

《药理学》辅导：抗恶性肿瘤药的联合应用和毒性反应 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E3_80_8A_E8_8D_AF_E7_90_86_E5_c23_18613.htm 1. 联合应用抗恶性肿瘤药的原则 (1) 从细胞增殖动力学考虑： 招募

(recruitment) 作用：序贯应用细胞周期非特异性药物和细胞周期特异性药物； 同步化 (synchronization) 作用：序贯应用细胞周期特异性药物； (2) 从药物作用机制考虑：MTX 6-MP； (3) 从药物毒性考虑：减少毒性的重叠，降低药物的毒性； (4) 从药物的抗癌谱考虑 2. 抗恶性肿瘤药的毒性反应 (1) 近期毒性：共有的毒性反应： 骨髓抑制：除激素类、博莱霉素和L-门冬酰胺酶外，大多数抗恶性肿瘤药物均有不同程度的骨髓抑制； 消化道反应：恶心和呕吐； 脱发。特有的毒性反应： 心脏毒性：多柔比星； 呼吸系统毒性：博莱霉素和折消安可引起肺纤维化； 肝脏毒性：MTX、羟基脲、CTX、鬼臼毒素类； 肾和膀胱毒性：CTX、顺铂； 神经毒性：长春新碱、紫杉醇； 过敏反应：L-门冬酰胺酶、博莱霉素、紫杉醇。 (2) 远期毒性：

第二原发恶性肿瘤； 不育和致畸 100Test 下载频道开通，
各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com