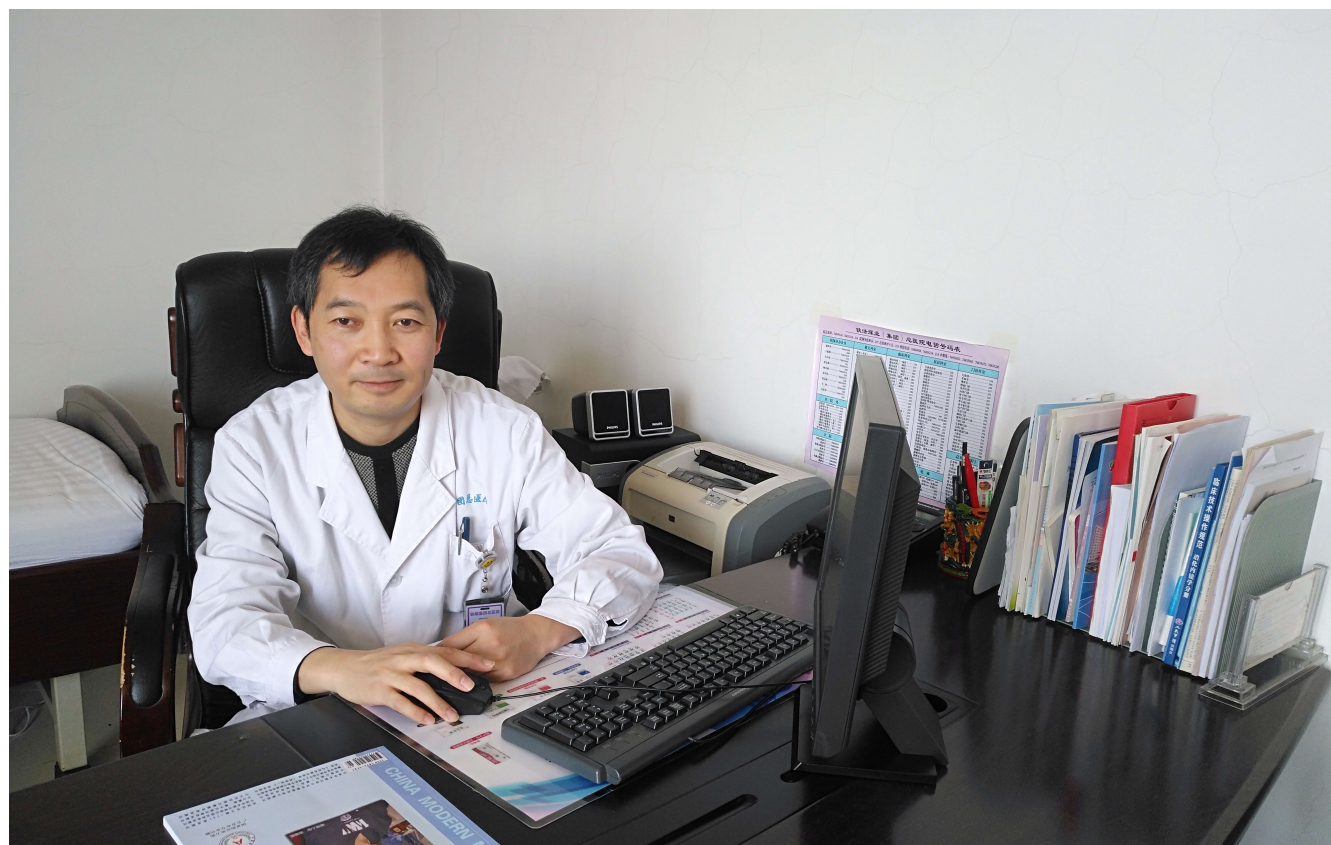


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 5 月 18 日 第 26 卷 第 14 期 (Volume 26 Number 14)



14/2018

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.

目次

2018年5月18日 第26卷 第14期 (总第598期)

述评

- 821 调控BCL-6信号干预Tfh细胞分化: 治疗炎症性肠病新策略

刘端勇, 刘雪珂, 鹿秀云, 陈芳, 赵海梅

- 827 HDAC6在消化系统原发恶性肿瘤中的研究进展

张诗岚, 李琛, 刘德良, 谭玉勇

基础研究

- 834 EIF3h、MMP-10和MMP-11在结肠腺癌中的表达及意义

沈渊, 沈琰, 刘江, 施杰民, 丁建

临床研究

- 842 Logistic回归和ROC曲线分析血清玻连蛋白,
- α
- 1-B糖蛋白, 抗凝血酶III, 甲胎蛋白在肝细胞癌早期诊断中的价值

范志娟, 刘爽, 张磊, 田亚琼, 刘树业

- 849 连续封闭式高流量腹腔冲洗联合连续性血液净化在老年药源性重症胰腺炎患者的护理

汤建红, 江瑞

文献综述

- 856 丁酸抑制溃疡性结肠炎分子机制的研究进展

冉舒文, 慕春龙, 朱伟云

临床实践

- 862 阿德福韦酯经治患者加用替比夫定的疗效观察及肾脏功能评价

马艳红

- 867 射频消融后联合伊立替康与卡培他滨化疗在结肠癌伴肝转移治疗中的价值分析

余清松

- 873 miR-31与miR-182在结直肠癌中表达及临床意义

林德, 王立明

- 879 甘油灌肠剂联合联合知信行模式的健康教育对腰椎间盘突出患者术后便秘及遵医行为的影响

王娜, 姜鑫鑫, 高云, 李文君, 刁红霞

消 息

- 826 《世界华人消化杂志》参考文献要求
- 833 《世界华人消化杂志》正文要求
- 861 《世界华人消化杂志》栏目设置
- 872 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

封面故事

石振东, 副主任医师, 副教授, 112700, 辽宁省铁岭市调兵山市振兴路3号, 沈阳医学院附属铁法煤业集团总医院老年病科. 曾长期耕耘在基层大内科一线, 拥有丰富的临床经验, 目前主要从事老年疾病的研究, 擅长疑难重症的诊治. 担任《世界华人消化杂志》、《国际临床报告》编委、《中国当代医药》审稿专家. 以第一作者、通讯作者在国内外科技核心期刊及学术期刊发表论文50余篇.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 马亚娟; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 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 2018-05-18

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>

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: wjgd@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

<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. 本刊被美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、荷兰《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、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

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 14 May 18, 2018

EDITORIAL

- 821 Regulating BCL-6 signaling pathway to control Tfh cell differentiation: A new strategy for treatment of inflammatory bowel disease

Liu DY, Liu XK, Lu XY, Chen F, Zhao HM

- 827 Role of HDAC6 in primary digestive system malignancies

Zhang SL, Li C, Liu DL, Tan YY

BASIC RESEARCH

- 834 Significance of expression of EIF3h, MMP-10 and MMP-11 in colonic adenocarcinoma

Shen Y, Shen Y, Liu J, Shi JM, Ding J

CLINICAL RESEARCH

- 842 Value of combined detection of serum vitronectin, alpha-1-B glycoprotein, antithrombin-III, and alpha fetoprotein for diagnosis of early hepatocellular carcinoma

Fan ZJ, Liu S, Zhang L, Tian YQ, Liu SY

- 849 Nursing care of elderly patients with drug-induced severe pancreatitis by continuous closed high flow peritoneal lavage combined with continuous blood purification

Tang JH, Jiang R

REVIEW

- 856 Mechanisms for butyrate to inhibit ulcerative colitis

Ran SW, Mu CL, Zhu WY

CLINICAL PRACTICE

- 862 Effect of adding on telbivudine or switching to telbivudine alone on therapeutic efficacy and renal function in chronic hepatitis B patients on adefovir dipivoxil monotherapy

Ma YH

- 867 Value of radiofrequency ablation combined with irinotecan and capecitabine chemotherapy in treatment of colon cancer patients with liver metastasis

Yu QS

- 873 Clinical significance of expression of miR-31 and miR-182 in colorectal cancer

Lin D, Wang LM

- 879 Effect of enemias glycerini enema combined with knowledge-attitude-practice model based health education on incidence of postoperative constipation and compliance in patients with lumbar disc disease

Wang N, Jiang XX, Gao Y, Li WJ, Diao HX

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 14 May 18, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Zhen-Dong Shi, Associate Chief Physician, Associate Professor, Department of Geriatrics, Tiefert Coal Group General Hospital, Zhenxing Road No. 3, Tieling 112700, Liaoning Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, and Scopus.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Ya-Juan Ma* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* 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 May 18, 2018

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

<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

<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

© 2018 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.

射频消融后联合伊立替康与卡培他滨化疗在结肠癌伴肝转移治疗中的价值分析

余清松

余清松, 嵊州市人民医院外二科 浙江省嵊州市 312400

余清松, 主治医师, 从事普外科方面的研究.

作者贡献分布: 本文由余清松独立完成.

通讯作者: 余清松, 主治医师, 312400, 浙江省嵊州市三江街道丹桂路666号, 嵊州市人民医院外二科. zhuirang9005224771@163.com

收稿日期: 2018-03-17

修回日期: 2018-04-03

接受日期: 2018-04-25

在线出版日期: 2018-05-18

Value of radiofrequency ablation combined with irinotecan and capecitabine chemotherapy in treatment of colon cancer patients with liver metastasis

Qing-Song Yu

Qing-Song Yu, the Second surgery department, People's Hospital of Shengzhou, Shengzhou 312400, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Qing-Song Yu, attending physician, the Second surgery department, People's Hospital of Shengzhou, 666 Sanjiang Jiedao Dangui Road, Shengzhou 312400, Zhejiang Province, China. zhuirang9005224771@163.com

Received: 2018-03-17

Revised: 2018-04-03

Accepted: 2018-04-25

Published online: 2018-05-18

Abstract

AIM

To assess the clinical value of radiofrequency ablation combined with irinotecan and capecitabine chemotherapy

in colon cancer patients with liver metastasis.

METHODS

The clinical data of 150 colon cancer patients with liver metastasis who were admitted to People's Hospital of Shengzhou from July 2011 to July 2016 were retrospectively analyzed. All patients underwent radiofrequency ablation therapy and, based on the chemotherapy protocol used after radiofrequency ablation, they were divided into two groups: 70 patients treated with the irinotecan and fluorouracil regimen (control group), and 80 patients treated with the irinotecan and capecitabine regimen (observation group). Then two groups of patients were compared in clinical efficacy, adverse reactions, and other indicators.

RESULTS

The total effective rate of the observation group was 71.25%, which was higher than that of the control group (64.28%), but the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). The progression free survival and overall survival of patients in the observation group were 5.3 ± 0.8 and 15.1 ± 1.9 , respectively, which were higher than those of the control group (4.6 ± 0.5 and 12.5 ± 1.7 , respectively), but the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). There was no significant difference between the two groups in the incidence of hair loss, liver damage, or thrombocytopenia ($P > 0.05$). The incidence of diarrhea in the observation group was significantly higher than that of the control group (41.43% vs 13.75%, $P < 0.05$). The incidence rates of nausea, vomiting, leukopenia, and anemia in the observation group were significantly lower than those of the control group (12.5% vs 44.29%, 10.00% vs 38.57%, 16.25% vs 42.86%, respectively; $P < 0.05$).

CONCLUSION

The application of radiofrequency ablation combined with irinotecan and capecitabine chemotherapy in colon cancer patients with liver metastasis can ensure clinical efficacy and is associated with higher medication safety.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Colon cancer; Liver metastasis; Capecitabine; Irinotecan

Yu QS. Value of radiofrequency ablation combined with irinotecan and capecitabine chemotherapy in treatment of colon cancer patients with liver metastasis. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2018; 26(14): 867-872 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i14/867.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i14.867>

摘要

目的

观察在结肠癌伴肝转移患者中,应用射频消融联合伊立替康与卡培他滨化疗的方案临床价值。

方法

回顾性分析2011-07/2016-07期间,嵊州市人民医院收治的150例结肠癌伴肝转移的临床资料,所选患者均行射频消融治疗,根据射频消融后的化疗方案不同分为两组,其中70例患者给予伊立替康联合氟尿嘧啶方案进行治疗,将其作为对照组,80例患者给予伊立替康联合卡培他滨方案进行治疗,将其作为观察组。然后将两组患者的临床疗效、不良反应等指标进行比较。

结果

经过治疗后,观察组患者的治疗总有效率为71.25%,高于对照组的64.28%,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组患者的无进展生存时间、总生存时间分别为 5.3 ± 0.8 、 15.1 ± 1.9 ,高于对照组的 4.6 ± 0.5 、 12.5 ± 1.7 ,差异无统计学意义($P>0.05$);两组患者在脱发、肝功能损害、血小板减少的发生率上无明显差异,无统计学意义($P>0.05$);观察组患者的腹泻发生率为41.43%,明显高于对照组的13.75%,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者恶心、呕吐发生率、白细胞减少发生率及贫血发生率均低于对照组(12.5%、10.00%、16.25% vs 44.29%、38.57%、42.86%),差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论

在结肠癌伴肝转移患者中应用射频消融联合伊立替康与卡培他滨化疗的治疗方案,在保证临床疗效的同时,且具有较高的用药安全性。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 结肠癌; 肝转移; 卡培他滨; 伊立替康

核心提要: 临床上常有无法进行手术治疗的结肠癌肝转移患者,常通过给予射频消融等微创技术来延长患者的生存期,再联合给予化疗提高临床效果。本研究主要探讨在结肠癌伴肝转移患者中,给予伊立替康联合卡培他滨治疗,研究其临床疗效、不良反应。

余清松. 射频消融后联合伊立替康与卡培他滨化疗在结肠癌伴肝转移治疗中的价值分析. 世界华人消化杂志 2018; 26(14): 867-872 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i14/867.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i14.867>

0 引言

结肠癌是十分常见的消化道肿瘤,随着饮食结构的变化,发病率在逐年升高。肿瘤细胞发生转移是患者预后变差的主要原因,肝脏是最为常见的转移部位^[1-3]。30%左右的结肠癌肝转移患者转移灶仅限于肝脏,因此完整的手术切除原发及转移病灶能将患者术后5年生存率提高到约40%^[4],但受限于肝病灶的数目、大小、转移部位及患者的全身状况,仅有20%的患者可以进行手术切除^[5]。临床上常有无法进行手术治疗的结肠癌肝转移患者,常通过给予射频消融等微创技术来延长患者的生存期,再联合给予化疗提高临床效果。在化疗方案的选择上,临床上常使用伊立替康联合5-氟尿嘧啶方案进行化疗,但氟尿嘧啶的毒副作用报道较多,患者难以耐受,而不得不中断治疗,影响治疗效果,因此需要寻找其他化疗方案^[6,7]。卡培他滨为新一代的氟尿嘧啶类药物,在消化道肿瘤化疗中的价值日益被人们发现、报道^[8]。本研究主要探讨在结肠癌伴肝转移患者中,给予伊立替康联合卡培他滨,通过与传统的伊立替康联合5-氟尿嘧啶化疗方案比较,研究其对结肠癌伴肝转移患者临床疗效、不良反应,以为临床提供参考资料,现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 两组研究对象均来源于在2011-07/2016-07,嵊州市人民医院收治的150例结肠癌伴肝转移,结肠及肝脏病灶均经过影像学、肠镜及肝脏穿刺活检病理学确诊,均行射频消融治疗,原因包括患者肝功能较差,无法行手术治疗;转移灶邻近胆管、血管等重要解剖结构不能取得阴性切缘;转移灶位于两叶无法手术切除;合并其他疾病等。排除以下情况:(1)精神障碍或其他无法配合治疗、随访者;(2)伴有淋巴结转移及脑转移、心肾功能不全者;(3)严重感染性疾病、自身免疫性疾病者;(4)预计生存期低于3 mo。根据射频消融后的化疗方案不同分为两组,70例患者给予伊立替康联合5-氟尿嘧啶方案进行治疗,将其作为对照组,80例患者给予伊立

表 1 两组患者的一般情况比较 (mean ± SD)

分组	性别		年龄 (岁)	原发肿瘤直径 (cm)	转移病灶数目 (个)	肝转移直径 (cm)	KPS评分 (分)
	男	女					
对照组 (<i>n</i> = 70)	41	29	43.8 ± 7.0	3.7 ± 1.1	4.1 ± 1.2	4.6 ± 1.6	44.6 ± 5.1
观察组 (<i>n</i> = 80)	46	34	44.6 ± 5.9	3.8 ± 1.2	4.3 ± 1.4	4.5 ± 1.5	43.5 ± 5.3
<i>P</i> 值	>0.05		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

表 2 两组患者临床疗效的比较 *n* (%)

分组	CR	PR	SD	PD	治疗总有效率
对照组 (<i>n</i> = 70)	16	29	17	8	64.28%
观察组 (<i>n</i> = 80)	21	36	11	12	71.25%
χ^2	0.832				
<i>P</i> 值	>0.05				

CR: 完全缓解; PR: 分缓解; SD: 病情稳定; PD: 进展.

表 3 两组患者PFS、OS的比较 (mean ± SD)

分组	PFS (mo)	OS (mo)
对照组 (<i>n</i> = 70)	4.6 ± 0.5	12.5 ± 1.7
观察组 (<i>n</i> = 80)	5.3 ± 0.8	15.1 ± 1.9
<i>t</i>	6.318	8.779
<i>P</i> 值	>0.05	>0.05

PFS: 无进展生存时间; OS: 总生存时间.

替康联合卡培他滨方案进行治疗, 将其作为观察组. 在对照组患者中, 男性有41例, 女性有29例, 年龄在31-78岁之间, 患者平均年龄为43.8岁±7.0岁, 原发肿瘤大小为3.7 cm±1.1 cm, 转移病灶数量在3-6之间, 平均为4.1±1.2个, 肝转移直径为4.6 cm±1.6 cm, KPS评分44.6分±5.1分; 在观察组患者中, 男性有46例, 女性有34例, 年龄在32-79岁之间, 患者平均年龄为44.6岁±5.9岁, 原发肿瘤大小为3.8 cm±1.2 cm, 转移病灶数量在3-7之间, 平均为4.3个±1.4个, 肝转移直径为4.5 cm±1.5 cm, KPS评分43.5分±5.3分. 两组患者的性别、年龄、转移病灶数、肝转移直径、KPS评分等情况无明显差异, 具有可比性, 见表1.

1.2 方法 两组患者均行射频消融治疗: 射频消融仪(北京为尔福电子公司, 型号WE7568), 具体参数为脉冲功率: 400 W, 脉冲频率290 kHz, 消融针多多级消融电极, 直径16 G, 长度15 cm. 操作方法: 经超声引导定位后, 消毒、铺巾后, 穿刺部位局麻后行射频消融治疗, 每针消融12 min, 使用多针多点重叠使得消融范围能够覆盖肿瘤及其边缘1 cm的正常肝脏组织, 射频消融后对穿刺道

进行电凝治疗. 对照组患者给予伊立替康联合氟尿嘧啶方案: 伊立替康, 按150 mg/m²加至250 mL生理盐水中, 1 d静滴, 滴注1.5 h; 氟尿嘧啶, 2400 mg/m², 静滴, 第1d; 亚叶酸钙, 200 mg/m², 静滴, 第1-2 d, 3 wk为一个化疗疗程, 6个疗程为一个化疗周期; 观察组患者给予伊立替康联合卡培他滨治疗: 伊立替康, 按150 mg/m²加至250 mL生理盐水中, 1 d静滴, 滴注1.5 h, 卡培他滨1000 mg/m², *bid*, 1-14 d, 3 wk为一个化疗疗程, 6个疗程为一个化疗周期.

1.3 观察指标与评价标准

1.3.1 观察指标: 记录两组患者治疗期间的不良反应, 使用CTCAE version 3.0对两组患者的不良反应进行安全性评估, 分为I-V个级别, III-IV级为严重不良反应.

1.3.2 评价标准 治疗半年后, 使用RECIST1.0疗效评价标准, 分为完全缓解、部分缓解、病情稳定及进展, 治疗总有效率等于(CR+PR)/总例数. 对两组患者进行随访, 记录两组患者的无进展生存时间(progress free survival, PFS)和总生存时间(overall survival, OS).

统计学处理 用SPSS17.0对数据进行分析处理, 计量资料用(mean±SD)表示, 采用 t 检验或 χ^2 检验对相关数据进行比较分析, 在本次研究中, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义.

2 结果

2.1 两组患者一般情况比较 两组患者的性别、年龄、病理类型、肝转移直径、KPS评分等情况无明显差异, 具有可比性(表1).

2.2 两组患者临床疗效比较 经过治疗后, 观察组患者的治疗总有效率为71.25%, 高于对照组的64.28%, 差异

表 4 两组患者III-IV级不良反应发生情况的比较 *n* (%)

分组	脱发	腹泻	恶心、呕吐	肝功能损害	白细胞减少	血小板减少	贫血
对照组 (<i>n</i> = 70)	9 (12.86)	11 (13.75)	31 (44.29)	4 (5.71)	27 (38.57)	11 (15.71)	30 (42.86)
观察组 (<i>n</i> = 80)	12 (15.00)	29 (41.43)	10 (12.5)	5 (6.25)	8 (10.00)	10 (12.5)	13 (16.25)
χ^2	0.142	8.051	18.990	0.019	17.036	0.320	12.925
<i>P</i> 值	>0.05	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

无统计学意义(*P*>0.05), 见表2.

2.3 两组患者PFS、OS的比较 观察组患者的PFS、OS分别为5.3±0.8、15.1±1.9, 高于对照组的4.6±0.5、12.5±1.7, 差异无统计学意义(*P*>0.05), 见表3.

2.4 两组患者III-IV级不良反应发生情况的比较 两组患者在脱发、肝功能损害、血小板减少的发生率上无明显差异, 无统计学意义(*P*>0.05); 观察组患者的腹泻发生率为41.43%, 明显高于对照组的13.75%, 差异具有统计学意义; 观察组患者恶心、呕吐发生率、白细胞减少发生率及贫血发生率均低于对照组(12.5%、10.00%、16.25% vs 44.29%、38.57%、42.86%), 差异有统计学意义(*P*<0.05), 见表4.

3 讨论

对于结肠癌肝转移, 肝脏肿块切除术是其根治性治疗方案, 但对于无法行手术治疗的患者, 射频消融是较好的替代治疗手段^[9,10]. 通过在B超的引导下, 射频针穿刺至肝脏肿块内部, 通过射频发生器发射射频波, 局部产生热量达到肿瘤热坏死的治疗目的^[11], 在临床中得到了很好的应用, 效果也得到广泛认可. 一般认为, 在射频消融后, 给予化疗能起到更好的治疗效果^[12-14]. 化疗在结肠癌肝转移的治疗中占据着重要位置, 5-氟尿嘧啶通过抑制胸腺嘧啶核苷酸的合成, 干扰DNA合成, 是抗结肠癌的首选化疗药物^[15-17]; 奥沙利铂是第三代铂类化合物, 可以与肿瘤细胞的DNA发生共价结合, 进而损伤肿瘤细胞DNA, 抑制肿瘤DNA的复制, 影响肿瘤细胞DNA合成, 起到抑制肿瘤细胞增殖, 促进其凋亡的作用^[18-20], 该药毒副作用小, 无交叉耐药性, 在对5-氟尿嘧啶耐药的患者中仍能起到较好的治疗效果, 伊立替康联合氟尿嘧啶方案用于结肠癌肝转移的患者中具有较高的治疗有效率^[21], 本次研究中对照组患者中应用该方案的治疗总有效率为64.28%, 与国内外临床报道接近^[22]. 但越来越多的临床医师发现, 结肠癌患者在给予5-氟尿嘧啶化疗过程中, 常出现血小板减少、贫血及消化道反应影响患者的用药依从性, 在耐受性差的肝转移患者群体中表现尤为严重, 因此, 选择临床疗效确切、毒副作用小的化疗药物对提高结肠癌伴肝转移患者的临床疗效意

义重大.

伊立替康联合卡培他滨化疗方案在消化道肿瘤的治疗价值逐渐被认可, 我们在结肠癌伴肝转移患者中应用伊立替康联合卡培他滨方案亦起到很好的治疗效果^[23,24], 本次研究中给予观察组患者伊立替康联合卡培他滨化疗后的治疗总有效率为71.25%, 稍高于对照组, 因此治疗效果确切. 观察组患者的PFS、OS分别为5.3±0.8、15.1±1.9, 高于对照组的4.6±0.5、12.5±1.7, 差异无统计学意义(*P*>0.05), 两种治疗方案对患者的远期疗效无明显影响. 卡培他滨是新一代的氟胞嘧啶氨基甲酸酯口服化疗药物, 该药设计合理, 药物本身无细胞毒性^[25]. 该药经口服后, 氨基甲酸酯结构以原药形式在胃肠道被快速吸收, 进入肝脏后会被羧酸酯酶催化生成5-脱氧-5氟胞嘧啶核苷, 进入肿瘤组织内则进一步被胞嘧啶脱氨酶催化^[26], 生成5-脱氧氟尿苷, 在肿瘤内含有肿瘤相关的血管生成因子胸苷磷酸化酶(thymidine phosphorylase, TP)将5-脱氧氟尿苷催化成有活性的5-氟尿嘧啶, TP高度在肿瘤组织中表达, 在正常组织中的表达较低, 因此卡培他滨在肿瘤组织中方能发挥治疗作用, 也将卡培他滨视为治疗肿瘤的靶向药物, 对人体的毒副作用较轻, 且该药为口服制剂, 用药方便已被患者所接受^[27,28]. 本次研究中, 我们发现两组患者在脱发、肝功能损害、血小板减少的发生率上无明显差异, 无统计学意义(*P*>0.05); 观察组患者的腹泻发生率为41.43%, 明显高于对照组的13.75%, 差异具有统计学意义, 这与伊立替康所致的延迟性腹泻有关^[29,30], 给予对症处理后, 患者均能缓解, 继续进行治疗. 而在恶心、呕吐发生率、白细胞减少发生率及贫血发生率上, 观察组患者均低于对照组, 表明伊立替康联合卡培他滨方案的用药安全性高于伊立替康联合氟尿嘧啶. 因此对于无法耐受伊立替康联合氟尿嘧啶的结肠癌伴肝转移的患者来说, 使用伊立替康联合卡培他滨化疗方案也可以作为一个很好的治疗选择.

总之, 在结肠癌伴肝转移患者射频消融后, 应用伊立替康联合卡培他滨的治疗方案, 在保证临床疗效的同时, 具有较高的用药安全性. 在化疗方案的选择上, 临床上常使用伊立替康联合5-氟尿嘧啶方案进行化疗,

但氟尿嘧啶的毒副反应报道较多, 患者难以耐受, 而不得不中断治疗, 影响治疗效果, 因此需要寻找其他化疗方案^[4]. 卡培他滨为新一代的氟尿嘧啶类药物, 在消化道肿瘤化疗中的价值日益被人们发现、报道. 本研究主要探讨在结肠癌伴肝转移患者中, 给予伊立替康联合卡培他滨, 通过与传统的伊立替康联合5-氟尿嘧啶化疗方案比较, 研究其对结肠癌伴肝转移患者临床疗效、不良反应, 以期临床提供参考资料, 现报道如下.

文章亮点

实验背景

结肠癌是十分常见的消化道肿瘤, 发病率在逐年升高, 肝脏是最为常见的转移部位, 仅有20%的患者可以进行手术切除. 对于无法进行手术治疗的结肠癌肝转移患者, 常给予射频消融等微创技术来延长患者的生存期, 再联合给予化疗提高临床效果.

实验动机

在结肠癌肝转移患者化疗方案的选择上, 临床上常使用伊立替康联合5-氟尿嘧啶方案进行化疗, 但氟尿嘧啶的毒副反应报道较多, 患者难以耐受, 因此需要寻找其他化疗方案, 以提高临床疗效.

实验目标

本研究主要探讨在结肠癌伴肝转移患者中, 给予伊立替康联合卡培他滨的临床疗效、不良反应, 以期临床提供参考资料.

实验方法

回顾性分析我院收治的150例结肠癌伴肝转移患者的临床资料. 根据射频消融后的化疗方案不同分为两组, 70例患者给予伊立替康联合5-氟尿嘧啶方案进行治疗, 将其作为对照组, 80例患者给予伊立替康联合卡培他滨方案进行治疗, 将其作为观察组.

实验结果

本篇论文的研究达到实验目标, 在结肠癌肝转移患者中应用伊立替康联合卡培他滨化疗方案能够提高临床疗效, 减少不良反应, 可以为该患者的治疗提供更多选择.

实验结论

结肠癌肝转移患者中应用伊立替康联合卡培他滨化疗方案能够提高临床疗效, 减少不良反应. 为结肠癌伴肝转移患者, 可以应用卡培他滨代替5-氟尿嘧啶, 减轻患者的不良反应, 提高患者的用药依从性.

展望前景

本研究例数较少, 多中心的研究更具有说服力. 研究卡培他滨在结肠肝转移发挥作用的具体机制. 多中心、大样本前瞻性的随机对照研究.

4 参考文献

- 1 邹富年, 李柏峰. 结肠癌肝转移的治疗进展. 中华肝胆外科杂志 2017; 23: 716-720 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-8118.2017.10.020]
- 2 姚华雄, 王超, 杨镇. 核因子- κ B、环氧合酶-2在结肠腺瘤性息肉及结肠癌组织的表达及临床意义. 中华实验外科杂志 2018; 35: 242-244 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1001-9030.2018.02.014]
- 3 王延楠, 戚少龙, 姜春晓, 陈雪松, 张佳宇, 沈可欣. 联合磷酸肌醇3激酶/哺乳动物雷帕霉素靶蛋白抑制剂NVP-BEZ235增强奥沙利铂诱导的结肠癌细胞凋亡. 中华实验外科杂志 2018; 35: 222-225 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1001-9030.2018.02.009]
- 4 聂双发, 费建东, 李磊, 杜园, 杨本鑫, 郭迎雪. 结肠癌根治术后辅助化疗的疗效及影响预后的多因素分析. 中国老年学杂志 2018; 38: 352-354 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2018.02.040]
- 5 贺万斌, 王自强. 同时性结肠癌肝转移术后复发患者的治疗. 中华胃肠外科杂志 2017; 20: 342-344 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2017.03.024]
- 6 徐新建, 滕飞, 杜洪涛. 伊立替康载药微球治疗结肠癌肝转移瘤的系统评价. 中华介入放射学电子杂志 2017; 5: 273-281 [DOI: 10.3877/cma.j.issn.2095-5782.2017.04.015]
- 7 陈功. 2017版美国国立综合癌症网络结直肠癌指南更新解读. 中华胃肠外科杂志 2017; 20: 28-33 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2017.01.007]
- 8 金岩柏, 樊红. 腹腔镜结肠癌根治术与开腹结肠癌根治术的近、远期疗效比较. 中华普外科手术学杂志(电子版) 2018; 12: 65-67 [DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-3946.2018.01.020]
- 9 陈敏山. 肝癌射频消融治疗及综合治疗. 中华医学杂志 2015; 95: 2174-2177 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2015.27.014]
- 10 You YN, Rustin RB, Sullivan JD. Oncotype DX(®) colon cancer assay for prediction of recurrence risk in patients with stage II and III colon cancer: A review of the evidence. Surg Oncol 2015; 24: 61-66 [PMID: 25770397 DOI: 10.1016/j.suronc.2015.02.001.]
- 11 崔芒芒, 朱晓琳, 张偶, 武强, 崔云龙, 李慧镭, 李强, 房锋, 张伟, 宋天强. 射频消融治疗符合米兰标准的早期肝癌疗效分析. 中国肿瘤临床 2017; 44: 539-543 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-8179.2017.11.256]
- 12 张福杰, 张文俊, 于登峰. 术前短程辅助化疗联合根治性手术治疗结肠癌的临床效果及对患者CDX2、ING4表达的影响. 河北医科大学学报 2018; 39: 54-57 [DOI: 10.3969/j.issn.1007-3205.2018.01.012]
- 13 师广勇. 卡培他滨加用奥沙利铂联合治疗晚期结肠癌的临床疗效和毒副作用分析. 实用癌症杂志 2018; 33: 305-307 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-5930.2018.02.039]
- 14 郭杰, 王新娟, 李素贤. 射频消融联合同步TACE治疗老年肝癌的疗效. 中国老年学杂志 2015; 35: 4870-4871 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2015.17.063]
- 15 吕平. 贝伐珠单抗联合伊立替康联合氟尿嘧啶治疗晚期结肠癌患者的临床效果观察. 国际医药卫生导报 2017; 23: 2754-2756 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2017.17.032]
- 16 赛福丁·克尤木, 布力布·吉力斯汉, 唐勇. FOLFOX-6化疗方案联合贝伐单抗治疗转移性结肠癌的疗效. 实用癌症杂志 2015; 30: 1200-1202 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-5930.2015.08.028]
- 17 刘博, 张欣, 翟艳. 结肠癌患者术前血清中细胞因子的表达对预后的意义. 实用癌症杂志 2018; 33: 27-29 [DOI: 10.3969/j.issn.1001-5930.2018.01.009]
- 18 桂东. 奥沙利铂、左亚叶酸钙和氟尿嘧啶化疗方案联合贝伐单抗治疗转移性结肠癌的临床疗效观察. 安徽医药 2016; 20:

- 1956-1958 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-6469.2016.10.039]
- 19 Puglisi MA, Cenciarelli C, Tesori V, Cappellari M, Martini M, Di Francesco AM, Giorda E, Carsetti R, Ricci-Vitiani L, Gasbarrini A. High nitric oxide production, secondary to inducible nitric oxide synthase expression, is essential for regulation of the tumour-initiating properties of colon cancer stem cells. *J Pathol* 2015; 236: 479-490 [PMID: 25875314 DOI: 10.1002/path.4545.]
- 20 Bouvier AM, Launoy G, Bouvier V, Rollot F, Manfredi S, Faivre J, Cottet V, Jooste V. Incidence and patterns of late recurrences in colon cancer patients. *Int J Cancer* 2015; 137: 2133-2138 [PMID: 25912489 DOI: 10.1002/ijc.29578]
- 21 刘文雅, 李孟考, 陈祥明. 雷替曲塞联合奥沙利铂治疗结肠癌肝转移的临床研究. *中华临床医师杂志(电子版)* 2015; 10: 146-148 [DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-0785.2015.01.032]
- 22 陈芬, 江千秋, 焦兰, 贺颖, 翟福林, 欧利芳. DC-CIK联合化疗加靶向治疗对晚期结肠癌的临床疗效观察. *现代肿瘤医学* 2015; 23: 1686-1690 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-4992.2015.12.17]
- 23 蒲东升. 奥沙利铂联合卡培他滨治疗中老年晚期结肠癌的临床观察. *中国老年学杂志* 2011; 31: 1673-1674 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2011.09.088]
- 24 张瑞亮, 李文见, 姜统杰. 奥沙利铂联合卡培他滨或替吉奥对晚期结肠癌患者疗效对比. *癌症进展* 2017; 15: 196-198 [DOI: 10.11877/j.issn.1672-1535.2017.15.02.27]
- 25 黄国军, 王光红, 高超, 秦锴. 替吉奥与卡培他滨联合奥沙利铂治疗晚期结肠癌的临床研究. *中国临床药理学杂志* 2015; 10: 181-183 [DOI: 10.13699/j.cnki.1001-6821.2015.03.007]
- 26 万一元, 惠红霞, 王晓伟, 吴健, 孙苏安. 卡培他滨或替吉奥联合奥沙利铂方案治疗进展期胃癌的疗效及安全性. *中华肿瘤杂志* 2016; 38: 28-34 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-3766.2016.01.006]
- 27 杨静, 吴勉华, 张琦, 王翔. XELOX方案一线化疗加卡培他滨维持治疗晚期胃癌的临床疗效分析. *第二军医大学学报* 2015; 36: 346-347 [DOI: 10.3724/SP.J.1008.2015.00346]
- 28 Allen JI. Quality measures for colonoscopy: where should we be in 2015? *Curr Gastroenterol Rep* 2015; 17: 10 [PMID: 25740247 DOI: 10.1007/s11894-015-0432-6.]
- 29 苏卓彬, 费建东, 李磊, 杜园, 杨本鑫. 伊立替康联合5-氟尿嘧啶对晚期结肠癌患者血清血管内皮生长因子与血管内皮生长因子细胞膜受体-2的影响. *中国老年学杂志* 2016; 36: 4810-4812 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2016.19.063]
- 30 Kim GR, Ha GH, Bae JH, Oh SO, Kim SH, Kang CD. Metastatic colon cancer cell populations contain more cancer stem-like cells with a higher susceptibility to natural killer cell-mediated lysis compared with primary colon cancer cells. *Oncol Lett* 2015; 9: 1641-1646 [PMID: 25789015]

编辑: 马亚娟 电编: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2018 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

本刊讯 《世界华人消化杂志》[国际标准刊号ISSN 1009-3079 (print), ISSN 2219-2859 (online), DOI: 10.11569, *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi/World Chinese Journal of Digestology*], 是一本由来自国内31个省、市、自治区、特别行政区和美国的1040位胃肠病学和肝病专家支持的开放存取的同行评议的旬刊杂志, 旨在推广国内各地的胃肠病学和肝病领域临床实践和基础研究相结合的最具有临床意义的原创性及各类评论性的文章, 使其成为一种公众资源, 同时科学家、医生、患者和学生可以通过这样一个不受限制的平台来免费获取全文, 了解其领域的所有的关键的进展, 更重要的是这些进展会为本领域的医务工作者和研究者服务, 为他们的患者及基础研究提供进一步的帮助。

除了公开存取之外, 《世界华人消化杂志》的另一大特色是对普通读者的充分照顾, 即每篇论文都会附带有一组供非专业人士阅读的通俗易懂的介绍大纲, 包括背景资料、研发前沿、相关报道、创新盘点、应用要点、名词解释、同行评价。

《世界华人消化杂志》报道的内容包括食管、胃、肠、肝、胰肿瘤, 食管疾病、胃肠及十二指肠疾病、肝胆疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、感染、内镜检查法、流行病学、遗传学、免疫学、微生物学, 以及胃肠道运动对神经的影响、传送、生长因素和受体、营养肥胖、成像及高科技技术。

《世界华人消化杂志》的目标是出版高质量的胃肠病学和肝病领域的专家评论及临床实践和基础研究相结合具有实践意义的文章, 为内科学、外科学、感染病学、中医药学、肿瘤学、中西医结合学、影像学、内镜学、介入治疗学、病理学、基础研究等医生和研究人员提供转换平台, 更新知识, 为患者康复服务。



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
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

