

· 临床研究 ·

肝动脉栓塞化疗联合放疗治疗原发性肝癌的疗效分析

樊伶俐

(绵阳市中心医院 肿瘤科, 四川 绵阳 621000)

摘要:目的 研究探讨肝动脉栓塞化疗联合放疗治疗原发性肝癌的治疗效果。方法 选取本院自2014年2月至2015年2月收治的原发性肝癌患者50例为研究对象,随机分为对照组和研究组,对照组患者应用肝动脉栓塞化疗治疗,研究组应用肝动脉栓塞化疗联合放疗治疗,比较两组患者的临床疗效。结果 研究组原发性肝癌患者的治疗有效率高于对照组($P < 0.05$)。研究组原发性肝癌患者治疗后1年,2年,3年的生存率高于对照组($P < 0.05$)。结论 肝动脉栓塞化疗联合放疗能够有效治疗原发性肝癌患者,患者治疗后3年的生存率较高,值得临床应用。
关键词: 肝动脉栓塞化疗; 放疗; 原发性肝癌; 疗效

中图分类号: R246.5

文献标识码: A

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.99.023

本文引用格式: 樊伶俐. 肝动脉栓塞化疗联合放疗治疗原发性肝癌的疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(99): 44.

0 引言

目前治疗中晚期原发性肝癌,化疗,放疗是最为有效的治疗手段。本研究探讨了肝动脉栓塞化疗联合放疗治疗原发性肝癌的治疗效果,现研究报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料。选取本院自2014年2月至2015年2月收治的原发性肝癌患者50例为研究对象,随机分为对照组和研究组,每组25例原发性肝癌患者。其中男35例,女15例,患者的年龄在34-69岁,平均47.8岁。患者均在本院进行增强CT检查以及磁共振成像影像学检查。肿瘤临床分期情况:IIa期患者有30例,IIb期患者有20例。肝功能分级:A级患者29例,B级患者21例。其中肿瘤直径小于5cm的患者有28例,肿瘤直径大于5cm的患者有22例。

1.2 方法。两组患者均长期服用拉夫米定(葛兰素史克制药(苏州)有限公司 国药准字H20030581)治疗。其中对照组患者应用肝动脉栓塞化疗治疗,使用Seldinger技术进行经皮穿刺,研究组应用肝动脉栓塞化疗联合放疗治疗。

1.2.1 化疗:治疗前注射20mg胃复安,100mg布桂嗪,从患者右股动脉插入,直至患者的肝固有动脉(左右均可),经导管对患者动脉进行造影,观察患者的肝动脉情况,并灌注化疗药物(3mg格拉司琼,10mg地塞米松,60%吉西他滨+碘化油15mL)。一共治疗3疗程(1疗程25d)。

1.2.2 放疗:在患者化疗2周后,化疗的不良反应基本消失后,给予患者放疗治疗。在热塑体膜固定下进行增CT扫描定位,并根据死扫描图像将勾画患者体表轮廓,重要器官以及靶区重建,并且计算患者的肿瘤体积,危及器官以及靶体积,将靶体积外的1-2cm作为计划内的靶体积,进行放射治疗,治疗计划由放疗主任确认后。放射量在患者的各个器官可承受方位内。放疗医师在模拟定位下复位后,并在加速期上进行验证,确定治疗参数后,进行三维适形放疗。一共进行照射治疗25次至30次,一次剂量为2Gy,一天一次,一周5次。

1.3 观察指标。患者的近期疗效以及3年内的生存率。近期疗效标准:完全缓解:肿瘤完全消失持续在30D以上。部分缓解:肿瘤面积缩小超过50%,且没有新病灶出现。无效:患者的病情无变化甚至出现恶化。治疗有效率=(完全缓解+部分缓解)×100%。三年存活率:定期随访。

1.4 统计学分析。所有研究数据均应用SPSS 17.0统计学软

件进行统计分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

研究组原发性肝癌患者的治疗有效率高于对照组,数据比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者的治疗有效率(n,%)

组别	例数	完全缓解	部分缓解	无效	治疗有效率
对照组	25	4	6	15	40
研究组	25	7	11	7	72
t	-	-	-	-	2.198
P	-	-	-	-	<0.05

研究组治疗后1年,2年,3年的生存率分别为80%,72%,56%。对照组治疗后1年,2年,3年的生存率分别为72%,52%,28%。研究组三年生存率高于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

原发性肝癌是常见的消化系统恶性肿瘤,患者早期症状较轻,不典型。因此,容易被患者及医生忽视,延误诊断,导致患者病情不断加重,到最后确诊时已经是肝癌中晚期,错过了最佳的手术切除期^[1]。而且,恶性肿瘤有较高的复发率与死亡率,严重影响患者术后的生存质量以及生活质量^[2]。

肝动脉介入栓塞化疗是一种通过患者的动脉置管注入抗癌药物或是栓塞剂,进入肝动脉,从而达到抑制患者的癌细胞增殖,并有效控制患者的病灶发展情况,从而延长患者的生存周期^[3]。而化疗则是通过医学影像学观察患者的肿瘤及周围部位情况,进行三维立体重建,计算不同角度的照射情况,从而制定最为有效的化疗方案,优化放疗效果,最大程度的保护患者的正常组织。

综上所述,肝动脉介入栓塞化疗是一种通过患者的动脉置管注入抗癌药物或是栓塞剂,进入肝动脉,从而达到抑制患者的癌细胞增殖,并有效控制患者的病灶发展情况,从而延长患者的生存周期^[3]。肝动脉栓塞化疗联合放疗治疗原发性肝癌的疗效显著,值得推荐。

参考文献

- [1] 姚征,姚庆华,陈玉堂,等. 动脉化疗栓塞术联合射频消融治疗无法手术的原发性肝癌[J]. 肝胆胰外科杂志, 2015, 27(3): 180-183.
- [2] 刘合代,丁罡,张明,等. 肝动脉栓塞化疗联合放疗治疗原发性肝癌的疗效分析[J]. 现代肿瘤医学, 2015, (9): 1258-1261.
- [3] 朱川,熊德明,李湘宜,等. 简化调强放疗联合肝动脉化疗栓塞治疗原发性肝癌的临床研究[J]. 重庆医学, 2015, 44(12): 1626-1628, 1632.

作者简介:樊伶俐(1986.1-),女,汉,重庆,主治医师,硕士,主要从事恶性肿瘤的临床治疗,研究方向:乳腺癌、肺癌、食管癌、肝癌、淋巴瘤等常见肿瘤的放疗。