

肺癌脊柱转移瘤的手术治疗疗效和预后影响因素研究

熊宇 吴石奇^{通讯作者} 李亮

(广西壮族自治区南溪山医院 广西 桂林 541002)

【摘要】目的：肺癌脊柱转移瘤患者应用手术治疗的临床疗效及预后影响因素分析。方法：选取2016年6月至2017年6月我院收治的64例肺癌脊柱转移瘤患者作为本次研究对象，将其按照简单随机化法分为对照组和观察组，对照组应用常规治疗，观察组应用手术治疗，对比两组生活质量、VAS疼痛评分及3年内生存率。结果：观察组生活质量评分高于对照组，且观察组VAS疼痛评分低于对照组，观察组3年内生存率高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，其预后情况主要与患者的体能状态、骨转移数量及原发肿瘤等有关。结论：肺癌脊柱转移瘤患者应用手术治疗能有效降低患者的疼痛，改善其生活质量进而延长其生存率，值得推广。

【关键词】肺癌脊柱转移瘤；手术治疗；生活质量；VAS；生存率；影响因素

肺癌在临床中很常见，男性多于女性，随着生活质量的提升其发病率在不断增长，该疾病会对患者的生活质量及生命造成严重影响，据统计每年因肺癌死亡人数为130万左右，并且其转移率较高，容易发生脊柱转移，对于脊柱转移瘤患者临床主要采用手术、放化疗的方法进行治疗，其主要目的在于缓解疼痛，提高其生活质量，促使患者的脊柱尽快恢复正常^[1]。本次研究主要对2016年6月至2017年6月我院收治的32例肺癌脊柱转移瘤患者应用手术治疗的临床疗效及预后影响因素进行分析。

1 临床资料

1.1 一般资料

选取2016年6月至2017年6月我院收治的64例肺癌脊柱转移瘤患者作为本次研究对象，将其按照简单随机化法分为对照组(常规治疗)和观察组(手术治疗)，每组各32例，其中对照组男性18例，女性14例，年龄42-74岁，平均年龄(56.9±10.7)岁，观察组男性20例，女性12例，年龄44-74岁，平均年龄(58.4±10.2)岁，经过对比两组数据资料显示无差异($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组应用常规治疗，根据患者的疼痛程度给予其相应的镇痛药物缓解疼痛，此外采用外固定支架对患者实施治疗。

1.2.2 观察组

观察组应用手术治疗，根据对患者的检查结果选择合适的手术方式，主要包括刮除术及椎体成形术，实施刮除术时在控制其出血的情况下将肿瘤组织进行切除，解除其对患者神经造成的压迫，另外选择相应的钉棒或钉板对其进行内固定保证脊柱的稳定性。

1.3 评价指标

两组生活质量、VAS疼痛评分及3年内生存率对比。

1.3.1 采用生活质量量表(SF-36)对其生活质量进行评估，主要包括一般健康状况、精力、生理职能、躯体疼痛等8项内容，总分100分，分值越高患者的生活质量越好。

1.3.2 采用视觉模拟评分标准(VAS)对其疼痛程度进行评估，分值0-10分，0分为无痛，10分为剧痛，评分越高患者的疼痛越强烈。

1.3.3 对两组患者1年、2年、3年的生存率进行记录并对比。

1.4 统计学方法

以SPSS22.0处理本文相关数据，计量资料： $(\bar{x} \pm s)$ ，t检验；计数资料： $(n, \%)$ ，2检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量及VAS疼痛评分对比

观察组生活质量评分高于对照组，且观察组VAS疼痛评分低于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1：

表1 两组生活质量及VAS疼痛评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生活质量	VAS疼痛评分
观察组	32	79.8±6.5	3.2±0.4
对照组	32	63.4±5.7	4.1±0.6
t	/	10.731	7.060
P	/	0.000	0.000

2.2 两组3年内生存率对比

观察组3年内生存率均高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2：

表2 两组3年内生存率对比(n, %)

组别	例数	1年	2年	3年
观察组	32	29 (90.63)	24 (75.00)	18 (56.25)
对照组	32	21 (65.63)	16 (50.00)	10 (31.25)
χ^2	/	5.851	4.267	4.063
P	/	0.016	0.039	0.044

3 讨论

肺癌患者中常见的骨转移部位为脊柱，其发病率也在不断增长，根据对临床肺癌患者的检查发现其有70%的患者有脊柱转移瘤，近几年来随着医疗技术水平的提升，对肺癌脊柱转移瘤患者有较好的治疗效果，根据其实施效果看手术治疗后患者的预后效果优于放化疗患者，且其生活质量也有明显的提升^[2]。

肺癌脊柱转移瘤患者实施手术治疗后虽有较好的治疗效果，但是其在手术治疗时应注意肿瘤的类型及分期，一般通过手术治疗可以延长患者的生存时间，术前对患者进行各项检查后其身体状态评分为2-3分时通过手术可以对其肿瘤进行广泛切除，其评分为4-5分时通过手术可以对其肿瘤边缘及病灶进行切除，其评分为6-7分时进行姑息性手术，评分在8-10分则不能应用手术治疗，此外病理性骨折与患者的生活质量也有较大联系^[3-4]。本次研究结果显示患者经过手术治疗后其生活质量及疼痛有明显改善，脊柱转移瘤患者的预后情况主要与患者的体能状态、骨转移数量及原发肿瘤等有关，有资料显示脊柱转移瘤患者生存时间影响因素较多，还包括患者的年龄、原发肿瘤是否切除等因素^[5]。本次研究结果显示观察组生活质量评分高于对照组，且观察组VAS疼痛评分低于对照组，观察组3年内生存率均高于对照组，由此说明手术治疗对肺癌脊柱转移瘤患者有较好的治疗效果。

综上所述，肺癌脊柱转移瘤患者应用手术治疗能有效降低患者的疼痛，改善其生活质量进而延长其生存率，值得推广。(讨论是否过于简单?)

参考文献：

- [1] 蒋伟刚, 刘耀升, 崔秋, 等. 肺癌转移瘤脊髓压迫术后行走功能转归及其相关因素[J]. 脊柱外科杂志, 2018, 16(3): 140-143, 156.
- [2] 韦学昌, 刘晓锋, 叶青, 等. 肺癌伴脊柱转移瘤的外科治疗疗效分析[J]. 中华骨与关节外科杂志, 2018, 11(10): 772-775.
- [3] 陈会平. 不同术式治疗对脊柱转移瘤患者术后疼痛、生存质量及3年存活时间比较[J]. 颈腰痛杂志, 2018, 39(02): 231-232.
- [4] 曹叙勇. 椎体成形术联合术后放疗与单纯放疗治疗脊柱转移瘤的疗效比较及生存预后分析[D]. 安徽医科大学, 2018.
- [5] 赵刚, 陈朝伟, 汪号广, 等. 86例肺癌脊柱转移患者的治疗效果及预后分析[J]. 癌症进展, 2017, 15(09): 1082-1084.