻断的研究现状与争议

李舫婷, 林潮双

2681 肝脏损伤新的血清学标志物的研究进展

宋华峰, 胥萍

2689 中药相关性肝损伤的临床研究进展

赵凤娥, 石振东

2695 单纯性肥胖与肠道菌群相关性研究现状

闫鸣, 于兆鹏, 白日星

### 基础研究

2702 高原地区不同海拔下大鼠SAP相关肾损伤变化的研究

贺贝贝, 郭亚民, 朱海宏, 杨效, 白云燕

### 临床研究

2708 不同新辅助化疗方案对进展期胃癌患者近期疗效、根治切除率及生存时间的影响

蒋先明, 文强, 叶瑞智, 刘丽丹

### 文献综述

2714 间充质干细胞移植治疗胰腺炎的研究进展

金相任, 徐铂然, 侯国方, 孙备, 白雪巍

## 临床实践

## 2721 食管异物临床特点及规范化诊疗

史文松, 苏争艳, 魏创业, 陈小放, 刘帅帅, 付校, 刘东雷, 崔广晖

## 2731 重度脂肪肝患者胆囊结石超声诊断结果及其影响因素260例分析

张含君

## 2735 老年人早期胃癌及高级别上皮内瘤变ESD治疗的疗效评价

李世华, 吴正奇, 张志镒, 卢林芝, 赵光源

## 2741 前列地尔联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎临床疗效及其对患者炎症因子的影响

陆丽娜, 汤志娟, 蒋国法, 黄伟, 於敏

## 附录

- 《世界华人消化杂志》投稿须知
- 2017年国内国际会议预告

## 志谢

- 志谢《世界华人消化杂志》编委

## 消 息

- 2671 《世界华人消化杂志》栏目设置
- 2680 《世界华人消化杂志》修回稿须知
- 2688 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费
- 2694 《世界华人消化杂志》参考文献要求
- 2713 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
- 2720 《世界华人消化杂志》外文字符标准
- 2730 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
- 2740 《世界华人消化杂志》正文要求

## 封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 朱世凯, 副教授, 副主任医师, 硕士生导师, 610072, 四川省成都市青羊区一环路西二段32号, 电子科技大学附属医院·四川省人民医院肝胆胰脾外科·器官移植中心. 主要致力于胰腺癌发病机制的研究, 尤为擅长lncRNA对胰腺癌发生发展调控机制的研究. 现担任四川省医学会器官移植专委会委员、四川省医师协会器官移植医师分会委员、四川省科技青年联合会理事、四川省卫计委学术技术带头人后备人选. 主持或参与4项国家自然科学基金项目, 1项博士后科学基金和4项四川省卫计委科研课题, 发表SCI论文10余篇及中文核心期刊论文20余篇.

## 本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利, 李瑞芳; 组版编辑 杜冉冉; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 闫晋利; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

## 世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2017-10-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科  
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科  
姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心  
张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[http://www.wjgnet.com/1009-3079/  
editorialboard.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [wjcd@wjgnet.com](mailto:wjcd@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司  
100025, 北京市朝阳区东四环中路  
62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

## Contents

Volume 25 Number 30 October 28, 2017

### EDITORIAL

2665 Recent advances in ABO incompatible liver transplantation

*Zhu SK, Xu T*

2672 Prevention of mother-to-child transmission of hepatitis B virus: Research progress and controversy

*Li YT, Lin CS*

2681 New serological markers for liver damage

*Song HF, Xu P*

2689 Advances in clinical research of traditional Chinese medicine-related liver injury

*Zhao FE, Shi ZD*

2695 Intestinal flora and obesity

*Yan M, Yu ZP, Bai RX*

### BASIC RESEARCH

2702 Severe acute pancreatitis-related renal injury in rats at different altitudes

*He BB, Guo YM, Zhu HH, Yang X, Bai YY*

### CLINICAL RESEARCH

2708 Effect of two neoadjuvant chemotherapy regimens on short-term curative effect, radical resection rate and survival time of patients with advanced gastric cancer

*Jiang XM, Wen Q, Ye RZ, Liu LD*

### REVIEW

2714 Mesenchymal stem cell transplantation for treatment of pancreatitis

*Jin XR, Xu BR, Hou GF, Sun B, Bai XW*

**CLINICAL PRACTICE**

- 2721 Clinical features and standardized diagnosis and treatment of esophageal foreign bodies

*Shi WS, Su ZY, Wei CY, Chen XF, Liu SS, Fu X, Liu DL, Cui GH*

- 2731 Gallbladder stones in patients with severe fatty liver: Ultrasound diagnosis and influencing factors

*Zhang HJ*

- 2735 Efficacy and safety of endoscopic submucosal dissection vs surgery for treatment of early gastric cancer and high-grade intraepithelial neoplasia in elderly patients

*Li SH, Wu ZQ, Zhang ZY, Lu LZ, Zhao GY*

- 2741 Alprostadil combined with somatostatin for treatment of severe acute pancreatitis: Clinical efficacy and impact on inflammatory factors

*Lu LN, Tang ZJ, Jiang GF, Huang W, Yu M*



## Contents

*World Chinese Journal of Digestology*  
Volume 25 Number 30 October 28, 2017

### APPENDIX

- Instructions to authors
- Calendar of meetings and events in 2017

### ACKNOWLEDGMENT

- Acknowledgments to reviewers for the *World Chinese Journal of Digestology*

### COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Shi-Kai Zhu, Associate Professor, Associate Chief Physician, Organ Transplant Center; Department of Hepatobiliary Surgery, Sichuan Provincial People's Hospital, 32 Yihuan Road, Qingyang District, Chengdu 610072, Sichuan Province, China

### Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

### RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan*, *Rui-Fang Li* Electronic Editor: *Ran-Ran Du*  
English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Jin-Li Yan* Proof Editor: *Ya-Juan Ma*  
Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

### Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

**Founded** on January 15, 1993

**Renamed** on January 25, 1998

**Publication date** October 28, 2017

#### NAME OF JOURNAL

*World Chinese Journal of Digestology*

#### ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

#### EDITOR-IN-CHIEF

**Ying-Sheng Cheng, Professor**, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

**Shuang-Suo Dang, Professor**, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

**Xue-Liang Jiang, Professor**, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

**Lian-Xin Liu, Professor**, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

**Zhan-Ju Liu, Professor**, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

**Bin Lv, Professor**, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

**Da-Lie Ma, Professor**, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

**Jun-Ping Wang, Professor**, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

**Xiao-Zhong Wang, Professor**, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

**Deng-Fu Yao, Professor**, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

**Zong-Ming Zhang, Professor**, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

#### EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

#### EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director  
*World Chinese Journal of Digestology*  
Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243  
E-mail: [wjcd@wjgnet.com](mailto:wjcd@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>

#### PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>

#### PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China  
Telephone: +86-10-85381892  
Fax: +86-10-85381893

#### PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue  
RMB 3264 Yuan for one year

#### COPYRIGHT

© 2017 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

#### SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

#### INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

# 不同新辅助化疗方案对进展期胃癌患者近期疗效、根治切除率及生存时间的影响

蒋先明, 文强, 叶瑞智, 刘丽丹

## 背景资料

胃癌新辅助化疗是较新的综合治疗模式, 其临床应用疗效较好, 本文研究SOX和XELOX两种新辅助化疗方案对进展期胃癌患者近期疗效、根治切除率及生存时间的影响, 为进展期胃癌患者治疗方案的选择提供依据。

蒋先明, 文强, 叶瑞智, 刘丽丹, 台州市肿瘤医院肿瘤放疗科二 浙江省台州市 317500

蒋先明, 副主任医师, 主要从事恶性肿瘤放疗化疗综合治疗的研究。

作者贡献分布: 蒋先明、文强及叶瑞智负责整个研究与实验过程; 刘丽丹负责收集资料与试剂提供; 蒋先明负责论文撰写。

通讯作者: 蒋先明, 副主任医师, 浙江省台州市温岭市新河镇振新路48号, 台州市肿瘤医院肿瘤放疗科二. weerutp@163.com

收稿日期: 2017-08-29

修回日期: 2017-09-19

接受日期: 2017-09-24

在线出版日期: 2017-10-28

## Effect of two neoadjuvant chemotherapy regimens on short-term curative effect, radical resection rate and survival time of patients with advanced gastric cancer

Xian-Ming Jiang, Qiang Wen, Rui-Zhi Ye, Li-Dan Liu

Xian-Ming Jiang, Qiang Wen, Rui-Zhi Ye, Li-Dan Liu, Department of Tumor Radiotherapy, Taizhou Tumor Hospital, Taizhou 317500, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Xian-Ming Jiang, Associate Chief Physician, Department of Tumor Radiotherapy, Taizhou Tumor Hospital, 48 Zhenxin Road, Xinhe Town, Wenling City, Taizhou 317500, Zhejiang Province, China. weerutp@163.com

Received: 2017-08-29

Revised: 2017-09-19

Accepted: 2017-09-24

Published online: 2017-10-28

## 同行评议者

沙杰, 副主任医师, 江苏省靖江市人民医院消化科; 张小晋, 主任医师, 北京积水潭医院

## Abstract

### AIM

To observe the effect of two neoadjuvant chemotherapy regimens (SOX and XELOX) on short-term curative effect, radical resection rate and survival time of patients with advanced gastric cancer.

### METHODS

One hundred and ten patients with advanced gastric cancer who underwent neoadjuvant chemotherapy at Tongji University School of Medicine from June 2012 to June 2014 were selected. According to the regimen of preoperative neoadjuvant chemotherapy, 110 patients were divided into either an SOX group ( $n = 53$ ) or an XELOX group ( $n = 57$ ). Both groups of patients received continuous intravenous injections of oxaliplatin from day 1 to day 4. Patients in the SOX group were additionally given oral S-1 60 mg, twice daily, and the XELOX group was additionally given oral capecitabine 2000 mg/( $m^2 \cdot d$ ), twice daily. Each cycle consisted of continuous medication for 14 d, followed by a 7-d rest period. After two cycles of treatment, the short-term curative effect, radical resection and postoperative survival time of the two groups were observed and compared.

### RESULTS

There was no significant difference between the two groups in age, sex, BMI, melena, tumor diameter, tumor diameter  $> 5$  cm, tumor location, pathological type, or UICC stage ( $P > 0.05$ ). There was no significant difference between the SOX



and XELOX groups in response rate (67.92% vs 54.39%) or disease control rate (86.79% vs 80.70%) ( $P > 0.05$ ). In the XELOX group, radical resection of gastric cancer was performed in 32 (56.14%) cases and palliative resection performed in 11 (19.30%). In the SOX group, radical resection was performed in 35 (66.04%) cases and palliative resection performed in 5 (9.43%). The radical resection rate had no significant difference between the two groups ( $P > 0.05$ ). There was no significant difference in 1-year (SOX vs XELOX: 77.36% vs 78.95%), 2-year (56.60% vs 59.65%) or 3-year survival rate (39.62% vs 42.11%,  $P > 0.05$ ) between the two groups.

## CONCLUSION

Both SOX and XELOX as neoadjuvant chemotherapy regimens have good short-term curative effects and high radical resection rates in advanced gastric cancer patients, and their long-term survival rates are similar.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Advanced gastric cancer; SOX; XELOX; Radical resection rate

Jiang XM, Wen Q, Ye RZ, Liu LD. Effect of two neoadjuvant chemotherapy regimens on short-term curative effect, radical resection rate and survival time of patients with advanced gastric cancer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(30): 2708-2713 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i30/2708.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i30.2708>

## 摘要

### 目的

观察SOX和XELOX两种新辅助化疗方案对进展期胃癌患者近期疗效、根治切除率及生存时间的影响。

### 方法

选取2012-06/2014-06于台州市肿瘤医院行新辅助化疗的胃癌患者110例作为研究对象, 根据患者术前新辅助化疗情况将110例患者分为SOX组和XELOX组, SOX组53例, XELOX组57例。两组患者均于第1天持续4 h 静脉注射奥沙利铂, 此外SOX组患者每日早晚各口服替吉奥60 mg; XELOX组患者每日早晚各口服卡培他滨2000 mg/(m<sup>2</sup>·d), 连续服药14 d, 停药7 d, 21 d为1疗程, 治疗2个疗程。观察两组患者的近期疗效、胃癌根治切除情况和术后生存时间。

## 结果

两组患者的年龄、性别、体质指数、黑便、肿瘤直径、肿瘤直径>5 cm、肿瘤部位、病理学分型、UICC分期等方面比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。SOX组患者的有效率(response rate, RR)和疾病控制率(disease control rate, DCR)分别为67.92%和86.79%, XELOX组的RR和DCR分别为54.39%和80.70%, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。XELOX组患者行根治性胃癌切除术32例(56.14%), 姑息切除术11例(19.30%), 总切除43例(75.44%); SOX组患者行根治性胃癌切除术35例(66.04%), 姑息切除术5例(9.43%), 总切除40例(75.47%), 两组患者的根治性切除率比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。SOX组患者的1年生存率为77.36%, 2年生存率为56.60%, 3年生存率为39.62%, XELOX分别为78.95%、59.65%和42.11%, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 结论

SOX和XELOX两种新辅助化疗方案对进展期胃癌患者均具有良好的近期疗效和较高的根治切除率, 远期生存率相近。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 进展期胃癌; SOX; XELOX; 根治切除率

核心提要: 本文研究SOX和XELOX两种新辅助化疗方案对进展期胃癌患者近期疗效、根治切除率及生存时间的影响, 两者均能取得较好的近期疗效和根治切除率。

蒋先明, 文强, 叶瑞智, 刘丽丹. 不同新辅助化疗方案对进展期胃癌患者近期疗效、根治切除率及生存时间的影响. *世界华人消化杂志* 2017; 25(30): 2708-2713 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i30/2708.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i30.2708>

## 0 引言

癌组织侵犯胃壁固有肌层或以上时将其称为进展期胃癌(advanced gastric cancer, AGC), 我国胃癌每年的新发病例高达40.4万人, 其中七成以上的患者就诊时已为AGC<sup>[1]</sup>, 病灶已发生局部进展或远处转移, 即便行手术治疗, 仍难以有效控制疾病的进展。AGC患者5年生存率为仅为40%, 其中不能进行手术的患者5年生存率不足10%<sup>[2]</sup>。在当前多学科治疗模式下, 新辅

## □研究前沿

本文研究的重点是针对进展期胃癌患者应用SOX和XELOX两种新辅助化疗方案, 观察其近期疗效、根治切除率及生存率。

## □相关报道

有研究表明, SOX和XELOX对进展期胃癌进行新辅助化疗均具有较高的安全性和有效性, XELOX远期疗效要优于SOX, 改善患者预后。

#### 创新亮点

本文创新之处在于比较了SOX和XELOX两种新辅助化疗对进展期胃癌患者根治切除率的影响.

助化疗已引起外科医师的重视. 研究<sup>[3,4]</sup>发现, 胃癌对化疗比较敏感, 给予AGC患者适当的化疗可有效杀灭病灶, 延长患者的生存时间并改善生活质量, 新辅助化疗对于提高肿瘤切除率和改善患者预后积极作用. 临床常用的新辅助化疗方案是SOX方案(替吉奥+奥沙利铂)与XELOX方案(卡培他滨+奥沙利铂). 本研究选取2012-06/2014-06于台州市肿瘤医院确诊为进展期胃癌的110例患者作为研究对象, 比较两种新辅助化疗方案对AGC患者近期疗效、生存时间和根治切除率的影响, 现报道如下.

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选取2012-06/2014-06于台州市肿瘤医院确诊为进展期胃癌的患者110例. 根据患者术前新辅助化疗情况将110例患者分为SOX组和XELOX组, SOX组53例, XELOX组57例. 药物: 替吉奥, 规格: 20 mg; 批注文号: 国药准字H20100150; 生产企业: 齐鲁制药有限公司. 卡培他滨, 规格: 0.5 g; 批准文号: 国药准字H20073024; 生产企业: 上海罗氏制药有限公司. 奥沙利铂, 规格: 50 mg; 批准文号: H20091117; 生产企业: 杭州赛诺菲安万特民生制药有限公司.

### 1.2 方法

**1.2.1 纳入与排除标准:** 纳入标准<sup>[5,6]</sup>: (1)患者术前经胃镜或取活组织检查病理学检查、计算机断层扫描(computed tomography, CT)检查确诊为进展期胃癌, 肿瘤UICC分期为II B-III C期; (2)患者均无肝脏、肺脏、脑、骨等器官远处转移; (3)患者术前均未接受抗肿瘤治疗, 无化疗及手术禁忌证; (4)患者及其家属知情同意且经医院伦理委员会批准. 排除标准: (1)依从性较差的患者; (2)3 mo内接受有效抗肿瘤治疗的患者, 包括中药抗肿瘤治疗; (3)严重全身免疫系统疾病、血液疾病或精神疾病的患者.

**1.2.2 治疗:** (1)SOX组: 患者每日早晚各口服替吉奥60 mg/次, 连续服药14 d, 停药7 d, 21 d为1疗程, 治疗2个疗程; 同时患者于第1天持续4 h静脉注射奥沙利铂85 mg/m<sup>2</sup>; (2)XELOX组: 患者每日早晚各口服卡培他滨2.5 g/(m<sup>2</sup>·d), 连续服药14 d, 停药7 d, 21 d为1疗程, 治疗2个疗程; 同时患者于第1天持续4 h静脉注射奥沙利铂85 mg/m<sup>2</sup>. 化疗前后按照常规使用止吐、升

白、抑酸、扶正及处理手足综合征等药物, 第2疗程后1 wk复查CT并判断患者是否符合手术切除标准.

**1.2.3 观察指标:** (1)记录两组患者的年龄、性别、体质量指数(body mass index, BMI)、肿瘤分型、手术过程指标等临床资料; (2)近期疗效采用RECIST1.1标准, 将患者分为完全缓解(complete remission, CR): 所有靶病灶消失, 无新病灶出现, 且肿瘤标志物正常 $\geq 4$  wk; 部分缓解(partial remission, PR): 靶病灶最大径之和减少超过30% $\geq 4$  wk; 疾病稳定(disease stabilization, SD): 靶病灶最大径之和缩小未达PR或增大未达到疾病进展(progressive disease, PD); PD: 靶病灶最大径之和至少增加25%或出现新病灶. 有效率(response rate, RR) = CR+PR, 疾病控制率(disease control rate, DCR) = CR+PR+SD; (3)比较两组患者根治性胃癌切除率的根治切除率; (4)统计两组患者的1、2、3年生存率.

**统计学处理** 采用SPSS21.0进行统计学分析, 计量资料用mean $\pm$ SD表示, 用 $t$ 检验, 计数资料用率表示, 用 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义.

## 2 结果

**2.1 两组患者的一般资料比较** 两组患者的年龄、性别、BMI、黑便、肿瘤直径、肿瘤直径 $> 5$  cm、肿瘤部位、病理类型、UICC分期等方面比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ , 表1).

**2.2 两组患者的近期疗效比较** SOX组患者的RR和DCR分别为67.92%和86.79%, XELOX组的RR和DCR分别为54.39%和80.70%, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ , 表2).

**2.3 两组患者的根治切除率比较** XELOX组患者行根治性胃癌切除术32例(56.14%), 姑息切除术11例(19.30%), 总切除43例(75.44%); SOX组患者行根治性胃癌切除术35例(66.04%), 姑息切除术5例(9.43%), 总切除40例(75.47%), 两组患者的根治性切除率比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ , 表3).

**2.4 两组患者的生存率比较** SOX组患者的1年生存率为77.36%, 2年生存率为56.60%, 3年生存率为39.62%, XELOX分别为78.95%、59.65%和42.11%, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ , 表4).

表 1 两组患者的一般资料比较

项目	SOX组( <i>n</i> = 53)	XELOX组( <i>n</i> = 57)	<i>t</i> / $\chi^2$ 值	<i>P</i> 值
年龄(mean $\pm$ SD, 岁)	55.14 $\pm$ 7.92	54.45 $\pm$ 7.31	0.605	0.547
性别(男/女)	41/12	47/10	0.446	0.504
BMI(mean $\pm$ SD, kg/m <sup>2</sup> )	21.92 $\pm$ 3.47	22.41 $\pm$ 2.95	-0.832	0.407
黑便 <i>n</i> (%)	13(24.53)	16(28.07)	0.177	0.674
肿瘤直径>5 cm	31(58.49)	32(56.14)	0.062	0.803
肿瘤部位 <i>n</i> (%)			5.199	0.074
胃上部	8(15.09)	14(24.56)		
胃中部	14(26.42)	22(38.59)		
胃下部	31(58.49)	21(36.84)		
病理类型 <i>n</i> (%)			0.005	0.944
低分化腺癌	35(66.04)	38(66.67)		
中分化腺癌	9(16.98)	9(15.79)		
印戒细胞癌	5(9.43)	6(10.53)		
黏液腺癌	4(7.55)	4(7.02)		
UICC分期 <i>n</i> (%)			0.169	0.982
B	7(13.21)	9(15.78)		
A	15(28.30)	15(26.32)		
B	18(33.96)	19(33.33)		
C	13(24.53)	14(24.56)		

BMI: 体质质量指数.

### 3 讨论

目前, 胃癌的治疗已经进入以患者为中心、多学科综合治疗的年代, 但外科手术仍是进展期胃癌患者的主要治疗手段, 除手术外, 放化疗为主的其他治疗可以在一定程度上提高胃癌的治愈率, 延长患者的生存期, 改善患者的生活质量. 随着新辅助化疗的推广应用, 新辅助化疗以其缩小肿瘤、降低临床分期、提高R0根治切除率的优点成为肿瘤综合治疗的重要组成部分. 国外有研究<sup>[7,8]</sup>显示, 新辅助化疗患者的总体生存率、无进展生存率和5年生存率均高于单纯手术的患者, 差异有统计学意义.

李远军等<sup>[9]</sup>与童流妹等<sup>[10]</sup>研究中的SOX组有效率为43.00%-69.50%, XELOX的有效率为36.00%-82.00%. 本研究中, SOX组和XELOX组患者的RR分别为67.92%和54.39%, SOX组高于XELOX组, 但差异无统计学意义, 与其他相关研究结果大致相似. 本研究中SOX组和XELOX组的疾病控制率相近, 差异无统计学意义. 新辅助化疗共有67例行R0根治术, 有效切除率高达60.91%. 牛建花等<sup>[11]</sup>与刘林等<sup>[12]</sup>研究显示, 应用SOX方案的根治率达81%, XELOX方案的根治率为56%. 本研究中,

XELOX组的根治性切除率为56.14%, SOX组的根治性切除率为66.04%, 两组患者的根治性切除率比较差异无统计学意义. 提示SOX组在胃癌的根治性切除方面与XELOX组并无明显差异, 两组患者的根治性切除率较其他资料略低, 可能与本研究所选择患者的病程较晚有关. 本研究中, SOX组患者和XELOX组患者的1、2、3年生存率相近, 差异无统计学意义.

本文研究不同新辅助化疗方案对进展期胃癌患者的影响, 奥沙利铂联合替吉奥或奥沙利铂联合卡培他滨是目前进展期胃癌常用的化疗方案. 奥沙利铂是第三代铂类抗肿瘤药物, 可以和DNA形成铂链加合物, DNA内部相邻的腺嘌呤和鸟嘌呤或两个鸟嘌呤之间可嵌入铂原子, 从而使DNA链出现断裂, 无法进行复制和转录, 起到抗肿瘤的作用. 奥沙利铂具有水溶性好、低毒和抗癌谱广的特点, 可广泛与其他化疗药物联用, 可增强疗效、降低不良反应, 被广泛用于消化系肿瘤<sup>[13-15]</sup>. 替吉奥是5-氟尿嘧啶(5-fluorouridine, 5-Fu)类药物, 主要由替加氟、吉美嘧啶、奥替拉西钾3种有效成分组成, 替加氟可以在肝脏线粒体的细胞色素P-450酶作用下转化为5-Fu, 从而起到抗肿瘤的作用,

#### 应用要点

本文对进展期胃癌患者行SOX和XELOX两种新辅助化疗的疗效进行比较, 为进展期胃癌患者治疗方案的选择提供依据.

■名词解释

进展期胃癌: 癌组织已侵入胃壁肌层、浆膜层, 不论病灶大小, 或有无转移;  
新辅助化疗: 又称术前化疗, 是指术前先行两个周期的有效化疗, 评估后再行手术治疗.

表 2 两组患者的近期疗效状况比较

分组	n	CR	PR	SD	PD	RR(%)	DCR(%)
SOX组	53	17	19	10	7	67.92	86.79
XELOX组	57	15	16	15	11	54.39	80.70
$\chi^2$ 值						3.990	0.744
P值						0.073	0.388

CR: 完全缓解; PR: 部分缓解; SD: 疾病稳定; PD: 疾病进展; RR: 有效率; DCR: 疾病控制率.

表 3 两组患者的根治切除率状况比较n(%)

分组	n	总切除率	姑息切除率	根治性切除率
SOX组	53	40(75.47)	5(9.43)	35(66.04)
XELOX组	57	43(75.44)	11(19.30)	32(56.14)
$\chi^2$ 值		0.000	2.150	1.130
P值		0.997	0.143	0.288

表 4 两组患者的生存率比较n(%)

分组	n	1年	2年	3年
SOX组	53	41(77.36)	30(56.60)	21(39.62)
XELOX组	57	45(78.95)	34(59.65)	23(42.11)
$\chi^2$ 值		0.041	0.105	0.006
P值		0.840	0.746	0.938

吉美嘧啶可以抑制5-Fu的降解, 奥替拉西甲可以保护肠黏膜, 抑制5-Fu磷酸化, 减少胃肠道不良反应. 卡培他滨是新型口服氟尿嘧啶核苷酸酯类抗肿瘤药物, 在体内经酶的催化转化后可变为5-Fu, 干扰RNA和蛋白质的合成, 抑制细胞分裂<sup>[8]</sup>.

总之, SOX和XELOX两种新辅助化疗方案对进展期胃癌患者均具有良好的近期疗效和较高的根治切除率, 远期生存率相近. 在临床治疗上, 应根据患者的具体情况, 给予个性化的治疗方案, 提高患者的生存时间, 改善生活质量.

4 参考文献

1 杨娟, 燕速. 影响进展期胃癌新辅助化疗患者临床疗效的危险因素. 实用癌症杂志 2017; 32: 770-772  
2 崔瑶, 李剑, 曹养辉, 刘明月, 史祖宣, 高天慧. 高敏感格拉斯哥评分对进展期胃癌患者新辅助化疗疗效和预后的预测作用. 中华肿瘤杂志 2017; 39: 195-200  
3 王红兵, 雷霄. XELOX方案与SOX方案在胃癌新辅助治疗中的应用价值. 实用癌症杂志 2017; 32: 989-991  
4 吕文瑜, 陈绍水. SOX方案与XELOX方案治疗进展

期胃癌的临床对比研究. 癌症进展 2017; 15: 304-307  
5 中国研究型医院学会消化道肿瘤专业委员会, 中国医师协会外科医师分会多学科综合治疗专业委员会. 胃癌多学科综合治疗协作组诊疗模式专家共识. 中国实用外科杂志 2017; 37: 37-38  
6 中国临床肿瘤学会指南工作委员会. 中国临床肿瘤学会(CSCO)原发性胃癌诊疗指南2017. 北京: 人民出版社, 2017: 2-74  
7 Watanabe K, Kawahara H, Enomoto H, Toyama Y, Akiba T, Yanaga K. Feasibility study of oxaliplatin with oral S-1 or capecitabine as first-line therapy for patients with metastases from colorectal cancer. Anticancer Res 2013; 33: 4029-4032 [PMID: 24023346]  
8 Kosaka T, Akiyama H, Makino H, Kimura J, Takagawa R, Ono HA, Kunisaki C, Endo I. Impact of Neoadjuvant Chemotherapy Among Patients with Pancreatic Fistula After Gastrectomy for Advanced Gastric Cancer. Anticancer Res 2016; 36: 1773-1777 [PMID: 27069158]  
9 李远军, 邢娟, 吴翰昌, 魏旭, 张红梅. 奥沙利铂联合替吉奥(SOX)与奥沙利铂联合卡培他滨(XELOX)治疗中国进展期胃癌患者的Meta分析. 中国生化药物杂志 2015; 35: 56-60  
10 童流妹, 徐惠亮, 蒋红良. SOX方案及XELOX方案一线治疗晚期胃癌的临床研究. 实用肿瘤杂志 2015; 30: 56-59  
11 牛建花, 冯光坤, 丛支亮, 郭亮, 高宏丽, 张兆明, 牛学才, 李静. 中国进展期胃癌含卡培他滨新辅助化疗初步研究Meta分析. 中华肿瘤防治杂志 2014; 21:



- 304-308
- 12 刘林, 杨新辉, 王海江, 尹东, 王琦三, 雷程, 金博. 多西他赛联合奥沙利铂及替吉奥治疗进展期胃癌的疗效及对围手术期影响. 中国肿瘤临床 2013; 40: 788-791
- 13 Tomoda M, Kawahara H, Watanabe K, Enomoto H, Akiba T, Yanaga K. Usefulness of monthly chemotherapy for patients with unresectable metastatic colorectal cancer. *Anticancer Res* 2014; 34: 191-194 [PMID: 24403461]
- 14 帅晓明, 高金波, 刘兴华, 张鹏, 白洁, 蔡开琳, 王国斌, 陶凯雄. 新辅助化疗联合腹腔镜辅助胃癌根治术治疗进展期胃癌的疗效分析. 中华消化外科杂志 2016; 15: 241-246
- 15 黄正明. 应用SOX方案新辅助化疗对老年进展期胃癌患者的疗效. 中国老年学杂志 2015; 35: 4998-4999

□ 同行评价  
本文研究了SOX和XELOX两种新辅助化疗方案在进展期胃癌患者中的应用效果, 选题尚可, 层次分明, 具有一定的学术价值.

编辑: 闫晋利 电编: 杜冉冉



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

## • 消息 •

### 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

**本刊讯** 为了促进消化护理学领域的事业发展,《世界华人消化杂志》已成立消化护理学编辑委员会. 将主要报道消化护理学的基础研究, 临床研究, 临床护理实践和护理管理等原始和综述性文章.

《世界华人消化杂志》成立消化护理学编辑委员会, 由周谊霞副教授等77位专家组成, 分布在24个省市. 其中上海市11位, 陕西省8位, 山东省7位, 黑龙江省7位, 辽宁省6位, 北京市5位, 广东省5位, 河北省3位, 贵州省3位, 湖北省2位, 浙江省2位, 四川省2位, 福建省2位, 江苏省2位, 云南省2位, 新疆维吾尔自治区2位, 甘肃省1位, 海南省1位, 江西省1位, 山西省1位, 天津市1位, 安徽省1位, 河南省1位和吉林省1位. 均来自高等院校和附属医院, 其中主任护师16位, 教授1位, 副主任护师49位, 副教授4位, 主管护师7位.

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的一份学术刊物. 我们真心欢迎消化内科, 消化外科等领域从事护理工作积极宣传和踊跃投稿至《世界华人消化杂志》. 请在线投稿, 网址见: <https://www.baishideng.com>

《世界华人消化杂志》2014年收到自由投稿和约稿2192篇. 出版手稿937篇(42.7%), 退稿1220篇(55.7%). 邀请476位编委参与同行评议.

《世界华人消化杂志》被国际检索系统美国《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA)、荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》收录.

《世界华人消化杂志》由百世登出版集团有限公司(Baishideng Publishing Group, BPG)编辑和出版. BPG主要从事43种国际性生物医学刊物的编辑和出版工作, 包括旗舰刊物《世界胃肠病学杂志(*World Journal of Gastroenterology, WJG*)》.(郭鹏)



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243  
E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

