

康艾注射液治疗腺性膀胱炎化疗后白细胞减少症 50 例疗效观察

林谋清, 赵冬, 蔡泽锋

广东省第二中医院泌尿外科, 广东 广州 510095

[摘要] 目的: 观察康艾注射液治疗腺性膀胱炎患者膀胱灌注化疗后白细胞减少症的疗效。方法: 将 96 例患者随机分为 2 组, 治疗组 50 例采用康艾注射液治疗; 对照组 46 例采用利血生治疗, 观察 2 组临床疗效及治疗前后白细胞变化。结果: 近期临床疗效总有效率治疗组为 98.0%, 对照组为 65.2%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。治疗后 2 组白细胞计数均升高, 与本组治疗前比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$); 治疗组升高较对照组更为显著, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 康艾注射液治疗腺性膀胱炎患者膀胱灌注化疗后白细胞减少症有明显疗效。

[关键词] 腺性膀胱炎; 膀胱灌注化疗后; 白细胞减少症; 康艾注射液

[中图分类号] R694⁺.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 06-0167-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.06.080

腺性膀胱炎是一种良性膀胱上皮化生及增生性病变。腺性膀胱炎复发率较高, 目前通常认为腺性膀胱炎属于膀胱移行细胞癌的癌前病变^[1]。目前预防腺性膀胱炎复发的最常用方法为化疗药物的膀胱灌注。其中吡柔比星是应用最多的化疗药物之一, 虽然是行膀胱的局部灌注治疗, 但仍有不少患者出现白细胞下降之骨髓抑制表现。临床研究表明康艾注射液能提高白细胞数, 改善患者的全身症状^[2]。近年来, 本科室用康艾注射液治疗腺性膀胱炎患者行吡柔比星膀胱灌注化疗致白细胞减少症 50 例, 取得明显疗效, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

1.1.1 腺性膀胱炎诊断标准 参考《实用外科学》^[3]及吴阶平《泌尿外科学》^[4]的诊断标准进行诊断。临床表现: ①腺性膀胱炎临床表现无特征性; ②腺性膀胱炎临床表现为尿频、尿急、尿痛、排尿困难、肉眼或镜下血尿, 如并发肾积水, 可出现腰酸、腰胀等不适症状; ③抗感染治疗后尿中白细胞消失, 但镜下血尿及尿频仍持续存在的患者; ④膀胱镜检及活检常能发现早期腺性膀胱炎。实验室及器械检查: ①影像学检查中, B 超、IVU、CT 可发现膀胱占位性病变, 但无特异性; ②确诊主要依据膀胱镜检加活检。所有患者均经膀胱镜检查及病理活检确诊为腺性膀胱炎。

1.1.2 白细胞减少症诊断标准 参照文献^[5]拟定, 以 WBC 持续低于 $4.0 \times 10^9/L$ 为诊断标准; 临床症状表现为头晕耳鸣, 神疲乏力, 心悸气短, 腰膝酸软, 食欲不振, 可伴有低热。

1.2 纳入标准 ①确诊为腺性膀胱炎, 并行化疗药吡柔比星

膀胱灌注治疗者; ②同时满足化疗后白细胞减少者。

1.3 排除标准 ①除外药物等其他因素导致白细胞减少者; ②白细胞减少超过 2 周者。

1.4 一般资料 2010 年 1 月~2013 年 6 月在本院泌尿外科腺性膀胱炎行吡柔比星膀胱灌注化疗患者白细胞减少症病例 96 例, 随机分为 2 组。治疗组 50 例, 男 15 例, 女 35 例; 年龄 22~72 岁, 平均 51.5 岁; 病程 1~10 年, 平均 2.5 年。对照组 46 例, 男 12 例, 女 34 例; 年龄 23~70 岁, 平均 51.0 岁; 病程 1~9 年, 平均 2.6 年。2 组性别、年龄、病程等经统计学处理, 差异均无显著性意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2 组均应用 0.9% NS 20 mL 加入吡柔比星 20 mg 膀胱灌注, 膀胱内保留 1 h。

2.1 治疗组 康艾注射液(长白山制药股份有限公司, 国药准字 Z20026868)20 mL, 加入 0.9% NS 100 mL, 静脉滴注, 治疗 2 周。

2.2 对照组 口服利血生, 每次 20 mg, 每天 3 次, 治疗 2 周。

3 观察项目及统计学方法

3.1 观察项目 观察 2 组治疗前后 WBC 并比较临床疗效。

3.2 统计学方法 全部数据采用 SAS 软件包进行统计学分析。

4 疗效标准及治疗结果

4.1 疗效标准 参照《血液病诊断及疗效标准》^[6]中白细胞减少的相关标准。临床治愈: 临床症状消失或显著减轻, WBC

[收稿日期] 2013-12-20

[作者简介] 林谋清 (1980-), 男, 主治医师, 研究方向: 泌尿系结石及男科疾病。

$4.0 \times 10^9/L$; 有效: 临床症状好转, WBC 未达 $4.0 \times 10^9/L$, 但较前提高($1.0 \sim 2.0 \times 10^9/L$); 无效: 临床症状无改善, WBC 较治疗前无明显提高($<0.5 \times 10^9/L$)。

4.2 2组近期临床疗效比较 见表1。近期临床疗效总有效率治疗组为98.0%, 对照组为65.2%, 2组比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表1 2组近期临床疗效比较 例

组别	n	临床治愈	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	50	47	2	1	98.0
对照组	46	18	12	16	65.2

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.3 2组治疗前后 WBC 比较 见表2。治疗后2组 WBC 均升高, 与本组治疗前比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$); 治疗组升高较对照组更为显著, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表2 2组治疗前后 WBC 比较($\bar{x} \pm s$) $\times 10^9/L$

组别	n	治疗前	治疗后
治疗组	50	3.351 ± 0.423	4.795 ± 1.105
对照组	46	3.325 ± 0.385	4.135 ± 1.102

与本组治疗前比较, ① $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.05$

5 讨论

腺性膀胱炎是一种膀胱黏膜增殖性、化生性病变, 其病因及生物学意义目前尚未完全明确。中青年女性人群是腺性膀胱炎的高发人群, 且常被误诊为尿道综合征。腺性膀胱炎具有多中心性的特点, 术后有一定的复发率, 且存在潜在的癌变可能。因此采用经尿道膀胱电切术配合吡柔比星膀胱灌注化疗被推崇为一种安全、有效的方法。

吡柔比星是新一代蒽环类抗肿瘤抗生素, 是细胞周期非特异性药物, 可迅速进入肿瘤细胞组织, 干扰转录过程, 阻止 mRNA 合成, 抑制 DNA 聚合酶及 DNA 拓扑异构酶 II 的活性, 使肿瘤细胞在 G2 期中止增殖直至死亡, 因而具有很强的抗癌活性^[6]。动物实验研究显示, 吡柔比星膀胱灌注后仅少量被正常膀胱吸收; 在肝肾组织中的浓度极低, 而在膀胱肿瘤组织中的浓度则为正常膀胱的 12 倍左右, 表明吡柔比星有较高的肿瘤组织靶向性分布及全身吸收极少的特点, 抗癌活性高而毒性反应低, 是适合膀胱灌注治疗腺性膀胱炎的理想药物^[7]。虽

然吡柔比星是腺性膀胱炎理想的膀胱灌注药物, 但是其仍有不少患者出现骨髓抑制的表现, 主要是白细胞减少症, 特别是女性患者。

康艾注射液是由黄芪、人参、苦参素等多味中草药经现代技术精制提成制成的静脉注射液。黄芪补益脾肺、益气补阳; 人参大补元气、固脱生津、安神; 苦参清热燥湿。苦参素是豆科植物苦参的主要成分之一, 而苦参素是一类含有苦参次碱 15 酮基本结构的化合物, 也是活性抗癌成分之一, 具有抑制肿瘤细胞生长、抗风湿、抗感染及升白细胞的功能。黄芪、人参可激活和调节机体免疫功能, 可改善微循环, 抑制肿瘤生长; 而苦参素具有升高白细胞、减少吡柔比星不良反应的作用。治疗组应用康艾注射液治疗腺性膀胱炎行吡柔比星膀胱灌注化疗后, 对白细胞减少的近期总有效率高于对照组, 提示康艾注射液能显著提高患者白细胞数, 减轻患者临床症状, 值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 石美鑫. 实用外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 2375.
- [2] 吴阶平. 吴阶平泌尿外科学[M]. 山东: 山东科学技术出版社, 2004: 572-573.
- [3] Kastan MB, Zambetti GP. Paracaspase-1 in the cytoplasm[J]. Cell, 2003, 112(1): 1-2.
- [4] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 10版. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 1931.
- [5] 张之难. 血液病诊断及疗效标准[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1991: 146.
- [6] Sylvester RJ, van der Meijden AP, Oosterlinck W, et al. Predicting recurrence and progression in individual patients with stage TaT, bladder cancer using EORTC risk tables: a combined analysis of 2596 patients from seven EORTC trials [J]. Eur Urol, 2006, 49(3): 466-477.
- [7] 王建伯, 宋希双, 车翔宇, 等. TURBT 术后吡柔比星膀胱灌注预防肿瘤复发的疗效分析[J]. 大连医科大学学报, 2008, 30(2): 138-140.

(责任编辑: 冯天保)