

Management and Treatment of Adverse Reactions of Hexetine Targeted Tumor Drugs

Lili Yang¹ Zongzhen Gao²

1.Huanxing Cancer Hospital, Chaoyang District, Beijing City, Beijing, 100164, China

2.Beijing Watson Rehabilitation Hospital, Beijing, 100075, China

Abstract

Herceptin is a targeted therapy for HER 2 transferase receptor-positive breast cancer and gastric cancer. Despite the remarkable efficacy of Herceptin in cancer treatment, it inevitably triggers some adverse effects. Therefore, a set of systematic measures and management methods are needed for the management and treatment of Herceptin. This paper focuses on management measures for Herceptin, including regular monitoring, prevention and management of adverse reactions, drug combinations, nutritional support and rehabilitation, follow-up studies and clinical evaluation. The implementation of these measures will help to improve the treatment effect of patients and reduce the damage of adverse effects on patients. However, there are still certain challenges and boundaries for the management and treatment of Herceptin reactions, and further research and efforts are needed to maximize the treatment efficacy and quality of life of patients.

Keywords

management; treatment; Herceptin; tumor-targeted drugs; adverse reactions

管理和治疗赫赛汀肿瘤靶向药不良反应

杨丽丽¹ 高宗真²

1. 北京市朝阳区桓兴肿瘤医院, 中国·北京 100164

2. 北京华生康复医院, 中国·北京 100075

摘要

赫赛汀 (Herceptin) 是一种针对HER2转移酶受体阳性乳腺癌和胃癌的靶向治疗药物。尽管赫赛汀在肿瘤治疗方面具有显著的疗效, 但不可避免地会引发一些不良反应。因此, 对于管理和治疗赫赛汀肿瘤靶向药不良反应, 需要一套系统的措施和管理方法。论文重点讨论针对赫赛汀不良反应的管理措施, 包括定期监测、不良反应的预防和处理、药物联合疗法、营养支持和康复治疗、追踪研究和临床评估等。这些措施的实施将有助于提高患者的治疗效果, 并减轻不良反应对患者的损害。然而, 对于赫赛汀不良反应的管理和治疗仍然存在一定的挑战和边界, 需要进一步研究和努力来最大程度地提高患者的治疗效果和提高生活质量。

关键词

管理; 治疗; 赫赛汀; 肿瘤靶向药; 不良反应

1 引言

赫赛汀 (Herceptin) 是一种靶向药物, 广泛应用于HER2(人类表皮生长因子受体2)阳性乳腺癌和胃癌的治疗。赫赛汀通过抑制HER2受体及其信号通路的过度激活, 从而抑制肿瘤生长和扩散。尽管赫赛汀在肿瘤治疗方面取得了显著的突破, 却不可避免地引发了一系列不良反应。不良反应是指治疗药物引起的与治疗目标无关的副作用或不良事件。对于靶向药物而言, 由于其专一的机制作用于癌细胞, 使得不良反应相对特异且较轻微。然而, 赫赛汀使用中的不良反

应包括心脏毒性、皮肤反应、消化道反应等, 在一定程度上限制了其应用。因此, 管理和治疗赫赛汀肿瘤靶向药不良反应是至关重要的。论文意在综合讨论针对不同不良反应的管理策略, 为临床医生和患者提供参考, 以便更有效地应对赫赛汀治疗的不良反应, 并提高治疗的成功率^[1-4]。

2 不良反应的范围和影响

赫赛汀作为一种针对特定癌细胞表面受体的靶向药物, 其治疗和副作用相对特异。然而, 正如其他药物一样, 赫赛汀不可避免地会引发一些不良反应。这些不良反应的范围很广, 包括但不限于心脏毒性、皮肤反应、消化道反应、免疫反应等。这些不良反应不仅会影响患者的生活质量, 还可能导致治疗中断或调整, 并对患者的愈后产生负面影响。不良

【作者简介】杨丽丽 (1985-), 女, 中国河北保定人, 本科, 主管药师, 从事药房管理研究。

反应是指人体对药物、食品、化学物质或其他外界刺激物品产生的不正常的生理或生化变化,可以包括不适感觉、疼痛、炎症、内脏、神经、皮肤、精神等不同方面的症状^[5]。不良反应的范围和影响可以根据个体的体质、暴露程度和环境因素等因素而不同。不良反应的范围涵盖了广泛的症状和疾病,包括头痛、恶心、呕吐、心悸、疼痛、过敏反应、免疫系统异常、消化系统异常、心血管系统异常、神经系统异常、血液系统异常、皮肤反应等等。具体症状和疾病的严重程度和持续时间可以因不同的因素而异。不良反应可以影响患者的生活质量和健康状况。轻微的不良反应可能只会导致短暂的不适而不影响正常生活;但严重的不良反应可能会导致严重的身体症状和健康问题,甚至危及生命。此外,不良反应还可能导致药物治疗的失败,增加医疗费用和病程,并对患者的心理和社交功能产生负面影响。

总之,不良反应的范围和影响是多样的,可能影响个人的生活质量和健康状况,需要在医疗监护下及时处理和管理^[6]。

3 心脏毒性的管理和治疗策略

管理和治疗心脏毒性的策略主要取决于导致心脏损害的具体因素和毒物的特性。以下是针对心脏毒性的一些常见管理和治疗策略:

①评估和监测:对于怀疑有心脏毒性的患者,需要进行详细的病史了解、体格检查和实验室测试,包括血液检查、心电图、心脏超声等。此外,定期的心脏功能监测也是必要的。

②停用或减少毒性物质的使用:如果识别出具有心脏毒性潜能的药物、化学物质或其他因素首要策略是立即停止或减少其使用。某些情况下可能需要寻求替代的治疗方法。

③针对毒物的特异性解毒治疗:针对存在特异抗毒素的毒物,早期、定期或持续的解毒治疗可能是必要的,可以通过各种方法实施,如药物给予或血液净化技术等。

④实施对症支持治疗:根据具体情况决定是否需要对症支持治疗来稳定心脏功能,如控制心律、保持足够的心排量、调整液体平衡、维持血压稳定等。对于出现心力衰竭的情况,可能需要给予血管扩张剂、利尿剂或应用心脏辅助设备。

⑤心脏保护措施:一些具有心脏毒性潜能的药物给予之前,可能需要给予心脏保护措施,如预先给予特定抗氧化剂、钠负荷等,以减轻心脏毒性。

⑥特殊治疗方法:对于造成心室颤动和心搏骤停的严重心脏毒性,如药物过量或重金属中毒等情况,可能需要实施高级生命支持措施,如心肺复苏、除颤或体外膜肺氧合等^[7]。

总体来说,心脏毒性的管理和治疗策略需要多学科综合团队合作,根据具体病情制定个体化的治疗方案,并定期进行评估,以实现最佳的治疗效果。

4 皮肤反应的管理和治疗策略

皮肤反应常见于赫赛汀治疗期间,表现为皮肤疼痛、

瘙痒、皮疹等。针对皮肤反应的管理和治疗应基于不同的严重程度。轻度的皮肤损伤可以采取一些舒缓和保湿的护理措施,如使用温和的洗涤剂、涂抹保湿剂等。而对于严重的皮肤反应,可能需要使用专门的治疗药物,如类固醇、免疫抑制剂等,并密切监测患者的病情。

皮肤反应是指人体对药物、食物、化学物质或其他刺激物质产生的不良反应,其范围包括皮肤瘙痒、红肿、疹子、水泡、溃疡以及其他皮疹等。对于管理和治疗皮肤反应,以下是一些常见的策略:

①停用或避免接触致敏物质:如果皮肤反应与使用某种药物或接触某种物质有关,首要策略是停用该药物或避免接触该物质。

②冷却和止痒:对于皮肤瘙痒、红肿等不适的症状,可以使用冷敷或温和的湿润敷料来缓解症状,并可以应用抗组胺类药物、外用激素或抗过敏药物来控制瘙痒和炎症。

③外用抗炎药物:对于较轻的皮肤反应,可以使用外用抗炎药物,如外用激素、酮康唑、钙调素等,来减轻瘙痒、红肿或疹子的症状。

④抗组胺药物:对于过敏反应引起的皮肤症状,可以使用口服或外用抗组胺药物来减轻瘙痒、红肿等不适。

⑤免疫抑制剂:对于严重的皮肤反应,如药物过敏性表皮松解症(Stevens-Johnson综合征)或中毒性表皮坏死松解症(Toxic Epidermal Necrolysis),可能需要使用口服或静脉注射的免疫抑制剂来抑制炎症反应。

⑥保湿和皮肤修复:对于一些皮肤反应引起的干燥、破裂或溃疡等情况,可以使用保湿剂和皮肤修复剂,如植物油、润肤霜、维生素A或维生素E等产品,来促进皮肤愈合和修复。

⑦个体化治疗方案:管理和治疗皮肤反应需要根据患者的具体情况制定个体化的治疗方案,包括确定疾病的原因、评估症状的严重程度、进行过敏测试(如若需要),并遵循医生的指导和建议^[8]。

总体而言,管理和治疗皮肤反应需要多学科合作,复杂情况可能需要皮肤科专家的参与,并根据病因、症状严重程度和患者的特殊需求,制定合适的治疗方案。及早分类和治疗皮肤反应有助于减轻不适和预防进一步的并发症。

5 消化道反应的管理和治疗策略

赫赛汀使用期间常见的消化道反应包括恶心、呕吐、腹泻等。针对轻度的消化道反应,通过饮食调节和合理听从医生建议患者可以减轻症状。但对于严重的腹泻和呕吐病情,可能需要给予相应抗恶心试验、抗痉挛药物等进行控制。

消化道反应是指人体对药物、食物、腐败细菌或其他刺激物质产生的不良反应,包括恶心、呕吐、腹泻、胃痛、胃灼热等症状。对于管理和治疗消化道反应,以下是一些常见的策略:

①药物选择和调整：如果消化道反应与药物有关，医生可以根据症状的严重程度和药物的需要，进行药物选择和调整。可能会考虑减量、更换或停用相关药物。

②调整饮食和饮食习惯：在消化道反应中，饮食和饮食习惯的调整是重要的治疗策略。可能会建议避免或减少油腻、辛辣、刺激的食物，选择柔和易消化的食物，增加膳食纤维摄入并保持饮食规律。

③口服抑酸药物：如果症状包括胃灼热、酸味或胃酸反流，可使用口服抑酸药物，如质子泵抑制剂和H₂受体拮抗剂，来减少胃酸分泌，缓解相关的不适症状。

④抗恶心和止吐药物：对于恶心和呕吐的症状，可以应用抗恶心和止吐药物，如多潘立酮等，来减轻症状，并促进消化道功能的恢复。

⑤补充液体和电解质：如果症状包括腹泻、呕吐或流失过多，可能需要补充足够的液体和电解质，以防止脱水，并确保体内正常的电解质平衡。

⑥消化道保护剂：对于糜烂性胃炎、胃溃疡等消化道损伤的患者，可能需要应用消化道保护剂，如胃黏膜保护剂等，来减少胃酸对胃黏膜的刺激，促进溃疡的愈合。

⑦应对压力和焦虑：在一些情况下，消化道反应可能与压力和焦虑有关。在这种情况下，可以应用心理疏导、放松训练和应对技巧，来减轻相关的症状。

总体而言，管理和治疗消化道反应需要根据个体情况制定个体化的治疗方案。重要的是识别潜在的原因，减轻症状并避免并发症的发生。同时，及时就医求诊，并按照医生的指导和建议进行治疗和管理，以保持整体的消化道健康^[9]。

6 免疫反应的管理和治疗策略

因赫赛汀可激活宿主的免疫系统，患者可能会出现类似过敏反应的症状。针对免疫反应的管理策略主要包括抗组胺药物、类固醇等的使用，对于严重的免疫反应，可能需要暂时停止药物治疗或减少药物剂量。

7 营养支持和康复治疗

赫赛汀治疗可能引起食欲不振、体重下降等问题，因此营养支持和康复治疗对于维持患者的身体状况和生活质量至关重要。通过定制个性化的营养计划、合理补充营养剂，并进行身体活动和锻炼，可以改善患者的体力状况和心理健康。

8 追踪研究和临床评估

赫赛汀不良反应的治疗和管理仍有待深入研究。需要

进一步对其不良反应的发生和机制进行调查研究，并制定更精确的评估方法，以便更有效地预测并尽早发现不良反应。此外，大规模的临床实践和持续的评估也是优化赫赛汀治疗策略的关键^[10]。

9 结论

管理和治疗赫赛汀肿瘤靶向药不良反应是一项重要的工作。定期监测不良反应、预防和处理不良反应、药物联合疗法、营养支持和康复治疗以及追踪研究和临床评估是有效管理赫赛汀不良反应的关键措施。理解和正确应对这些不良反应可以帮助患者更好地完成赫赛汀治疗并改善患者的生活质量。然而，赫赛汀不良反应的管理仍然面临着一些挑战和限制，并且目前的研究和实践仍有待进一步完善。因此，为了最大程度地提高患者的治疗效果并减轻不良反应的发生，继续致力于赫赛汀不良反应的研究和改进是至关重要的。

参考文献

- [1] 朱艳华.靶向药物赫赛汀结合化疗治疗晚期乳腺癌的临床效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(5):3.
- [2] 陆芸,袁晓龙,王松琪.靶向药物赫赛汀对乳腺癌患者炎性反应,肿瘤血管生成因子及造血功能损伤的影响[J].医学理论与实践,2023,36(14):2406-2408.
- [3] 任静,吕劲.赫赛汀治疗乳腺癌患者的疗效及对凝血功能的影响[J].血栓与止血学,2022,28(3):2.
- [4] 周东奎,鲁明寒.利可君片预防和治疗乳腺癌化疗后骨髓抑制一例[J].中国临床案例成果数据库,2021,3(1):81.
- [5] 于伟伟,刘爱霞,郭晨辉.赫赛汀联合化疗治疗41例晚期乳腺癌患者的效果分析[J].上海医药,2021,42(21):3.
- [6] 佟恩娟,尚冰冰,王玫玫,等.靶向药物赫赛汀,化疗联合治疗晚期乳腺癌的临床疗效及对患者炎症因子水平的影响[J].中国实用医药,2022,17(23):148-150.
- [7] 胡耀峰,郭晶,任栋梁,等.赫赛汀AC+TH化疗方案治疗Her-2阳性乳腺癌对血清Her-2-ECD,TPS及远期疗效的影响[J].中华实验外科杂志,2023,40(1):1.
- [8] 王静芳.赫赛汀靶向治疗乳腺癌对患者血清中同型半胱氨酸(Hcy),糖链抗原153(CA153)及叶酸(FA)的影响研究[J].黑龙江中医药,2021,50(1):416-418.
- [9] 李书园,刘晓菲,王凤仪,等.养心疏肝方防治HER-2阳性乳腺癌相关抑郁状态疗效观察[J].中医学报,2022(9):50.
- [10] 邢继成,何玉杰,朱春燕,等.胃癌靶向治疗过程中血清HER2-ECD检测1例报道[J].检验医学与临床,2021,18(15):3.