

体外延伸野放疗提高腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌生存预后的临床研究

曹 慧

郴州市第一人民医院 湖南郴州 423000

[摘要] 目的 研究体外延伸野放疗提高腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌生存预后的效果。**方法** 选取 2012 年 12 月 -2015 年 12 月于我院接受治疗的主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌患者 120 例, 根据放疗方式的不同平均分为两组, 其中对照组 60 例, 采取常规同步化疗方案对患者进行治疗, 观察组 60 例, 采取体外延伸野放疗联合同步化疗方案对患者进行治疗, 分析两组患者的治疗效果和预后。**结果** 观察组患者的治疗有效率和 3 年内生存率明显高于对照组患者, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。两组患者在毒性反应发生率方面的对比差异无统计学意义 ($p > 0.05$)。**结论** 在对腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌患者进行治疗时, 采取体外延伸野放疗联合同步化疗方案对患者进行治疗能够取得更好的治疗效果, 患者的治疗有效率和生存率能够获得较大幅度的提升, 并且不会增加患者的毒性反应发生率, 是一种理想的主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌治疗方式, 具有较高的临床应用价值。

[关键词] 体外延伸野放疗; 腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌; 生存预后

[中图分类号] R737.33

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 03-114-02

宫颈癌是临床上较为常见的一种妇科恶性肿瘤类型, 具有较高的发病率和致死率。在宫颈癌患者疾病的进展过程中, 淋巴结转移是患者肿瘤转移的主要途径。有研究显示^[1], 临床上约有 15% 的宫颈癌患者存在腹主动脉旁淋巴结转移显像。伴有腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌患者治疗的预后非常差, 对患者进行体外延伸野放疗是对腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌的有效治疗方式。为了研究体外延伸野放疗提高腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌生存预后的效果, 选取 2012 年 12 月 -2015 年 12 月于我院接受治疗的主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌患者 120 例, 根据放疗方式的不同平均分为两组, 分别采取常规同步化疗方案对患者进行治疗和体外延伸野放疗联合同步化疗方案对患者治疗, 报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2012 年 12 月 -2015 年 12 月于我院接受治疗的主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌患者 120 例, 根据放疗方式的不同平均分为两组, 其中对照组 60 例, 年龄 39 岁 -65 岁, 平均年龄 (52.8 ± 3.6) 岁, 采取常规同步化疗方案对患者进行治疗, 观察组 60 例, 年龄 37 岁 -69 岁, 平均年龄 (53.4 ± 3.8) 岁, 采取体外延伸野放疗联合同步化疗方案对患者进行治疗。经检查, 所有患者均符合腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌的临床诊断标准, 临床资料完善, 取得知情同意权。排除合并严重心肝肾肺等重要脏器功能障碍的患者, 合并营

养代谢性疾病患者, 凝血功能异常患者, 两组患者的一般资料均衡可比 ($p < 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施常规同步化疗。观察组采取体外延伸野放疗联合同步化疗方案, 在体外延伸野放疗照射在患者常用骨盆的基础上增加对患者腹主动脉旁淋巴结引流区的放疗, 使用 Varian Trilogy 直线加速器对患者进行调强放疗, 结合使用东芝 Toshiba CT Aquilion TM ONE CT 定位机对患者进行定位和精准放疗计划控制。从患者接受体外照射第 4 周开始, 使用 γ 射线近距离遥控后装治疗机对患者进行腔内后装治疗, 一周一次, A 点照射剂量为 6Gy, 共 5F, 腔内后装治疗当天暂停对患者的体外照射。在对患者进行放疗时, 密切观察患者生命体征的变化, 如果患者出现不良反应, 要及时停止对患者的放疗, 并及时采取措施进行对症治疗。对所有患者进行 3 年的随访, 观察患者的生存率和毒性反应情况。

1.3 统计学分析

数据采用 SPSS18.0 软件包处理, $p < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

观察组患者的治疗有效率和 3 年内生存率明显高于对照组患者, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。见表 1。两组患者在毒性反应发生率方面的对比差异无统计学意义 ($p > 0.05$)。见表 2。

表 1: 两组患者治疗有效率和 36 年内生存率的对比

组别	例数 (n)	显效 [n(%)]	有效 [n(%)]	无效 [n(%)]	总有效率 [n(%)]	3 年内生存率 [n(%)]
观察组	60	29 (48.33)	26 (43.33)	5 (8.33)	55 (91.67)	32 (53.33)
对照组	60	16 (26.67)	31 (51.67)	13 (21.67)	47 (78.33)	19 (31.67)

表 2: 两组患者毒性反应发生率的对比

组别	例数 (n)	I 度 [n(%)]	II 度 [n(%)]	III 度 [n(%)]	IV 度 [n(%)]	毒性反应发生率 [n(%)]
观察组	60	4 (6.67)	2 (3.33)	2 (3.33)	1 (1.67)	9 (15.00)
对照组	60	5 (8.33)	3 (5.00)	1 (1.67)	1 (1.67)	10 (16.67)

3 讨论

宫颈癌是临床上常见的恶性肿瘤类型, 对女性的身体健康和生命安全都会造成非常大的威胁。淋巴结转移是宫颈癌最主要的转移途径, 肿瘤会沿着患者宫颈附近的淋巴结依次向子宫旁、闭孔、髂内外以及髂总淋巴结等转移, 进而向患者的腹部转移^[2]。其中腹部主动脉旁淋巴结转移是宫颈癌患者最为严重的不良因素之一。

对腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌最主要的治

疗方式就是对患者进行放疗, 延伸野调强放疗相比传统的常规放疗和三维适形放疗都具有很大的优势, 在对患者进行体外延伸野放疗时, 能够使放疗的高剂量分布区与患者靶区的适形度获得很大的提升, 铅区内剂量的分布也能够更加均匀, 还可明显降低患者邻近组织和脏器的受照射剂量, 使患者腹主动脉旁淋巴结转移淋巴结的照射剂量获得显著提升^[3]。有研究发现^[4], 当对宫颈癌患者的腹主动脉旁淋巴结照射剂量达到 55Gy 时, 患者肿瘤完全缓解率可达 70% 以上。在本次研

究中, 观察组患者采取体外延伸野放疗联合同步化疗方案对患者进行治疗, 对照组患者采取常规同步化疗方案对患者进行治疗, 结果显示, 观察组患者的治疗有效率为 91.67%, 3 年内生存率为 53.33%, 对照组患者的治疗有效率为 78.33%, 3 年内生存率为 31.67%, 观察组患者的治疗有效率和 3 年内生存率明显高于对照组患者, 观察组患者的毒性反应发生率为 15.00%, 对照组患者的毒性反应发生率为 16.67%, 两组患者在毒性反应发生率方面的对比差异并不显著, 这说明在对腹主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌患者进行治疗时, 采取体外延伸野放疗联合同步化疗方案对患者进行治疗能够获得更好的治疗效果, 患者的治疗有效率和生存率能够获得较大幅度的提升, 并且不会增加患者的毒性反应发生率, 是

一种理想的主动脉旁淋巴结转移的局部晚期宫颈癌治疗方式, 具有较高的临床应用价值。

【参考文献】

- [1] 柯桂好, 黄啸, 黄晓炜, 等. 体外延伸野调强腔内放疗联合化疗治疗子宫颈癌腹主动脉旁淋巴结转移的临床研究 [J]. 中华妇产科杂志, 2013, 48(9):649-653.
- [2] 韩志红, 田小飞, 韩星梅, 等. 中晚期宫颈癌腹主动脉旁淋巴结转移治疗的临床研究 [J]. 现代肿瘤医学, 2015(5):692-694.
- [3] 黄蕾, 黄枝炯, 高琨. 子宫颈癌腹主动脉旁延伸野放疗的研究进展 [J]. 中华妇产科杂志, 2017, 52(10):109-111.
- [4] 张贤雨, 席强, 马欢, 等. 体外延伸野放疗在局部晚期宫颈癌中的应用 [J]. 中国综合临床, 2017, 33(9):183-184.

(上接第 109 页)

和高凝血状态得到改善, 还能控制病情, 提高治疗效果, 有助于改善预后, 具有一定的推广价值。

【参考文献】

- [1] 黄国淳, 孙艳娜, 陆桂宁. 雷公藤多苷联合清热止血方和香丹注射液治疗小儿紫癜性肾炎疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2018(05):527-529+546.
- [2] 李晓冰, 何德根, 彭通, 王信芳, 庄晓郑. 小儿过敏性紫癜性

肾炎采用香丹注射液联合雷公藤多苷治疗对凝血机制和疗效影响 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(15):263-265.

- [3] 张彦洁. 雷公藤多苷联合香丹注射液对小儿过敏性紫癜性肾炎凝血机制的影响及疗效分析 [J]. 中国处方药, 2016, 14(06):60-61.
- [4] 商艳朝, 张蔚青. 雷公藤多苷联合香丹注射液对小儿过敏性紫癜性肾炎的疗效及凝血机制的影响 [J]. 中国生化药物杂志, 2014, 34(04):137-139.

(上接第 110 页)

【参考文献】

- [1] 朱正敏. 观察奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的临床疗效 [J]. 养生保健指南, 2018, (2):33.
- [2] 曾弘华. 奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的临床效果及安全性分

析 [J]. 基层医学论坛, 2017, (25):3352-3353.

- [3] 高茂玲. 奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的研究 [J]. 中国医药导报, 2010, (22):97-98.
- [4] 方丹枫. 奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的临床分析 [J]. 心理医生, 2017, (36):341-342.

(上接第 111 页)

- [2] 裴俊强, 陈仙, 徐彩虹, 等. 琥珀酸索利那新片自研制剂与原研制剂溶出曲线的相似性评价 [J]. 中国药房, 2016, 27(30):4311-4314.
- [3] 伊庆同, 龚曼, 胡巍, 等. 索利那新治疗经尿道前列腺电切术后膀胱过度活动症的疗效分析 [J]. 中华泌尿外科杂志, 2011, 32:415-418.
- [4] 郭立华, 张谦, 范应中, 等. 索利那新治疗小儿尿道下裂术后

膀胱痉挛的疗效分析 [J]. 中华泌尿外科杂志, 2016, 37(6):454-457.

- [5] 陈海琛. 索利那新治疗小儿尿道下裂术后膀胱痉挛的有效性及其安全性分析 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(2):91-94.
- [6] Busc N, Ivic S, Kessler T M, et al. Efficacy and adverse events of antimuscarinics for treating overactive bladder: network meta-analyses [J]. Eur Urol, 2012, 62(6):1040-1060.

(上接第 112 页)

合米非司酮进行治疗, 减少了甲氨蝶呤的剂量, 缓解了药物对机体的损伤, 安全性较高。

综上所述, 甲氨蝶呤联合米非司酮保守治疗宫外孕具有良好的临床疗效, 能有效改善患者临床症状, 有利于促进患者康复, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 何栋梁. 宫外孕二维超声诊断技术在基层医院的应用价值 [J]. 中国保健, 2009(15):617-617.
- [2] 周宇珍, 庞义坚. 异位妊娠的病因学研究进展 [J]. 齐齐哈尔医

学院学报, 2010, 16(2):531-532.

- [3] 董云虹. 米非司酮联合甲氨蝶呤治疗 87 例宫外孕的临床分析 [J]. 陕西医学杂志, 2016, 45(12):1667-1668.
- [4] 张佳丽. 948 例异位妊娠临床病例分析 [D]. 重庆医科大学, 2011.
- [5] 尚雪琴, 由燕, 张丽, 等. 药物保守治疗异位妊娠的疗效观察 [J]. 中国伤残医学, 2012, 20(5):57-57.
- [6] 王小艳, 高健. 肌肉注射甲氨蝶呤与口服米非司酮保守治疗 86 例宫外孕的临床疗效观察 [J]. 检验医学与临床, 2015, 12(21):3230-3231, 3282.

(上接第 113 页)

舒张压情况明显优于对照组, 另外在不良反应方面, 研究组患者发生率也少于对照组。($p < 0.05$), 说明, 采用米索前列醇治疗产后出血的效果较为明显, 可以在短时间内起到止血效果, 并且能有效的控制产妇的血压情况, 不良反应较低, 安全性较高。

综上所述, 针对于产后出血的产妇, 实施米索前列醇的治疗效果较为理想, 止血效果较为良好, 具有非常重要的临床意义, 值得推广与应用。

【参考文献】

- [1] 孙雪梅, 于素梅, 栗秀珍. 米索前列醇治疗产后出血的临床观

察 [J]. 大家健康 (学术版), 2014, (17):269.

- [2] Elati A, Weeks A. Risk of fever after misoprostol for the prevention of postpartum hemorrhage: A meta-analysis [J]. Obstetrics and Gynecology, 2012, 120(5): 1140-1148
- [3] 余德岚. 米索前列醇治疗 60 例妊娠高血压出血的临床疗效观察 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2013, (5):52 - 54
- [4] 罗小卿, 陈少娟, 黄冰霜, 等. 米索前列醇应用于瘢痕子宫剖宫产术中促进子宫收缩的效果观察 [J]. 国际医药卫生导报, 2012, 18(12):1754 - 1756
- [5] 胡蝶飞. 米索前列醇治疗 62 例妊娠高血压出血疗效分析 [J]. 中国医学工程, 2014, (11):119 - 120.