经验交流

文章编号:1000-5404(2006)07-0738-01

手术治疗Ⅱb期宫颈癌的疗效评价

田桂兰 (重庆市肿瘤医院妇瘤科,重庆 400030)

子宫颈癌的主要治疗手段有手术和放疗以及近年来广泛开展的化疗。过去对于Ⅱb-Ⅳ期子宫颈癌多选择放疗为主的综合治疗,随着手术技巧的提高和术前放化疗的开展,国内外学者对于Ⅱb期子宫颈癌也开始使用以手术为主的综合治疗,并得到良好疗效[1,2]。现对我院Ⅱb期宫颈癌的手术治疗经验总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

病例来自我院1990-2000年确诊的Ⅱb期宫颈癌,共计67例,年龄23~64岁,鳞癌62例,腺癌4例,透明细胞癌1例。所有病例治疗前肝肾功能正常,WBC>4.0×10^9/L,PLT>100×10^{12}/L。按治疗方法分为手术组39例,年龄(41.6±2.31)岁;放疗组28例,年龄(42.5±3.26)岁。另随机选择同期手术治疗的Ⅰb~Ⅱa期宫颈癌40例为手术对照组,年龄22~53(38±2.93)岁,鳞癌37例,腺癌3例。

1.2 治疗方法

手术组:术前用MBP方案静脉化疗或动脉灌注化疗(MMC 8 mg/m^{2}静脉滴注第1天,BLM 15 mg肌注第1、3、5天;DDP 60 mg/m^{2}静脉滴注第1天;动脉灌注化疗剂量同静脉化疗,博莱霉素为一次性给药,利用DSA进行双侧子宫动脉一次性灌注并栓塞)或术前放疗30~40 Gy,2~3周后评定疗效,行广泛性子宫切除术加盆腔淋巴清扫术。放疗组:采用宫颈癌根治性放疗联合顺铂周疗或同步放化疗、新辅助化疗。手术对照组:直接行广泛性子宫切除术加盆腔淋巴清扫术。部分宫颈直径大于4 cm病例术前予以MBP方案静脉化疗或动脉灌注化疗,方案同手术组。所有病例均通过门诊、随访卡及电话随访。

1.3 统计学处理

采用χ^2检验和t检验。

2 结果

2.1 手术组与放疗组2年及5年生存率比较

手术组2年生存率为84.62%(33/39),放疗组2年生存率为85.71%(24/28)。两组间无统计学差异($P>0.05$);手术组5年生存率为58.97%(23/39),放疗组5年生存率为60.71%(17/28),两组间无统计学差异($P>0.05$)。

2.2 手术组与放疗组平均生存时间比较

手术组与放疗组的平均生存时间分别为(66.54+5.32)个月和(69.31+6.78)个月,两组间比较无显著差异($P>0.05$)。

2.3 手术组与手术对照组并发症比较

手术组与手术对照组手术时间,术中出血,术后置尿管时间,术后淋巴转移率,术后切缘阳性率,术中损伤情况经统计分析,两组无显著差异($P>0.05$)。

3 讨论

本研究手术组所有Ⅱb期子宫颈癌的病例术前均接受了新辅助化疗或放疗,术前辅助化疗或放疗可以消灭亚临床病灶,缩小肿瘤,宫旁组织松动,理论上可以降低手术难度,减少手术时间及术中出血。虽然手术对照组的分期明显早于手术组,但两组的平均手术时间、平均术中出血、术后置尿管平均时间,淋巴结转移率,宫旁或阴道切缘阳性率,术中损伤发生情况比较无显著差异,说明经过术前化疗或放疗后,手术组的手术并发症与手术对照组相比无明显增加,且术后切缘的干净率和手术后盆腔淋巴结转移率无明显差异。说明术前放疗或化疗不会增加手术并发症。Kochbati等[3]研究也表明术前进行放疗或化疗,甚至同步放化疗都不会增加手术并发症。

本研究手术组与放疗组的2年生存率、5年生存率和平均生存时间比较均无显著差异($P>0.05$)。说明Ⅱb期子宫颈癌经术前放疗或化疗后,再行广泛子宫切除+盆腔淋巴结清扫术,其疗效与以放疗为主的综合治疗相比无明显差异。

Ⅱb期子宫颈癌采用以手术为主的综合治疗疗效提高的原因可能有以下几点:①手术技巧较以前有较大提高;②术前采用以顺铂为主的新辅助化疗以及术前大分割放疗的采用等新技术的广泛应用。

关键词:新辅助化疗;子宫颈癌
中图法分类号:R737.33 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] LEROUGE D, TOUBOUL E, LEFRANC J P, *et al*. Preoperative concurrent radiation therapy and chemotherapy for operable bulky carcinomas of uterine cervix stages ⅠB2, ⅡA, and ⅡB with proximal parametrial invasion[J]. Cancer Radiother, 2004, 8(3): 168-177.

[2] 钟小鹏,钟顺惠,杨玲芳,等. 非根治剂量的体外照射配合腔内放疗加根治术治疗宫颈癌[J]. 中华肿瘤杂志, 2002, 24(3): 291-293.

[3] KOCHBATI L, BEN-AMMAR C N, BENNA F, *et al*. Preoperative concurrent chemotherapy and radiation therapy in cervix cancer: preliminary results[J]. Tunis Med, 2005, 83(3): 146-149.

(编辑 栾 嘉)

作者简介:田桂兰(1969-),女,重庆市人,主治医师,主要从事妇科肿瘤临床诊治方面的研究。电话:(023)65410898

收稿日期:2006-01-17;**修回日期**:2006-02-25