

· 论著 ·

同步替吉奥化疗联合三维适形放疗治疗大肠癌疗效及不良反应观察

河南省辉县市人民医院肿瘤内科 (河南 辉县 453600)

张 强

【摘要】目的 观察同步替吉奥化疗联合三维适形放疗治疗大肠癌疗效及不良反应。方法 收集我院2014年3月-2016年3月收治的60例大肠癌患者,随机分为观察组和对照组各30例,对照组予以单独均予以三维适形放疗治疗,观察组予以同步替吉奥化疗联合三维适形放疗,观察两组患者近期及远期治疗效果以及放化疗不良反应的发生情况。结果 60例患者均完成治疗,治疗结束后1月,观察组总有效率为80.0%明显高于对照组50.0% ($P < 0.05$);观察组中位无病进展时间(11.3个月)高于对照组(8.5个月) ($P < 0.05$);入选患者主要发生恶心呕吐、粒细胞减少、贫血、骨髓抑制、放射性肠炎等不良反应,均为I-II度,两组不良反应发生情况比较无明显差异 ($P > 0.05$)。结论 同步替吉奥化疗联合三维适形放疗治疗大肠癌近期疗效好,能显著延长患者生存时间,毒副反应均为III度以下,患者尚可耐受。

【关键词】替吉奥;三维适形放疗;大肠癌;疗效

【中图分类号】R735.3+4

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.01.028

Curative Effects and Adverse Reactions of Synchronous Tegafur Chemotherapy Combined with Three-dimensional Conformal Radiotherapy on Colorectal Cancer

ZHANG Qiang. Department of Medical Oncology, Huixian People's Hospital, Huixian 453600, Henan Province, China

【Abstract】Objective To observe the curative effects and adverse reactions of synchronous tegafur chemotherapy combined with three-dimensional conformal radiotherapy on colorectal cancer. Methods From Mar. 2014 to Mar. 2016, 60 patients with colorectal cancer were collected in our hospital, which were randomly divided into observation group and control group with 30 cases in each group. Both groups were given three-dimensional conformal radiotherapy, besides, the observation group was given additional synchronous tegafur chemotherapy. The short-term and long-term effects, and adverse reaction of chemotherapy in the two groups were observed and compared. Results All the patients completed treatment, and 1 month after treatment, the total effective rate in the observation group was 80.0% which was significantly higher than that in the control group 50.0% ($P < 0.05$), the median disease-free progression time in the observation group was 11.3 months which was significantly higher than that in the control group 8.5 months ($P < 0.05$), the main adverse reactions in the two groups were nausea and vomiting, neutropenia, anemia, bone marrow depression and radioactive enteritis, and these symptoms were all I-II degrees, but there was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). Conclusion Synchronous tegafur chemotherapy combined with three-dimensional conformal radiotherapy which has good curative effect in the treatment of colorectal cancer, can significantly prolong the survival time of patients. Its toxic and side effects are all below III degree, therefore, it is tolerable for patients.

【Key words】Tegafur; Three-dimensional Conformal Radiotherapy; Colorectal Cancer; Curative Effect

随着现代生活饮食结构的改变,近年来大肠癌的发病率呈不断升高的趋势。由于早期大肠癌诊断率较低,确诊时多数已经进展为中晚期阶段,丧失了最佳手术时机,放化疗成为其主要的治疗手段^[1]。放化疗在控制肿瘤生长,延长患者生存时间方面具有一定的作用,但是在治疗过程中出现的骨髓抑制、胃肠道反应等不良反应,会严重影响患者坚持治疗的依从性,

寻找良好的治疗方案,在确保获得一定的临床疗效的情况下,减少不良反应的发生是肿瘤科医生一直关心的问题。三维适形调强放疗是新近研发的放疗技术,通过提高病灶局部的射线剂量、减少病灶周围组织的射线剂量,能明显减少放疗对机体的毒副作用^[2]。相比于传统的化疗药物,替吉奥疗效明显且副反应相对较小^[3]。本文通过分析同步替吉奥化疗联合三维适形

放疗治疗大肠癌的近期疗效以及不良反应发生情况,旨在探寻出更为有效的治疗措施,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2014年3月~2016年3月收治的60例大肠癌患者,其中男38例,女22例;年龄35~72岁,平均年龄(65.2±4.5)岁;纳入标准:①经肠镜检查以及病理活检证实为中晚期大肠癌;②预期生存期>6个月;③均为初诊患者,既往未接受过抗肿瘤治疗。排除标准:①有远处转移者;②合并严重感染以及心、肝、肾等重要器官疾患;③合并其他部位恶性肿瘤者;④具有放化疗禁忌症者。采用数字表法将入选患者随机分为观察组和对照组各30例,两组患者性别、年龄、病程、疾病严重程度、既往病史等基本资料比较差异无统计学意义, ($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 对照组予以单纯三维适形放疗(3DCRT),具体方法如下:患者取俯卧位,真空垫固定,采用GE16排CT连续增强扫描,层厚5mm,扫描范围为第3腰椎上缘至坐骨结节下5mm,将CT图像通过网络系统传输到三维放射治疗计划系统,重建三维图像;根据国际辐射单位以及测量委员会规定的靶区标准:肿瘤靶区(GTV)包括大肠原发肿瘤与肿大淋巴结,照射剂量为DT64~66Gy;临床靶区(CTV)为第5腰椎下缘至肛门可能侵及的髓内血管区、骶前区、髓外血管区和直肠系膜区等部位,照射剂量为DT46~50Gy;计划靶区(PTV)为临床靶区基础上向各方向外放6mm,设定PTV照射剂量为95%;保护器官为

表1 两组患者近期疗效的比较[n(%)]

组别	CR	PR	SD	PD	总有效率(%)
观察组(n=30)	9 (30.0)	15 (50.0)	5 (16.7)	2 (6.7)	80.0
对照组(n=30)	6(20.0)	9(30.0)	12(40.0)	3(10.0)	50.0
χ^2					5.934
P					0.015

表2 两组不良反应发生情况比较

不良反应	观察组(n=30)		对照组(n=30)		χ^2	P
	I-II度	III-IV度	I-II度	III-IV度		
恶心呕吐	11	0	10	0	0.073	0.787
粒细胞减少	3	0	4	0	0.162	0.688
贫血	6	0	5	0	0.111	0.739
骨髓抑制	10	0	12	0	0.287	0.592
放射性肠炎	4	0	5	0	0.131	0.718

小肠、双侧股骨头、膀胱,总剂量66~70Gy,采用三维适形4野照射技术,常规分割,2.0Gy/次,每周5次。观察组在3DCRT治疗的基础上同步替吉奥化疗:替吉奥胶囊40~60mg/(m²·d),口服,2次/d,d1~d14连续给药,d15~d21休息,共2个周期,化疗d1即同步放疗。

1.3 观察指标

①近期疗效评估 疗程结束1月后对患者进行疗效评价,根据WHO肿瘤疗效评价标准:完全缓解(Complete Remission,CR)-CT扫描显示肿块完全消失;部分缓解(Partial Remission,PR):CT扫描显示肿瘤最大直径与其垂直径线的乘积明显缩小,程度>50%;病情稳定(Stable Disease,SD)-CT扫描显示肿瘤灶缩小范围在25%~50%之间;疾病进展(Progressive Disease,PD)-病变缩小范围<25%,或者直径有所增加;有效率=(CR+PR)/总人数。②远期疗效评估;疗程结束1月后对患者进行随访,记录疾病进展发生情况。③不良反应发生情况观察治疗期间患者发生血液学、胃肠道、神经系统及其他系统毒性反应。

1.4 统计学方法

应用SPSS19.0统计软件进行统计分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)形式表示,采用t检验,计数资料用%表示,行 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者近期疗效的比较

治疗结束后1月,观察组总有效率为80.0%明显高于对照组50.0%,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 远期疗效观察

观察组中位无病进展时间(11.3个月)高于对照组(8.5个月),差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组患者不良反应发生情况的比较

入选患者主要发生恶心呕吐、粒细胞减少、贫血、骨髓抑制、放射性肠炎等不良反应,均为I-II度,两组不良反应发生情况比较无明显差异($P>0.05$),见表2。