

卵巢恶性肿瘤化疗研究进展

田丹 朱凌云 罗雁

(云南省第二人民医院 云南 昆明 650021)

【摘要】卵巢恶性肿瘤是临床常见的恶性肿瘤疾病，对女性的身体健康产生巨大的影响。临床还需根据患者实际情况，采取对应的方案，化疗及手术是常见的治疗方法，术后化疗对延长患者生命周期具有重要意义。对此，还需根据患者肿瘤疾病程度选择治疗方法，尽量提升患者生存质量。

【关键词】卵巢；恶性肿瘤；化疗

卵巢恶性肿瘤作为女性常见肿瘤疾病，疾病前期不典型，一旦被发现，往往进入中期及晚期阶段，患者生存周期较短。我国每年新增卵巢恶性肿瘤人数在5万左右，每年由于卵巢恶性肿瘤死亡的人数在3万左右，疾病发生率不断增高。卵巢恶性肿瘤病理类型丰富，常见的是上皮性卵巢癌，占据卵巢恶性肿瘤总体发病率的60%，恶性生殖细胞肿瘤、性索间质瘤占比分别为20%、50%。卵巢恶性肿瘤细胞分子差异性让人们认为该疾病并非单一疾病，而是复杂的肿瘤疾病，包括较多的亚型^[1]。现阶段，卵巢恶性肿瘤主要采取化疗治疗，肿瘤对化疗较为敏感，标准铂类基础化疗对多数肿瘤疾病患者具有显著效果。对此，本文对卵巢恶性肿瘤化疗的研究情况展开分析。

1. 术后辅助化疗

处于晚期阶段或者发生转移的卵巢恶性肿瘤一般使用肿瘤细胞杀灭术联合辅助化疗，术后一段时间化疗，会延迟病灶对PFS（无进展生存期）及OS（总生存期），使患者生存时间进一步延长，对此，术后尽早为患者化疗较为必要。现阶段，临床的大量实验关注交替给药，或者持续治疗时间等，最大程度保证联合方案的效益。妇科肿瘤学会在大量的研究中发现，阿霉素及环磷酰胺、顺铂等对卵巢恶性肿瘤疾病治疗具有有效性，有利于进一步延长患者的生命周期，顺铂成为治疗卵巢恶性肿瘤基础性药物。临床研究中，对比顺铂与环磷酰胺及紫杉醇联合治疗的效果，发现顺铂治疗效果更为显著^[2]。顺铂及卡铂的治疗效果基本类似，无进展生存期一般在19个月及20个月，总生存期在48个月及57个月。临床也有一些报道中认为卡铂治疗发生不良反应的概率低，患者胃肠道及肾脏等不良事件发生率低，但患者血小板减少量高，而卡铂治疗的卵巢恶性肿瘤患者生活质量良好。对此，临床针对卵巢恶性肿瘤主要采取紫杉醇及卡铂联合化疗。但临床实际治疗还需根据患者的病情状态，为患者制定个体化方案。

2. 新辅助化疗

新辅助化疗也叫做先期化疗，属于治疗晚期卵巢癌的方法，通过静脉及动脉介入及腹腔灌注药物的方式完成治疗。新辅助化疗并未对肿瘤血液供应产生刺激，抗癌药物可顺利扩散到肿瘤病灶处，使肿瘤细胞坏死及缺血，缩小肿瘤体积，最大程度提升手术成功率，并降低手术过程中的并发症发生率。改善患者预后的同时，提升患者生活质量^[3]。临床常见的静脉化疗方案均能在新辅助化疗中应用。卵巢癌常见的新辅助化疗方案以紫杉醇联合卡铂治疗为主，这种治疗方式优势显著，但循环次数无法改变患者淋巴组织累及程度。相关研究显示，经过3个周期的新辅助化疗后，患者肿瘤病理状态没有改变，容易滋生铂类耐药风险，与新辅助化疗在肿瘤肝细胞中的诱导具有相关性。循环次数增多的情况下也无法提升肿瘤切除性，铂类耐药风险增加，术前化疗一般是选择1-3个疗程。新辅助化疗对晚期卵巢癌的生存率具有一定影响，对此，化疗过程中应当观察患者对新辅助化疗技术的反应性，为后期治疗提供保证。

3. 腹腔热灌注化疗

该化疗方式融合热疗及化疗、灌注治疗三种方式，预防肿瘤疾病复发或者转移，肿瘤疾病治疗过程中通过热疗直接对肿瘤细胞及微管系统产生影响，发挥血管停滞及化疗的双向作用，一旦温度超过41℃化疗药物对肿瘤细胞便具有选择性，导致蛋白质不断降解，抑制人体的氧化代谢功能，导致溶酶体激活及细胞凋零，使肿瘤组织的吸收性及渗透性受到影响。腹腔热灌注化疗将三类治疗方法的协同价值发挥，及时清理病灶组织，抑制肿瘤细胞再次增殖，对肿瘤组织的耐药性具有影响，降低肿瘤再生率，使患者的生存周期进一步延长。

4. 化疗对卵巢功能的影响

卵巢恶性肿瘤在治疗过程中，一旦患者生殖细胞被化学药物破坏，则无法顺利再生，对此，引发的损伤具有不可逆特点，容易导致年轻患者的卵巢功能不全，化疗药物导致卵巢功能损伤的因素众多。比如，化疗药物会导致卵母细胞凋零，导致卵巢各级卵泡的数量减少，甚至发生缺失，容易诱发卵巢萎缩。化疗也会导致卵巢颗粒细胞凋零，从而导致卵母细胞凋零。化疗药物容易导致生长卵泡数量减少，导致生长卵泡不断丢失，原始卵泡不断激活，卵巢储备随之降低。也可能导致患者的下丘脑及垂体系统发生损伤，发生卵巢功能不全等问题。最终导致卵巢基质组织受损，间质纤维组织受到破坏。化疗药物对患者机体功能的影响，与患者年龄及药物种类具有相关性，化疗药物多在分裂细胞上发挥作用，卵巢中的卵泡成熟度不断降低，对化疗药物的敏感性随之降低，青春期前卵泡发育处于静止状态，对此，对化疗药物的敏感性不高，青春期卵巢功能活跃，卵泡储备能力强，化疗后对卵巢功能的影响小。不同化疗药物对卵巢功能影响存在差异，患者还需根据实际情况具体问题具体分析，从而根据患者需求保留卵巢功能。

5. 结束语

总而言之，针对卵巢恶性肿瘤疾病，临床研究已经取得较为理想的成果，铂类药物化疗是手术化疗后的常见化疗方式，有利于改善患者生存率，增加患者的生存周期，但铂类药物的耐药性机制并未明确。贝伐珠单抗等临床研究不足，临床上认为治疗卵巢恶性肿瘤采取铂类药物具有显著效果，为患者疾病治疗提供全新的选择。部分患者需保留卵巢功能，医务人员对此也要引起重视，为患者选择相应的治疗方法。

参考文献：

- [1] 李丹妍, 刘伟, 钟焯. 卵巢恶性肿瘤患者腹腔积液中癌性血清标志物水平与化疗敏感相关性研究 [J]. 实用癌症杂志, 2020, 35(08): 1378-1381.
- [2] 江瑜, 宋保志. 阿瑞匹坦用于卵巢恶性肿瘤含铂方案化疗止吐效果的临床观察 [J]. 海峡药学, 2019, 31(12): 131-132.
- [3] 刘爱华, 张士静. 提高卵巢恶性肿瘤化疗患者生命质量的护理进展 (综述) [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2018, 17(06): 132-133.