

微波消融联合化疗治疗肺转移瘤的疗效观察

庞晨光 王艳华

(河南省舞阳县人民医院 462400)

摘要: 目的: 分析微波消融与化疗联合用于肺转移瘤的价值。方法: 对 2019 年 6 月-2022 年 6 月本院介入科接诊肺转移瘤病人 (n=65) 进行随机分组, 试验组 35 人采取微波消融和化疗联合疗法, 对照组 30 人行常规化疗。对比不良反应等指标。结果: 关于不良反应这个指标: 试验组发生率 34.39%, 和对照组数据 76.67% 相比更低 (P<0.05)。关于总有效率这个指标: 试验组数据 94.29%, 和对照组数据 70.0% 相比更高 (P<0.05)。关于复发率这个指标: 试验组数据 5.71%, 和对照组数据 26.67% 相比更低 (P<0.05)。结论: 肺转移瘤联用微波消融和化疗, 不良反应发生率更低, 疗效提升更加明显, 肿瘤复发率也更低。

关键词: 微波消融; 肺转移瘤; 放化疗

Clinical observation of microwave ablation combined with chemotherapy in the treatment of pulmonary metastases

Pang Chenguang Wang Yanhua

Henan Wuyang County People's Hospital 462400

Objective: To analyze the value of microwave ablation combined with chemotherapy in the treatment of lung metastases. **Methods:** A total of 35 patients (n=65) with lung metastases admitted to the interventional department of our hospital from June 2019 to June 2022 were randomly divided into two groups. The experimental group consisted of 35 patients receiving microwave ablation combined with chemotherapy, while the control group consisted of 30 patients receiving conventional chemotherapy. Compare indicators such as adverse reactions. **Results:** Regarding the indicator of adverse reactions, the incidence rate in the experimental group was 34.39%, lower than 76.67% in the control group (P<0.05). Regarding the indicator of total effective rate: 94.29% in the experimental group, which is higher than 70.0% in the control group (P<0.05). Regarding the index of recurrence rate: the data in the experimental group was 5.71%, which was lower than the data in the control group of 26.67% (P<0.05). **Conclusion:** The combination of microwave ablation and chemotherapy for lung metastases has a lower incidence of adverse reactions, a more significant improvement in efficacy, and a lower rate of tumor recurrence.

[Key words] Microwave ablation; Lung metastasis; Radiochemotherapy

临床上, 肺转移瘤十分常见, 在其他部位恶性肿瘤术后或者放化疗后病情进展出现肺部转移, 乳腺癌, 肝癌, 肠癌, 胃癌, 肺癌等均可出现肺部多发和单发转移灶, 转移瘤可损害病人身体健康, 降低病人生存质量, 危害性极大^[1]。我们在治疗原发病的基础上, 采用联合微波消融治疗。本文选取 65 名肺转移瘤病人 (2019 年 6 月-2022 年 6 月), 着重分析微波消融与化疗联合用于肺转移瘤的价值, 如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

2019 年 6 月-2022 年 6 月本院介入科接诊肺转移瘤病人 65 名, 转移灶 82 个, 最大径 35mm, 最小径 15mm, 每个患者转移灶小于 4 个。小于随机分 2 组, 试验组 35 人中: 女性 15 人, 男性 20 人, 年纪范围 32-75 岁, 均值达到 (46.52 ± 6.31) 岁; 体重范围 38-79kg, 均值达到 (55.21 ± 7.95) kg。对照组 30 人中: 女性 12 人, 男性 18 人, 年纪范围 33-76 岁, 均值达到 (46.97 ± 6.52) 岁; 体重范围 38-79kg, 均值达到 (55.64 ± 8.02) kg。纳入标准: (1) 病人非过敏体质; (2) 病人意识清楚; (3) 病人对研究知情; (4) 病人资料齐全。排除标准: (1) 肝肾功能不全; (2) 严重心脑血管疾病; (3) 全身感染; (4) 血液系统疾病; (5) 其它恶性肿瘤; (6) 精神病; (7) 中途退出研究。2 组体重等相比, P>0.05, 具有可比性。

1.2 方法

试验组采取微波消融和放化疗联合疗法, 详细如下: 选择南京亿高提供的消融设备与消融针对病人施以微波消融治疗。术前, 让病人严格禁食 6h, 采用静脉麻醉。根据病人术前 CT 影像, 明确病灶的大小、位置与形态等情况, 同时明确穿刺部位, 合理调整微波消融的时间与功率。将消融针规范化的置入病灶中, 并于 CT 引导下, 观察消融针的位置, 待明确消融针的位置达到满意状态后, 即可开始对病人施以微波消融治疗, 功率 55W, 单针消融时间 5-10min/次。术后 7d, 予以病人化疗, 方案以原发病选用方案, 以 21-28d 为一个周期, 总共需要治疗 5 个周期。

对照组行放化疗, 其治疗方式同试验组。

1.3 评价指标^[1]

1.3.1 统计 2 组不良反应 (白细胞减少, 及脱发等) 发生者例数。

1.3.2 参考下述标准评估疗效: (1) 进展, 有新病灶出现, 或肿瘤最大径之和增大 20% 以上。(2) 稳定, 肿瘤最大径之和缩小不足 30%, 或增大不足 20%。(3) 部分缓解, 肿瘤最大径之和缩小超过 30%, 且能维持 1 个月以上。(4) 完全缓解, 肿瘤消失, 且能维持 1 个月以上。对总有效率的计算以 (稳定+部分缓解+完全缓解) / n * 100% 为准。

1.3.3 随访 12 个月, 统计 2 组复发者例数。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$, χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。P<0.05, 差异显著。

2. 结果

2.1 不良反应分析

至于不良反应这个指标: 试验组发生率 34.39%, 和对照组数据 76.67% 相比更低 (P<0.05)。如表 1。

表 1 不良反应统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	恶心呕吐	白细胞减少	脱发	血小板减少	总有效率
试验组	35	4 (11.43)	2 (5.71)	3 (8.57)	3 (8.57)	34.29
对照组	30	8 (26.67)	4 (13.33)	6 (20.0)	5 (16.67)	76.67
χ^2						7.3652
P						0.0271

2.2 疗效分析

至于总有效率这个指标: 试验组数据 94.29%, 和对照组数据 70.0% 相比更高 (P<0.05)。如表 2。

2.3 复发率分析

统计结果显示, 至于肿瘤复发者, 试验组 2 人, 占 5.71%; 对

(下转第 10 页)

(上接第 7 页)

对照组 8 人,占 26.67%。对比可知,试验组的复发率更低($X^2=7.1523$, $P<0.05$)。

表 2 疗效判定结果表 [n, (%)]

组别	例数	进展	稳定	部分缓解	完全缓解	总有效率
试验组	35	2 (5.71)	10 (28.57)	24 (68.57)	1 (2.86)	94.29
对照组	30	9 (30.0)	14 (46.67)	7 (23.33)	0 (0.0)	70.0
X^2						7.1045
P						0.0294

3.讨论

饮食结构的变化,生活方式的转变,环境污染问题的加重,导致我国恶性肿瘤的患病率有所提升^[4]。相关资料中提及,肺转移癌以乳腺癌,肝癌,肠癌,胃癌,肺癌的转移多见,目前,医生可采取放化疗来对肺转移瘤病人进行干预,但病人的 5 年生存率依旧比较低。而微波消融则是一种新型的治疗技术,具有恢复快、并发症少与操作简便等特点,可充分利用热效应,对肿瘤细胞进行凝固,以促进肿瘤细胞的坏死^[6]。微波消融能够显著减轻局部肿瘤负荷,并能对肿瘤的生长进行有效的抑制,将之和放化疗进行联合使用,可起到协同增效的作用^[7]。另外,微波消融还能提高机体的免疫功能,减少病人发生不良反应的几率。本研究,至于不良反应发生率和复发率这两个指标:试验组数据都比对照组低 ($P<0.05$);至于

疗效这个指标:试验组数据比对照组高 ($P<0.05$)。

综上,肺转移瘤联用微波消融与放化疗,效果显著,不良反应也更多,肿瘤复发率更低,值得推广。

参考文献:

- [1]李瑞东,乔柱,胡东玉,等.微波消融结合放化疗治疗中晚期肺癌及肺转移瘤的疗效观察[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(7):777-780.
- [2]何诚,朱林海,林旭,等.粒子植入治疗联合 CT 引导下微波消融治疗中晚期肺癌及肺转移瘤的临床分析[J].中国肺癌杂志,2020, 23(6):419-423.
- [3]王一青,朱林海,林旭,等. CT 引导下 125I 粒子植入术对晚期肺癌及肺转移瘤的治疗作用[J].中国肺癌杂志,2020,23(6):424-428.
- [4]赵新.微波不全消融在晚期寡转移非小细胞肺癌治疗中的作用及机制探索[D].河北:河北医科大学,2022.
- [5]王月彬,李冰.老年局部晚期非小细胞肺癌序贯放化疗治疗和同期放化疗治疗临床效果研究[J].中国保健营养,2021,31(24):58.
- [6]陈辉,史小芳.微波消融术联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌的效果观察[J].当代医药论丛,2018,16(22):11-12.
- [7]李鹏飞,刘剑锋.微波消融结合椎板减压内固定术治疗脊柱转移瘤[J].实用骨科杂志,2018,24(2):159-162.