

· 腹部疾病 ·

## 奈达铂、替吉奥同步化疗与三维适形放疗治疗局部食管癌晚期的近期疗效探讨

河南科技大学临床医学院, 河南科技大学第一附属医院, 河南科技大学肿瘤研究所, 河南省肿瘤表观遗传重点实验室 (河南 洛阳 471003)

李敬霞

**【摘要】目的** 比较奈达铂、替吉奥同步化疗与三维适形放疗治疗局部食管癌晚期患者的近期临床疗效。**方法** 选取2016年1月-2017年1月我院收治的局部食管癌晚期患者60例, 并采用数字表法随机分组为观察组和对照组, 各30例。观察组患者给予同步化疗并三维适形放疗, 对照组患者给予三维适形放疗, 观察两组患者经治疗后的近期临床疗效情况。**结果** 对两组患者在不同方法治疗后的效果进行探讨分析, 观察组患者的总有效率(96.67%)明显高于对照组的总有效率(66.67%), 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组用药不良反应为16.67%, 对照组为10.00%, 两组用药不良反应对比, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论** 同步化疗并三维适形放疗在局部食管癌晚期患者的应用具有重要价值, 可提升患者近期治疗效果, 且其所发生的毒副反应可耐受, 值得推广。

**【关键词】** 奈达铂、替吉奥同步化疗; 三维适形放疗; 局部食管癌晚期

**【中图分类号】** R735.1

**【文献标识码】** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.03.026

## Short-term Effects Investigation of Nedaplatin, Tegafur Gimeracil Ote Chemoradiotherapy and Three Dimensional Conformal Radiation Therapy in Treating Local Advanced Esophageal Cancer

LI Jing-xia. First Affiliated Hospital of Henan University of Science and Technology, Luoyang 471003, Henan Province, China

**[Abstract]** **Objective** To compare the short-term effects between Nedaplatin, Tegafur Gimeracil Ote chemoradiotherapy and three dimensional conformal radiation therapy in treating local advanced esophageal cancer. **Methods** 60 cases with local advanced esophageal cancer in our hospital from January 2016 to January 2017 were selected according to random number table and divided into observation group and control group, 30 cases in each group. Observation group was given chemoradiotherapy and three dimensional conformal radiation therapy, control group was given three dimensional conformal radiation therapy. Compare the short-term effects of the two groups after treatment. **Results** Compare the effects of the two groups after different methods, total efficiency of observation group (96.67%) was higher than control group (66.67%), the difference was statistic significant ( $P < 0.05$ ), adverse reaction rate of observation group and control group were 16.67% and 10.00%, the difference was not statistic significant ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Chemoradiotherapy and three dimensional conformal radiation therapy have significant value in treating local advanced esophageal cancer, they can improve short-term effects of patients and toxicity reaction is tolerable. It is worthy of wide application.

**[Key words]** Nedaplatin, Tegafur Gimeracil Ote Chemoradiotherapy; Three Dimensional Conformal Radiation Therapy; Local Advanced Esophageal Cancer

食管癌占食管肿瘤的百分之九十以上, 晚期食管癌的主要临床症状为胸骨后以及背部持续隐痛, 发生后Horner综合征, 严重的影响着患者的正常工作与生活<sup>[1]</sup>。目前临床多应用放疗对该疾病进行治疗, 经临床研究表明, 单纯三维化疗治疗后患者的生存率较低, 为提高对疾病局部的控制率以及患者生存率, 特选取近年来在我院接受治疗的局部食管癌晚期患者60例进行临床对比分析, 现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2016年1月~2017年1月我院收治的局部食管癌晚期患者60例, 并采用数字表法随机分组为观察组和对照组, 各30例。对照组患者的年龄在44~78岁之间, 平均年龄为(62.83±6.76)岁, 男18例, 女12例; 观察组患者的年龄在45~76岁之间, 平均年龄为(59.89±5.23)岁, 男17例, 女13

例。纳入标准：①所有患者均经病理学诊断确诊为食管癌；②经CT检查结果显示肿瘤病灶长度超过1厘米；③心肺功能、肺功能以及肝功能等无显著异常。排除标准：①预计生存期短于3个月；②病兆非局部已发生转移。该项研究经医院伦理委员会批准，所有患者均自愿参与研究，所有治疗方法均获得患者和家属知情同意，且已签署知情同意书，依从性较好。在性别、年龄等一般资料上均无明显差异，差异不具有统计学意义( $P>0.05$ )。

**1.2 方法** 给予对照组患者行三维适形放疗进行治疗。应用记忆体膜将患者进行体位固定，设定模拟CT扫描厚度为0.5厘米，扫描范围为肝下缘至下颌，根据CT所呈现的图像制定治疗方案，在确保肺与脊髓安全的情况下调整给药剂量。最后应用Precise加速器完成三维治疗计划<sup>[2]</sup>。

给予观察组患者在对照组患者的基础上联合奈达铂、替吉奥进行同步化疗。即在接受化疗当日开始，每天于早晚饭后各口服一次替吉奥胶囊(批准文号H20080802，生产厂家：山东新时代药业有限公司)，每次给药40mg/m<sup>2</sup>。连续给药两周后停药两周，再继续给药两周。再与放疗的第一天以及第三十一天分别给予一次静脉滴注(批准文号H20030884，生产厂家：南京先声东元制药有限公司)，控制滴注时间不能短于两个小时<sup>[3]</sup>。

**1.3 疗效评定标准** 所有患者接受一个月以及三个月的治疗后进行疗效评定，根据CT检查结果以及食管透视情况进行判定。①显效：肿块消失，食管黏膜基本恢复，以上两项至少维持一个月；②有效：肿块缩小一半以上，食管黏膜好转，以上两项至少维持一个月；③无效：肿块增大或出现新的病灶<sup>[4]</sup>。总有效率=显效率+有效率。

**1.4 统计学处理** 采用Spss15.0软件处理，(%, n)表示计数资料结果， $\chi^2$ 检验，用( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料结果，t检验； $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者经不同方法治疗后的临床疗效

表1不同治疗方法治疗后两组患者的临床效果 [n(%)]

| 组别  | 例数 | 显效        | 有效        | 无效        | 总有效率       |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|------------|
| 观察组 | 30 | 19(63.33) | 10(33.33) | 1(3.33)   | 29(96.67)* |
| 对照组 | 30 | 8(26.67)  | 12(40.00) | 10(33.33) | 20(66.67)  |

注：对照组相比，观察组 $\chi^2=4.156$ ，\*  $P=0.029$

**情况** 对两组患者在不同方法治疗后的效果进行探讨分析，观察组患者的总有效率(96.67%)明显高于对照组的总有效率(66.67%)，差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

**2.2 两组用药不良反应** 对照组治疗期间出现放射性食管炎1例，贫血1例，血小板降低1例；观察组治疗期间出现放射性食管炎2例，贫血2例，血小板降低1例；观察组用药不良反应为16.67%，对照组为10.00%，两组用药不良反应对比，差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 3 讨论

食管癌是我国常见的恶性肿瘤之一，早期无显著临床症状，偶见胸骨痛不适或下咽痛，但发作间歇期较长，进展较为缓慢。多数患者就医诊治时已处于中晚期阶段，中期的主要临床症状为进行性吞咽困难；晚期患者的食管多发生病变，如不及时治疗，会引发肺炎等疾病，且一旦癌细胞发生转移，会对患者的生命安全造成较大威胁。

该疾病的主要治疗方式为手术切除治疗。但由于患该疾病的患者多为中老年人，且多并发其他基础类疾病，不易接受手术。只能通过放疗的方式控制癌细胞的生长，抑制其转移。三维适形放疗是一种高精度的放射治疗，利用CT图像建立三维的肿瘤结构，模拟病兆情况，根据模拟结果调整放疗剂量，减轻对正常组织的影响。经研究表明，放疗与化疗联合治疗可起到协同作用，可显著增加临床疗效。奈达铂属于顺铂类药物，进入细胞后可促进离子型物质的形成，增加与DNA的结合度，进而抑制肿瘤的活性<sup>[5]</sup>。替吉奥属于氟尿嘧啶类药物，可在放疗过程中起到增敏的作用。故放疗与化疗同期应用可显著提高对癌细胞的抑制作用。本研究表明，对两组患者在不同方法治疗后的效果进行探讨分析，观察组患者的总有效率(96.67%)明显高于对照组的总有效率(66.67%)，差异具有统计学意义( $P<0.05$ )；观察组用药不良反应为16.67%，对照组为10.00%，两组用药不良反应对比差异无统计学意义( $P<0.05$ )。

综上所述，对局部食管癌晚期患者应用奈达铂、替吉奥同步化疗与三维适形放疗联合治疗可显著提高其近期疗效，对食管起到修复作用，有较高的临床应用价值。

## 参考文献

- [1] 刘志冰,李静,朱锡旭,等.三维适形放疗联合替吉奥与奈达铂同步化疗治疗局部晚期食管癌的近期疗效评价[J].现代肿瘤医学,2012,20(11):2283-2286.
- [2] 杨洪波,孙珊珊.三维适形放疗与奈达铂、替吉奥同步化疗治疗晚期局部食管癌的近期效果观察[J].饮食保健,2016,3(19):26-27.
- [3] 彭方慧,王峰,何炜,等.替吉奥与5-氟尿嘧啶联合奈达铂治疗晚期食管癌的疗效比较[J].郑州大学学报(医学版),2013,48(2):160-162.
- [4] 罗文娟,赵妍丽,吴文涛,等.奈达铂联合替吉奥治疗晚期食管癌的疗效观察[J].四川医学,2012,33(6):968-970.
- [5] 刘春桂,徐杰,刘晓岗,等.奈达铂联合替吉奥同步放疗治疗进展期食道癌临床疗效观察[J].中华临床医师杂志(电子版),2012,6(23):7902-7903.

【收稿日期】2017-05-31

(上接第 58 页)

须及时应用胰岛素治疗以控制病情。本次研究结果为:甲组孕妇的空腹血糖水平、餐后2h血糖水平、母婴并发症发生率、剖宫产率均高于乙组孕妇,但差异对比不存在统计学意义( $P>0.05$ )。

综上所述,在妊娠期糖尿病孕妇的管理中,饮食和运动干预的应用效果很好,同注射短效胰岛素的效果相当,有效改善孕妇的血糖水平,并降低母婴并发症发生的风险,降低剖宫产率,值得推广。

## 参考文献

- [1] 赵国斌,朱明慧,邝鉴奎等.饮食和运动干预对妊娠期糖尿病血糖调控的疗效观察[J].河北医学,2013,19(7):1055-1057.
- [2] 黄雪群,程楚云,卢笑梅等.饮食和运动干预对妊娠期糖尿病血糖调控的疗效观察[J].吉林医学,2012,33(25):5440-5441.
- [3] 李浩,刘彩红.饮食和运动干预对妊娠期糖尿病患者母婴结局及血浆脂联素、瘦素的影响[J].医学综述,2016,22(9):1848-1851.
- [4] 李月清.饮食和运动干预对妊娠期糖尿病血糖调控的疗效评价[J].东方食疗与保健,2015,28(8):118-118.
- [5] 闫培霞.饮食和运动干预对妊娠期糖尿病孕妇血糖的影响分析[J].糖尿病新世界,2015,35(3):9-9,11.
- [6] 王颖,顾平,朱珠等.运动和饮食控制法对妊娠期糖尿病孕妇血糖和妊娠结局影响分析[J].中国妇幼保健,2015,30(21):3575-3577.
- [7] 吴瑾,成亚姣,李欣等.饮食和运动指导在妊娠期糖尿病产前检查中的观察[J].中国医药指南,2014,38(21):218-219.
- [8] 聂艳华.饮食和运动干预对妊娠期糖尿病母儿健康的改善效果评价[J].中国生育健康杂志,2014,25(1):53-55.

【收稿日期】2017-05-31

(上接第 60 页)

尿管引流不畅而导致尿液返流至输尿管和肾盂,又会加重感染的发生。李炳勋<sup>[6]</sup>等研究标准通道、微通道经皮肾镜碎石取石术治疗上尿路结石的疗效比较结果显示,PCNL可缩短手术时间,提高结石清除率,适合处理较大结石;mPCNL创伤小,住院时间短,适合较小结石特别是输尿管上段结石,与本研究结果相符。

综上,mPCNL创伤小,术后恢复快,并发症发生率较高,适合清理小结石;PCNL结石清除率高,手术时间短,适合清理较大结石,安全可靠,可为临床提高一定的指导意义。

## 参考文献

- [1] Jackman sv,Docimo SG,Cadeddu JA,et al. The "mini-perc" technique: a less invasive alternative to percutaneous nephrolithotomy[J].World J Urol,1998,16(6):371-374.
- [2] 徐冉,李崧,赵洪清等.微通道与标准通道经皮肾镜碎石术处理肾铸型结石疗效的比较[J].中南大学学报(医学版),2012,37(8):840-843.
- [3] 李为兵,鄢俊安.上尿路结石诊疗的现状与未来[J].局解手术学杂志,2014,23(5):449-450.
- [4] 谷现恩,张军,刘佳,等.经尿道输尿管镜联合微通道经皮肾镜治疗输尿管上段嵌顿结石[J].临床泌尿外科杂志,2010,25(5):357-358,362.
- [5] 崔小鲁,刘贤奎.微通道及标准通道经皮肾镜碎石术治疗马蹄肾结石的临床疗效分析[J].第二军医大学学报,2011,32(6):683-685.
- [6] 李炳勋,张春阳,刘奔,等.标准通道、微通道经皮肾镜碎石取石术治疗上尿路结石的疗效比较[J].山东医药,2012,52(22):34-35.

【收稿日期】2017-05-31