

关于 90 例卵巢上皮癌早期诊断与治疗效果的研究

梁卡 张红雨

(柳州市中医医院(柳州市壮医院) 545001)

摘要:目的:目前尚无早期诊断卵巢癌的理想方法,探讨卵巢上皮癌的早期诊断和治疗。方法:回顾性分析 90 例早期卵巢上皮癌患者的临床资料。I 期 85 例,II 期 5 例。结果所有患者都顺利通过手术和或化疗后,5 年生存率达 88.8%。结论卵巢上皮癌的早期诊断对卵巢癌的预后影响很大,其主要的治疗手段是手术和化疗。

关键词:卵巢上皮癌;早期诊断;手术;化疗

Abstract: Objective: there is no ideal method for early diagnosis of ovarian cancer, to explore the early diagnosis and treatment of epithelial ovarian cancer.

Methods: the clinical data of 90 patients with early stage ovarian cancer were analyzed retrospectively. 85 cases were stage I and 5 cases were stage II.

Results all patients passed the operation or chemotherapy successfully. The 5-year survival rate was 88.8%. Conclusion the early diagnosis of epithelial ovarian cancer has a great influence on the prognosis of ovarian cancer. The main treatment methods are surgery and chemotherapy.

Key words: epithelial ovarian cancer; early diagnosis; surgery; chemotherapy

一、引言

卵巢上皮性交界性肿瘤(borderline epithelial ovarian tumor, BOT)是一组至今还在不断认识的肿瘤,占卵巢上皮性肿瘤的 10%~20%,其形态学表现为“交界性”,但生物学行为更接近于良性肿瘤。手术是首选治疗手段,但更趋向于保守性手术,一般无须辅助性化疗。BOT 和卵巢上(epithelial ovarian carcinoma, EOC)尽管临床表现有些类似,但在手术切除范围、术后辅助治疗、患者预后以及随访方案均有所不同,因此,术前能否准确诊断并制订最适当的治疗方案非常关键。笔者回顾性分析 90 例 EOC 和 23 例 BOT 的多排螺旋 CT 血管成像(MSCTA)特点,探讨两者间的表现差异,以提高对两者的鉴别诊断水平。

二、资料与方法

2.1 一般资料

我院 2019 年 1 月~2020 年 12 月收治早期卵巢上皮癌 90 例,所有病例均经超声、CT、肿瘤标志物、病理切片确诊。年龄 18~71 岁,平均年龄 46.3 岁,其中包括浆液性乳头状腺癌 61 例,黏液腺癌 24 例,透明细胞癌 5 例,临床的主要表现:发现下腹部肿块 48 例,下腹部和腰骶部疼痛 42 例,不规则阴道流血 34 例,阴道排液 6 例,尿频 3 例,痛经 3 例。I 期 85 例,II 期 5 例。

2.2 方法

回顾性分析本组 90 例患者的临床资料,总结他们的诊断和治疗过程。诊断的内容包括血清肿瘤标志物的检测、影像学检查、病理切片检查等。治疗主要包括手术治疗、化疗。手术治疗 90 例,手术方式 78 例行肿瘤细胞减灭术。12 例行一侧附件切除术+大网膜切除术。其中 73 例均以铂类为基础的联合化疗。所有患者随访 5 年。

2.3 结果

所有早期诊断的患者中,均相继完成 B 超、CT 或磁共振成像(MRI)、血清肿瘤标志物检查(蛋白芯片和 CA125)。化疗过程中有 60 例患者出现化疗反应,以恶心、呕吐、腹泻、乏力、食欲不振、白

细胞减少和血小板下降等为主。所有出现反应的患者均经对症处理后,顺利通过化疗过程。出院后经随访 5 年,5 年生存率达 87.8%(79/90)。

三、讨论

3.1 卵巢癌的早期诊断

目前认为筛查对有卵巢癌高危因素的高危人群是一种切实可行的方法^Ⅲ,卵巢癌的筛查近年来受到越来越广泛的重视,人们试图通过筛查早期发现卵巢癌。妇科检查、阴式彩超、癌抗原 125(CA125)检测这 3 种是目前诊断卵巢癌常用的方法,也是国际上通行的高危人群筛查手段。

3.1.1 筛查卵巢癌的手段

①详细的病史询问及仔细的盆腔检查:虽然卵巢癌患者在早期常无明显症状与体征,但基本的临床病史询问与常规体检及妇科盆腔检查仍极为重要,有可能藉以发现恶性卵巢肿瘤的“蛛丝马迹”,在询问病史时要特别重视有无高危因素。有学者将“40~60 岁、卵巢功能障碍、胃肠道症状”称为卵巢癌三联征,即卵巢癌早期警戒指标。妇科盆腔检查是广泛应用的卵巢癌筛查方法之一。②超声检查:超声检查可清晰显示盆腔器官及病变的图像,根据所测卵巢的大小、形态、血流和血管分布可早期发现卵巢病变。随着超声技术的发展,超声检查对评价卵巢病变将起到更重要的作用。③肿瘤标记物检测(CA125):到目前为止,在肿瘤相关抗原中,学者们对卵巢癌最普遍使用的筛选工具仍是 CA125。CA125 是一种糖蛋白,来自间质细胞及苗勒管衍生物所发生的肿瘤,如卵巢上皮癌、输卵管癌、子宫内膜癌、宫颈腺癌中均可升高,在一些妇科良性疾病如子宫内膜异位症、子宫肌瘤、卵巢良性肿瘤、盆腔炎等均升高。另外,行经、早孕、剖腹探查术等情况也可使 CA125 水平升高。但研究表明,CA125 水平的升降与卵巢癌的发展和消退有关,多数卵巢上皮癌 CA125 \geq 400u/mL,CA125 目前仍是一种有效的筛查卵巢癌并监测其疗效的无创性检查方法。CA125 测定现已广泛应用于卵巢癌患者随访,术前评估卵巢肿瘤的良、恶性和卵巢癌筛查。④cT

和MRI: CT能清晰显示盆腔器官的解剖结构, 肿块的部位及性质, 并有助发现周围浸润病灶和淋巴结转移。资料显示, MRI对卵巢癌的诊断敏感度为90%。

3. 2 卵巢癌的早期治疗

卵巢癌的早期治疗原则是以手术治疗为主, 并辅以化疗、中药等综合治疗。本研究显示患者通过手术和/或化疗的方案治疗后预后较佳。

3. 2. 1 手术是卵巢癌早期的重要治疗手段:

①卵巢癌病灶局限于一侧卵巢, 患者年轻而要求生育, 可考虑做单侧附件切除, 保留子宫及对侧附件。如为浆液性囊腺癌, 则应对对侧卵巢术中快速冰冻切片检查; 若证实为正常, 且为高分化囊腺癌 I。的年轻患者, 术后应严密随访复查, 在结婚生育后再作预防性子宫和对侧附件切除。对黏液性囊腺癌, 则需同时切除阑尾。术中在腹腔内置化疗药物, 并辅以术后化疗或放疗。②子宫及双侧附件切除适用于 I~II 期卵巢癌。同时须行大网膜切除及阑尾切除。检查肝膈面和腹主动脉旁淋巴结。有人主张即使对侧卵巢及子宫外观正常, 仍应切除双侧附件及子宫, 因为对侧卵巢及子宫可有亚临床病灶在日后发展成为新病灶。

3. 2. 2 化疗

化疗也是早期卵巢癌的主要治疗手段, 以铂类为基础的联合化疗极大地提高了卵巢癌患者的 5 年存活率, 使化疗成为卵巢癌术后必不可少的治疗手段。联合化疗可以很大程度的提高早期卵巢癌的 5 年生存率。化疗方案原则是大剂量间歇用药, 较小剂量持续用药为佳, 联合化疗较单一化疗疗效为佳, 根据药物敏感试验选用敏感的化疗药物, 按组织类型制定不同化疗方案。

参考文献:

[1]李慕白,张明明,马红丽,等.核桃楸提取物抑制人卵巢癌细胞HO-8910PM增殖的实验研究[J].现代中西医结合杂志,2021,30(2):120-124.

[2]秦佳睿,尹香花.复发性卵巢癌治疗方法的研究进展[J].当代医学,2021,27(2):191-194.

[3] Xu Wei. Effect of providing symptomatic support nursing service

on negative emotion, quality of life and satisfaction of patients with advanced ovarian cancer [J]. China health nutrition, 2021,31 (2): 143

[4] Zhao lingqin, Yu Aijun, Liu Wenhong, et al. Effect of inhibiting mir-93-5p expression on proliferation and migration of human ovarian cancer cells [J]. Zhejiang medical journal, 2021,43 (1): 9-13

[5] Ouyang Zhenbo, Yin Qian, Zhong biting, et al. Interpretation of ASCO guidelines on the detection of epithelial ovarian cancer germline and system tumors [J]. Advances in modern obstetrics and Gynecology, 2021,30 (2): 143-145149

[6]陈北秀,何勇,廖粤湘,等.自我效能干预在卵巢癌病人护理中的应用[J].全科护理,2021,19(3):351-354.

[7]刘玉瑰,刘皓,尚合江,等.LncRNA ZEB2-AS1在卵巢癌组织中的表达水平及临床病理特征与预后的关系[J].现代肿瘤医学,2021,29(1):111-115.

[8] Xue Shiqin, Dai Xiangdang, Wang Ying. Diagnostic value of multi-slice spiral CT in primary ovarian cancer [J]. Journal of practical cancer, 2021,36 (1): 96-99

[9] Chen Juan. Effect of continuous intervention mode of body and mind on self-management efficacy and medical coping style of ovarian cancer patients undergoing chemotherapy [J]. Capital food and medicine, 2021,28 (2): 128-130

[10]李苑瑛,薛艳,黄雪梅.cIAP-1、NDY-1在卵巢癌中的表达及临床意义[J].实用癌症杂志,2021,36(1):46-48,60.

[11]梁圆,陶越,魏朝晖.新辅助化疗治疗晚期卵巢癌的临床疗效[J].健康大视野,2021,(1):202.

基金项目:广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费科研课题(Z20180371)