

放射介入栓塞化疗对肝癌合并门静脉癌栓治疗的临床效果研究

王淑彬

仁寿县中医医院放射科 四川眉山 620500

【摘要】目的 讨论放射介入栓塞化疗对肝癌合并门静脉癌栓治疗的临床效果研究。**方法** 选择 60 例肝癌合并门静脉癌栓的患者,分为两组,使用放射介入栓塞化疗的为实验组,使用常规化疗的患者为对照组。**结果** 两组的下床活动时间,住院时间以及并发症发生率,治疗效果,生活质量评分相比,差异较大 ($P<0.05$)。**结论** 在肝癌合并门静脉癌栓的患者中使用放射介入栓塞化疗治疗,有利于缩短住院时间,提高治疗效果,减少并发症发生率,改善生活质量,减少下床活动时间。

【关键词】 放射介入栓塞化疗; 肝癌; 门静脉癌栓; 临床效果

【中图分类号】 R735.7

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-027-02

肝癌是一种严重的肿瘤,在发病后很容易出现合并门静脉癌栓,在治疗中一般使用化疗治疗,手术治疗以及放疗治疗等^[1]。随着医学技术的发展,肝癌合并门静脉癌栓已经不是肝动脉栓塞化疗的禁忌症^[2]。在肝癌合并门静脉癌栓中使用放射介入栓塞化疗,临床效果较好,本身属于微创治疗,对患者身体的创伤较小^[3]。本文中选取 60 例肝癌合并门静脉癌栓的患者,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 60 例肝癌合并门静脉癌栓的患者,其中实验组:男,女分别为 16 例,14 例,年龄/年龄均值为:41 岁到 81 岁, (58.12±1.32) 岁。对照组:男,女分别为 17 例,13 例,年龄/年龄均值为:40 岁到 80 岁、(58.09±1.35) 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规静脉化疗治疗,通过静脉注射的方式进行,主要使用化疗药物有 20 到 40 毫克的表柔比星,10 到 20 毫克的羟基喜树碱,20 到 40 毫克表阿霉素,100 到 200 毫克的卡铂,20 到 40 毫克吡柔比星,150 毫克的铂尔定,500 到 1000 毫克的氟尿嘧啶脱氧核苷。根据患者的情况选择,一般使用三联药物进行化疗。比如使用 20 到 40 毫克的表柔比星,10 到 20 毫克的羟基喜树碱,100 到 200 毫克的卡铂。在实验组中使用放射介入栓塞化疗治疗。在治疗中使用 Srdinger 技术,将患者的股动脉实行穿刺插管,通过对肝总动脉,肠系膜动脉进行造影检测,从而了解患者的肿瘤的位置,大小,

血供的情况,在患者的肿瘤血供的血管中进行插管治疗。其中使用化疗药物的情况与对照组相同,可以根据患者的情况进行适当的调整。最后需要对患者实行碘油栓塞,明胶海绵栓塞。

1.3 观察标准

观察两组的下床活动时间,住院时间以及并发症发生率,治疗效果,生活质量评分的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计,计量资料, T 检验;计数资料,卡方检测。 $P<0.05$,那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的下床活动时间,住院时间以及并发症发生率的情况

两组的下床活动时间,住院时间以及并发症发生率相比,差异较大 ($P<0.05$)。

表 1: 两组的下床活动时间,住院时间以及并发症发生率的情况

组别	例数	住院时间 (天)	下床活动时间 (小时)	并发症发生率
实验组	30	2.05±0.18	8.02±2.62	2 (6.67%)
对照组	30	5.19±0.28	15.22±3.58	6 (20.00%)
T 值		7.125	8.119	7.526
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组的生活质量评分的情况

两组的生活质量评分相比,差异较大 ($P<0.05$)。

表 2: 两组的生活质量评分的情况

组别	例数	躯体功能	社会功能	心理功能	情感功能	角色功能
实验组	30	80.11±1.25	80.28±1.31	80.72±1.55	79.28±1.68	79.22±1.58
对照组	30	65.17±1.52	63.25±1.82	63.18±1.66	63.87±1.75	63.55±1.76
T 值		7.822	7.936	7.813	7.529	7.638
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组的治疗效果的情况

表 3: 两组的治疗效果的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	30	18 (60.00%)	6 (20.00%)	6 (20.00%)	80.00%
对照组	30	15 (50.00%)	5 (16.67%)	10 (33.33%)	66.67%
χ^2 值		7.185	5.229	7.326	8.229
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

对照组中表示无效的患者占 33.33%,表示有效的患者占 16.67%,表示显效的患者占 50.00%;实验组中表示无效的患

者占 20.00%,表示有效的患者占 20.00%,表示显效的患者占 60.00%;差异较大 ($P<0.05$)。

3 讨论

肝癌是一种常见的癌症,在发病后会对肝内血管进行侵犯,特别是门静脉^[4]。由于门静脉中小分支为癌性结节导出血管,很容易出现门静脉癌栓,严重威胁患者的生命安全。在治疗中使用常规静脉化疗的效果不够理想^[5]。使用放射介入栓塞治疗,属于微创治疗,对患者身体损伤较小,可以充

(下转第 29 页)

老年患者最常见骨折之一。相关病学研究预见,2050年髋部骨折可达到6.26亿,其中50%骨折发生在股骨转子间区域,因此为其研究针对性、科学性、合理性治疗方案,加强髋关节功能,降低不良反应发生具有重要意义^[5]。

近年来,随着我国医疗技术不断进展,股骨近端锁定钢板技术逐渐步入临床,且被众多学者应用于股骨转子间骨折治疗中效果显著,可有效提高临床治疗效率。该治疗方案以生物力学为原理,未与骨组织解除,能够减少广泛剥离和暴露,进而保护局部血运,促进骨折愈合^[6]。同时将螺钉尾端螺纹与钢板锁定孔螺纹进行锁定,可使接骨板与螺钉形成一个整体,进而通过锁定螺钉与接骨板的稳定性对骨折部位实施针对性固定,弥补普通螺钉的滑动以及退钉现象,具有创伤小、切口小、操作简单、骨膜剥离较少、失血量小、手术时间短等优势,且对局部血运影响较低,若术后能够早期实施针对性功能锻炼,可大大降低因长期卧床所诱发的并发症,有助于患肢功能康复,提高患者术后生活质量^[7]。本文研究显示,实验组住院时间明显短于对照组,实验组疼痛评分显著少于对照组,且实验组髋关节功能优良率明显高于对照组,充分说明股骨转子间骨折治疗实施股骨近端锁定钢板治疗效果显著,能够有效提高髋关节功能,缓解疼痛程度,缩短住院时间。

(上接第26页)

肱二头肌长头腱损伤对患者的负面影响非常大,降低了患者的生活质量,该疾病多发于中青年人群,出现损伤的原因与肩关节的撞击有很大的关系,增加疾病出现的几率,但是具体原因还不是非常的明确。在出现损伤之后,需要及时治疗^[2]。临床中主要会采取手术治疗的方法。就目前的手术治疗情况来看,关节镜下胸大肌上肌腱固定术的使用范围比较广泛,而且优势较多,相应对于传统的手术治疗来讲,降低了腱鞘内遗留的炎症引起的疼痛和功能障碍,降低了神经损伤的几率^[3]。而且随着近些年医学技术的进步,在借助关节镜,能够对患者的疾病情况进行详细的观察,对病情进行确定,供手术人员参考,制定合理的手术方案,减少对患者的负面伤害,降低患者出现疼痛、功能受限的可能性^[4]。

本次试验研究发现:术前两组患者的指标评分无较大的差异,不存在统计学意义,术后三个月观察组患者的疼痛评分低于对照组,生活自理能力评分、关节活跃度评分高于对

(上接第27页)

分发挥化疗药物的作用,具有较高的安全性。治疗后,可以缩小病灶,将肿瘤细胞杀死,缩短住院时间,延长患者的生存时间。本文中选取60例肝癌合并门静脉癌栓的患者,使用放射介入栓塞化疗的患者的治疗效果明显高于使用常规化疗的患者,并且患者的住院时间,下床活动时间减少,患者的生活质量水平较高,并发症发生率较少。

综上,在肝癌合并门静脉癌栓的患者中使用放射介入栓塞化疗治疗,有利于缩短住院时间,提高治疗效果,减少并发症发生率,改善生活质量,减少下床活动时间。

参考文献:

[1] 田云飞,邹嵩,谢可平,余春林,钟宝亮.肝动脉化

疗栓塞联合三维适形放疗在原发性肝癌合并门静脉癌栓患者中的临床效果[J].中国当代医药,2019,26(33):63-66.

参考文献:

[1] 李晓良.股骨近端锁定钢板治疗老年股骨转子间骨折的效果分析[J].河南外科学杂志,2020,26(2):126-127.

[2] 郭伯英.股骨转子间骨折不同手术方法效果比较[J].内蒙古医学杂志,2018,50(2):209-211.

[3] 时志刚.老年股骨转子间骨折的股骨近端解剖型锁定钢板固定治疗的临床效果[J].国际医药卫生导报,2017,23(8):1192-1193.

[4] 闫海燕.股骨近端防旋髓内钉治疗老年股骨转子间骨折疗效观察[J].临床研究,2016,24(11):70-71.

[5] 贺世集,高枫.股骨近端锁定钢板股骨近端抗旋转髓内钉和动力髁螺钉治疗股骨转子间骨折的对比研究[J].山西医药杂志,2020,49(15):1956-1959.

[6] 赵发云,唐维才,苏万富,等.股骨近端解剖锁定钢板与股骨重建钉内固定治疗老年股骨粗隆间并粗隆下骨折的疗效比较[J].中国骨与关节损伤杂志,2020,35(6):604-606.

[7] 张录强,肖琦科,魏玉珊.半髌关节置换与股骨近端锁定钢板内固定治疗高龄股骨转子间骨折的近期疗效比较[J].贵州医药,2020,44(4):581-582.

照组,这就说明关节镜下胸大肌上肌腱固定术在治疗肱二头肌长头腱损伤时,效果较高,能减轻患者的痛苦,对患者积极意义明显,临床中要积极推广和重视。

参考文献:

[1] 易刚,张磊,杨静,等.肱二头肌长头肌腱病变与肩袖损伤的相关性及临床意义分析[J].中国临床解剖学杂志,2019,37(2):196-200.

[2] 徐广杰.关节镜下肌腱切断固定于滑车远端治疗肱二头肌长头肌腱病损合并肩袖损伤[J].中国骨伤,2018,31(7):612-616.

[3] 潘昭勋,李杰,孙超,等.关节镜下SLAP修复术与肱二头肌长头腱切断固定术治疗Ⅱ型SLAP损伤疗效的Meta分析[J].中华骨科杂志,2018,38(17):1063-1071.

[4] 鄢冬,张开伟.肱二头肌长头肌腱损伤与肩胛下肌损伤关节镜分型的相关性分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(56):10921-10921.

疗栓塞联合三维适形放疗在原发性肝癌合并门静脉癌栓患者中的临床效果[J].中国当代医药,2019,26(33):63-66.

[2] 惠海.超选择介入栓塞治疗对肝癌合并门静脉癌栓的临床有效率分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(52):39-40.

[3] 王巧瑜,潘洁,周元敏.经肝动脉化疗栓塞术联合门静脉内¹²⁵I粒子植入治疗原发性肝癌合并门静脉癌栓的效果观察[J].临床肝胆病杂志,2018,34(01):137-141.

[4] 余强,彭晓明,李勇武,张林枝,王希明,孙萌,宋明辉,王华明.超选择介入栓塞治疗对肝癌合并门静脉癌栓的临床研究[J].中国医疗设备,2017,32(S2):31-32.

[5] 陈冬.放射介入栓塞化疗对肝癌合并门静脉癌栓治疗的疗效分析[J].中国医药指南,2014,12(16):130-131.