

三维适形放射治疗对食管癌患者治疗效果的影响

江舟

(盐亭县肿瘤医院 四川绵阳 621600)

摘要:目的:观察三维适形放射治疗对食管癌患者治疗效果的影响。方法:将患者随机分为2组,对照组给予常规放射治疗,观察组给予三维适形放射治疗。结果:观察组有效率90.91%、1年生存率72.73%、吞咽困难(19.41±1.20)分、口干(72.40±1.75)分、身体外观(30.62±2.00)分、焦虑(62.10±0.70)分。对照组有效率50%、1年生存率25%、吞咽困难(32.20±0.58)分、口干(87.18±2.84)分、身体外观(45.77±1.59)分、焦虑(75.75±1.63)分。结论:将三维适形放射治疗应用到食管癌患者的治疗中,能够有效缓解吞咽困难,减轻口干等症状,提高治疗有效率,延长患者寿命。

关键词:三维适形放射治疗;食管癌;靶区;生命质量

前言:食管癌为临床常见的消化系统恶性肿瘤,患者以40岁以上的男性居多。食管癌初期,患者通常可见咽下困难症状。随病情的加重,患者吞咽功能显著下降,疲乏无力、脱水以及消瘦症状随之出现。有研究指出,于食管癌根治术后,给予患者三维适形放疗,可有效改善远期疗效,提高患者的生活质量。本文于本院2015年10月~2017年10月收治的食管癌患者中,随机选取45例作为样本,观察了三维适形放射治疗的临床疗效:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将患者随机分为2组,观察组性别:男/女=28/5,年龄(51.41±10.00)岁。对照组性别:男/女=10/2,年龄(51.58±10.34)岁。两组患者具有可比性($p>0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规放射治疗,观察组给予三维适形放射治疗:

1.2.1 常规放射治疗方法

对照组采用常规放射治疗方法治疗疾病:(1)模拟机下定位病灶,嘱患者食用钡剂。(2)采用胸部CT等影像学方法,对各区域进行照射治疗。(3)病灶及其上下20~30mm、周围5~10mm为照射靶区。(4)采用6MVX线照射,靶区剂量为60~64Gy,分30~32次。

1.2.2 三维适形放射治疗

(1)嘱患者取仰卧位,采用模具使患者体位固定。(2)勾画靶区以及危及器官,再次确认靶区后,既可开始治疗。(3)肿瘤上下20~30mm、周围5~10mm为照射靶区。(4)危及器官受量为正常范围,伴纵膈淋巴结转移者,应将锁骨上淋巴结引流区作为靶区进行照射治疗。(5)采用6MVX线照射,靶区剂量为60~64Gy,分30~32次。

1.3 观察指标

(1)观察患者的治疗有效率及1年生存率。(2)观察患者的生命质量,采用欧洲癌症研究与治疗组织调查简表,对患者的生命质量进行评价,得分越高,代表症状越严重,生命质量越低。

2 结果

2.1 有效率及1年生存率

观察组有效率90.91%、1年生存率72.73%,与对照组相比差异显著($p<0.05$):

表1 有效率及1年生存率

组别	例数(n)	有效率(n%)	1年生存率(n%)
观察组	33	30(90.91)	24(72.73)
对照组	12	6(50.00)	3(25.00)
p	-	<0.05	<0.05

2.2 患者的生命质量

观察组吞咽困难(19.41±1.20)分、口干(72.40±1.75)分、身体外观(30.62±2.00)分、焦虑(62.10±0.70)分,与对照组相比差异显著($p<0.05$):

表2 患者的生命质量

组别	吞咽困难(分)	口干(分)	身体外观(分)	焦虑(分)
观察组(n=33)	19.41±1.20	72.40±1.75	30.62±2.00	62.10±0.70
对照组(n=12)	32.20±0.58	87.18±2.84	45.77±1.59	75.75±1.63
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

常规放疗为食管癌放射治疗方法的一种,要求利用模拟机定位肿瘤,以之为靶区,给予放射治疗^[1]。采用上述方法治疗,虽病变部位显示清晰,但却难以明确肿瘤的侵袭情况,因此,极容易因漏照而增加肿瘤转移、复发的风险,对患者预后的改善不利^[2]。本文研究发现,采用常规方法进行放射治疗后,本组患者治疗有效率50%、1年生存率25%。通过对患者生命质量的观察发现,患者吞咽困难(32.20±0.58)分、口干(87.18±2.84)分、身体外观(45.77±1.59)分、焦虑(75.75±1.63)分。与治疗前相比,生命质量有所提高,但效果有限。

本文研究发现,采用三维适形放射治疗方法治疗食管癌后,患者治疗有效率90.91%、1年生存率72.73%。与给予常规放疗相比,患者有效率更高,1年生存率更高。进一步观察发现,本组患者吞咽困难(19.41±1.20)分、口干(72.40±1.75)分、身体外观(30.62±2.00)分、焦虑(62.10±0.70)分。与给予常规放疗相比,患者的生命质量评分更低,提示症状显著缓解。

综上所述,将三维适形放射治疗应用到食管癌患者的治疗中,能够有效缓解吞咽困难,减轻口干等症状,提高治疗有效率,延长患者寿命。

参考文献:

[1]曹遂.三维适形与调强放疗技术在胸上段食管癌放疗中的剂量学比较研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(21):189-190.

[2]刘兴祥.三维适形放射治疗与调强放射治疗对上段食管癌中的疗效及剂量学分析[J].实用医技杂志,2017,24(10):1121-1122.

作者简介:江舟(1985.1.7),男,汉族,籍贯:四川、绵阳市盐亭县,就职于四川省盐亭县肿瘤医院,职称:放射物理助理工程师。