



·论 著·

子宫动脉灌注化疗治疗中晚期宫颈癌的临床效果观察

罗建 唐嗣信

(浏阳市妇幼保健院妇科 湖南浏阳 410300)

摘要:目的 研究子宫动脉灌注化疗治疗中晚期宫颈癌的临床效果。方法 针对46例中晚期宫颈癌患者,采用Seldinger术经皮股动脉穿刺,超选择插入子宫动脉,灌注化疗药物,观察其疗效及不良反应。结果 46例中晚期宫颈癌患者的完全缓解率为21.74%,部分缓解率为39.13%,总有效率为60.87%。结论 经子宫动脉灌注化疗治疗中晚期宫颈癌具有良好的治疗效果,其安全性高,可在中晚期宫颈癌患者中推广使用。

关键词:子宫动脉灌注化疗;中晚期宫颈癌;临床疗效

基金项目:湖南省科技厅科技计划项目(2013SK3252)

Clinical effect of uterine artery infusion chemotherapy on advanced cervical cancer

LUO Jian, TANG Si-xin

Departement Of Gynecology, Maternal and child health hospital of Liuyang City, Liuyang, Hunan 410300, China

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of uterine artery infusion chemotherapy on advanced cervical cancer. Methods A total of 46 patients with advanced cervical cancer were selected. Treat with Seldinger percutaneous femoral artery puncture, Superselective insertion of uterine artery, infusion of chemotherapy drugs to observe its efficacy and adverse reactions. Results Of the 46 patients, 10(21.74%) patients showed a complete response, 18(39.13%) patients had a partial response to uterine artery infusion chemotherapy, and the total effective rate was 60.87%. Conclusions The uterine artery infusion chemotherapy shows good effects in patients with advanced cervical cancer. It has high safety. It is worth promoting the use of advanced cervical cancer patients.

Key words: Uterine artery infusion chemotherapy; Advanced cervical cancer; Clinical effect

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 08-128-01

宫颈癌是妇科常见的恶性肿瘤,其发病率仅低于乳腺癌,位列第二。宫颈癌治疗手段有如下方式:手术、放射治疗、化学治疗,其中手术、放射治疗这对于早期宫颈癌有较好的治疗效果,但对于巨块型(肿块直径 $\geq 4\text{cm}$)及中、晚期等晚期宫颈癌则需要辅以化学治疗等综合治疗。随着介入技术的发展,超选择动脉插管灌注化疗已成为宫颈癌新辅助化疗的主要途径,并且取得了较好的疗效[1]。为研究子宫动脉灌注化疗治疗中晚期宫颈癌的临床效果,故将2012年3月至2016年6月在我院确诊为中晚期宫颈癌并采用子宫动脉灌注化疗的患者作为研究对象,探讨子宫动脉灌注化疗治疗中晚期宫颈癌的确切临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2013年3月至2016年6月浏阳市妇幼保健院妇一科收治的中晚期宫颈癌46例,病例均行妇科检查及宫颈组织活检病理确诊,且所有患者均实施子宫动脉灌注化疗治疗。患者年龄为35~73岁,平均年龄45岁。临床分期:按2009国际妇产科联盟(FIGO)的标准:IIb期19例、IIIa~b期21例、IV期6例;病理分类:鳞癌41例、腺癌4例、其他1例。

1.2 方法

所有患者均采用Seldinger技术:在局部麻醉下,取右侧股动脉穿刺,在腹股沟韧带中点下0.5cm股动脉波动最强点穿刺,在数字减影血管造影下,将5F钩形导管超选择插入子宫动脉,将化疗药物稀释后注入,药物的具体使用剂量应根据患者的实际病情进行调整,化疗时间一般维持在20~30min。选用的化疗药物为:顺铂、长春新碱、丝裂霉素。介入治疗结束后,进行加压包扎6小时。

1.3 疗效评判标准

对所有研究对象进行随访,随访时间1~3年,观察并比较所有患者的临床疗效和不良反应。疗效评估分为以下五类:①完全缓解(CR)指所有病变完全消失并维持4周以上;②部分缓解(PR)指肿瘤病灶最大垂直两径乘积缩小 $\geq 50\%$,并维持4周以上;③好转(MR)指肿瘤缩小 $\geq 25\%$,但 $< 50\%$;④稳定(SD)指肿瘤缩小 $< 25\%$ 或增大 $< 25\%$;⑤恶化(PD)指肿瘤病灶两条最大垂直直径乘积增大 $\geq 25\%$,或出现新病灶。总有效率=完全缓解率+部分缓解率。

2 结果

46例患者完全缓解10例、部份缓解18例,总有效率为60.87%。详见表1。

表1 46例中晚期宫颈癌患者的临床治疗结果

分期	例数	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	有效率
IIb	19	5	8	5	1	68.42%
IIIa	12	3	4	4	1	58.33%
IIIb	9	2	3	2	2	55.56%

IV	6	0	3	1	2	50.00%
----	---	---	---	---	---	--------

3 讨论

全球范围内每年有超过50万例宫颈癌,每年约有25万女性死于宫颈癌[2]。宫颈癌筛查的方法包括液基细胞学技术(Thinprep cytologic test, TCT)和高危型人乳头瘤病毒(Human papilloma virus, HPV)检测。据报道,宫颈癌的发病率及死亡率呈逐年下降趋势,但发病人群却趋于年轻化[3]。手术治疗和放疗是当前治疗宫颈癌的常用治疗方法,但中晚期宫颈癌其癌细胞对周围组织器官广泛浸润,使得无法手术切除或手术操作困难[4]。而根治性放疗的患者容易出现局部复发和远处转移,从而导致治疗失败[5]。自从上世纪80年代开始,新辅助化疗逐渐应用于局部晚期宫颈癌,然而常规静脉化疗作用到癌组织的有效抗癌药物浓度较低,无法有效杀灭肿瘤细胞,且副反应较多[6]。因大部份妇科恶性肿瘤由动脉供血,介入治疗将介入导管插入至肿瘤供血动脉后再给予药物,大大提高了局部癌组织的药物浓度,可有效地杀灭肿瘤细胞,因此目前子宫动脉灌注化疗已经成为局部晚期宫颈癌新辅助化疗的主要途径,并且取得了较好的疗效[7]。本研究对46例中晚期宫颈癌患者采用子宫动脉灌注化疗治疗,基中完全缓解率为21.74%、部分缓解率为39.13%,总有效率为60.87%。

因此,采用子宫动脉灌注化疗治疗中晚期宫颈癌能有效缩小肿瘤大小、控制肿瘤的进展具有良好的临床效果,是值得在中晚期宫颈癌患者的治疗中进一步研究及推广的一种治疗手段。

参考文献:

- [1]张俊勇.介入治疗中晚期妇科恶性肿瘤16例[J].实用临床医学,2015,16(4):64-64.
 - [2]Josephine R.Fowler, Brian W.Jack. Cancer, Cervical [M]. Treasure Island: StatPearls Publishing, 2017.
 - [3]N Rasool, PG Rose. Fertility-preserving surgical procedures for patients with gynecologic malignancies [J]. Clin Obstet Gynecol, 2010, 53(4):804-814.
 - [4]龙行涛,周琦.局部晚期宫颈癌治疗现状与进展[J].中国实用妇科与产科杂志, 2017(11):1206-1209.
 - [5]张冬娟.局部晚期宫颈癌的放射治疗进展[J].重庆医学, 2017, 46(22):3147-3150.
 - [6]林翠波,林安,何海新,等.术前新辅助化疗对不同组织类型局部晚期宫颈癌的疗效观察[J].中国肿瘤临床与康复, 2017(5):597-599.
 - [7]曹建民,孔伟东.妇科恶性肿瘤的介入治疗规范化讨论[J].介入放射学杂志, 2005, 14(5):557-558.
- 作者简介:罗建(1986-),男,硕士,主治医师,研究方向:妇科肿瘤