观察放化疗治疗局部晚期宫颈癌的近期临床疗效及毒副反应

周锐

(重庆医科大学附属第二医院妇科 重庆 400010)

【摘要】目的：放化疗治疗局部晚期宫颈癌的近期临床疗效及毒副反应。方法：择取2018年1月-2018年12月期间本院收治的局部晚期宫颈癌患者92例，采取随机原则分成对照组及观察组，每组各46例，对照组采取调强适形放疗，观察组采取放化疗，分析组间疗效差异。结果：观察组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组随访12个月消化道反应率低于对照组 ($P < 0.05$)，其他不良反应率与对照组差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论：放化疗治疗局部晚期宫颈癌的近期临床疗效较好，且能降低消化道毒副反应发生风险。

【关键词】放化疗；局部晚期宫颈癌；近期临床疗效；毒副反应

宫颈癌属于发病率较高的妇科恶性肿瘤，而局部晚期宫颈癌 (LACC) 预后差，多采取常规放化疗、广泛性子宫切除术等方式进行治疗^[1-2]，而 LACC 治疗方案因区域性差异及个体性差异的不同而存在一定的多样性，需引起足够的重视，对治疗方案进行调整^[3]。本次研究选取2018年1月-2018年12月期间本院收治的局部晚期宫颈癌患者92例，经随机分组后，分别予以调强适形放疗、放化疗，分析组间疗效差异，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究以2018年1月-2018年12月本院就诊的局部晚期宫颈癌92例，经随机原则分成对照组、观察组。对照组46例，年龄35-69岁，年龄平均(50.41±9.43)岁；临床分期，IIIA期19例，IIIB期17例，IVA期10例；腺癌23例，鳞癌13例，腺鳞癌10例。观察组46例，年龄36-66岁，年龄平均(49.29±10.80)岁；临床分期，IIIA期20例，IIIB期15例，IVA期11例；腺癌25例，鳞癌11例，腺鳞癌10例。比较组间一般资料，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有患者均经病理诊断明确局部晚期宫颈癌；神志清楚，无神经系统疾病；无其他恶性肿瘤，无药物过敏；无重要脏器严重器官功能不全；知情同意，自愿参与；本次研究符合《赫尔辛基宣言》。

1.2 方法

对照组采取调强适形放疗：勾勒肿瘤靶区，计划靶区向外扩展5mm为临床肿瘤靶区；计划靶区、肿瘤临床靶区应用剂量分别为50.5-56.0 Gy、48-50 Gy (25-27次)。当放射剂量≥40 Gy，行后装治疗，每次剂量6-7Gy，共3-5次；持续治疗6周。观察组采取调强适形放疗联合化疗：(1)调强适形放疗方案与对照组一致。(2)化疗，共6周治疗：①紫杉醇，按照剂量35mg/m² QW 给药；②奈达铂，按照剂量20mg/m² QW 给药。

1.3 观察指标

观察指标：(1)组间近期疗效差异，治疗后统计：CR，肿瘤彻底消失时间>4周，未见新病灶；PR，肿瘤缩小幅度>50%，持续>4周，且未见新病灶；SD，肿瘤缩小幅度≤50%或扩大幅度<25%；PD，肿瘤扩大幅度≥25%，或发现新肿瘤病灶；总有效为CR、PR、SD总和。(2)组间毒副反应差异，随访12个月，随访末期统计。

1.4 统计学分析

采取SPSS 22.0软件分析数据，以(%)代表计数资料，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间近期疗效差异

观察组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)；详见表1。

2.2 组间毒副反应差异

观察组随访12个月消化道反应率低于对照组 ($P < 0.05$)，其他不良反应率与对照组差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；详见表2。

3 讨论

宫颈癌是女性群体常见癌症，尤其是亚非及南美洲女性，早期治疗效果较好，5年生存率较高，但若宫颈癌发展至晚期，则其恶化风险较高，预后差。局部晚期宫颈癌经治疗虽然能够获得一定临床效果，但受到肿瘤大小限制，若肿瘤过大，则治疗所需放射剂量毒性比正常组织能够接受的毒性上限更高，故需对治疗方案进行调整，比如采取同步放化疗方案，能够获得良好的治疗效果^[4-5]。

本次研究结果显示，观察组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)；观察组随访12个月消化道反应率低于对照组 ($P < 0.05$)；研究证实，热放化疗措施应用于局部晚期宫颈癌治疗中，能够获得良好的近期临床疗效，而且能够减少消化道毒副反应的发生。本次研究中发现，热放化疗方案减少的消化道反应中以下消化道为主，但对泌尿系统、血液系统等毒副作用的降低作用与放化疗相当。

总之，放化疗同步热疗应用于局部晚期宫颈癌治疗过程的临床效果较好，在降低消化道反应发生率方面能够发挥良好临床作用。

参考文献：

- [1] 赵肖丽, 周伟慢, 王华, 等. 伊立替康联合顺铂同步放化疗治疗晚期宫颈癌的临床价值及毒副反应分析 [J]. 解放军医药杂志, 2019, 31 (8): 30-33.
- [2] 何林. 延伸野调强放疗在局部晚期宫颈癌中的应用 [J]. 中国医学物理学杂志, 2019, 36 (8): 914-917.
- [3] 华丽, 陈绍俊, 黄海欣. 局部晚期宫颈癌的放化疗研究进展 [J]. 癌症进展, 2019, 17 (1): 20-25.
- [4] 董新红, 张燕, 何智慧, 等. 同步放化疗联合中药治疗局部晚期宫颈癌临床疗效观察 [J]. 临床军医杂志, 2019, 47 (2): 199-200.
- [5] 谢妈妈, 杨姣, 吴雨荷, 等. 同步放化疗序贯手术治疗局部晚期宫颈癌的安全性及有效性 [J]. 广西医学, 2019, 41 (4): 419-422.

表1 组间近期疗效差异 [n (%)]

分组	CR	PR	SD	PD	总有效
观察组 (n=46)	13 (28.26)	17 (36.96)	11 (23.91)	5 (10.87)	41 (89.13)
对照组 (n=46)	11 (23.91)	16 (34.78)	6 (13.04)	13 (28.26)	33 (71.74)
χ^2	--	--	--	--	4.4204
P	--	--	--	--	0.0355

表2 组间毒副反应差异 [n (%)]

分组	HB 下降	WBC 下降	PLT 下降	消化道反应	泌尿系反应
观察组 (n=46)	17 (36.96)	28 (60.87)	8 (17.39)	22 (47.83)	6 (13.04)
对照组 (n=46)	22 (47.83)	30 (65.22)	15 (32.61)	32 (69.57)	13 (28.26)
χ^2	1.1127	0.1866	2.8406	4.4834	3.2502
P	0.2915	0.6658	0.0919	0.0342	0.0714