DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.22.042
第26卷第22期 第三军医大学学报 Vol. 26, No. 22
2082 2004年11月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Nov. 2004

经验交流

文章编号:1000-5404(2004)22-2082-01

经纤维支气管镜腔内放疗晚期肺癌13例临床分析

Clinical analysis of 13 cases of advanced lung cancer treated by intracavitary fibrobronchoscopic radiotherapy

贾坤林,龚忠义,徐翠容 (四川省简阳市人民医院呼吸科,简阳 641400)

我院呼吸科从2003年3月以来,采用经纤支镜插管腔内后装机放射治疗晚期肺癌13例,取得了满意的疗效,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

本组13例,男11例,女2例,年龄42~68岁,平均53岁,均为失去手术机会。其中鳞癌7例、腺癌3例、小细胞肺癌3例。

1.2 临床表现

13例均有咳嗽、呼吸困难和咯血,胸痛5例,发热4例。胸部X线及CT均示:肺不张6例,阻塞性肺炎4例,肺脓肿合并右侧脓胸1例(给予胸腔闭式引流术),血性胸腔积液2例,其中8例肺部有块影。纤支镜下肿瘤位于:右主支1例,右中间支及右上叶2例,右下叶2例,左主支2例,左上叶3例,左下叶3例,其中10例为支气管内新生物致腔内重度狭窄,甚至完全阻塞,3例为支气管粘膜浸润隆起致管腔中度狭窄。

1.3 器械与方法

日本产Olympus BFP-30型纤支镜,国产威达WD-HDE18型同位素源^{192}铱摇控后装机系统,后装导管。方法:同常规纤支镜检查,纤支镜到达腔内肿瘤部位时,吸净腔内痰液与肿瘤表面的坏死物,在肿瘤表面喷散肾上腺素盐水,出血明显者可用凝血酶止血。从纤支镜活检孔插入后装导管至病灶,随后缓慢退出纤支镜,由另一鼻孔再插入纤支镜调整确定后装导管的位置,若未完全阻塞,可把导管插入肿瘤中心位置。其深度可根据纤支镜所见及胸部CT来调整。完全阻塞者,导管头端尽量贴近肿瘤病灶表面,用胶布固定导管后拔出纤支镜,经导管插入摸拟探源,确定导管通畅后与后装机相连,随后通过计算机进行腔内照射,每周1次,每次放疗量7~10 Gy。4周为一疗程,放射总量不超过40 Gy。

1.4 疗效判定

主要根据纤支镜下的表现:显效:腔内肿瘤完全消失或缩小>50%,气道堵塞者完全再通或不完全堵塞者明显缓解;有效:腔内肿瘤缩小>25%或者<50%,气道完全堵塞者较小程度再通或不完全堵塞者轻度改善;无效:肿瘤无变化,气道堵塞无改善。

2 结果

13例病人中作腔内放疗4次的8例、3次4例、2次1例。13例经纤支镜判定为:显效8例(61.5%),有效4例(30.8%),无效1例(7.7%)。咳嗽明显减轻8例、消失2例,呼吸困难明显改善10例、消失2例,13例咯血均消失,1例症状无变化。6例肺不张复张,4例阻塞性肺炎2例吸收消失,2例明显减轻,1例肺脓肿合并脓胸者肺部脓腔缩小脓液明显减少,2例血性胸腔积液的胸水明显减少。未见副作用及严重并发症。

3 讨论

晚期中央性肺癌不但失去手术机会,而且易发生呼吸衰竭,肺不张、阻塞性肺炎等改变,患者常于几天或几周内死亡。这些患者急需重建气道,以维持呼吸道通畅[1]。

本组经纤支镜腔内放疗晚期肺癌13例,总有效率达92.3%。其优点如下:①可迅速解除气道阻塞,缓解呼吸困难,使肺不张、阻塞性肺炎等消失或改善,延长生存时间;也可改善全身状况,为全身化疗提供了保障[2]。本组有1例经本法治疗后全身情况好转,后行全身化疗存活了2年余。②后装放疗是放疗的一个重要组成部分,与外放射相比更接近肿瘤,故疗效更好;尤其对合并胸腔积液的患者,外放疗很难达到肿瘤的病灶时,此法更具有优越性。本组2例合并胸腔积液的病人治疗后,阻塞改善胸水减少。③腔内后装放疗在晚期肺癌的治疗方面,有其独特的优点,仍属于对付恶性肿瘤的三大治疗手段之一的放射治疗;激光、高濒电凝是运用于支气管腔内增殖型病例,对直接清除肿物突出部分有作用,微波作用影响和深度也比后装放疗差[3]。故此法更适合恶性肿瘤的治疗。④副作用小。在后装的单项治疗肺癌的病人中,无骨髓抑制,更无放射性肺炎等并发症,无胃肠反应及肝肾功损害。此外,放射能起到止血作用,可使病人咯血症状较快停止[4]。故本法是治疗晚期肺癌十分有效的姑息方法之一。

关键词:纤维支气管镜;肺癌;放疗
中图法分类号:734.205 文献标识码:B

参考文献:

[1] 吴国明,张楚毅.纤维支气管镜检查在肺中叶综合征中的分析[J].第三军医大学学报,1996,18(3):259-261.
[2] 吴国明,孟庆文,钱桂生.114例癌性肺不张的纤维支气管镜检查结果分析[J].第三军医大学学报,2000,22(5):487-489.
[3] 李志明.纤支镜观察支气管肺癌后装治疗分析[J].实用医学杂志,1994,10(4):365-367.
[4] 韩玉辉,赵 江.经纤支镜局部注药加腔内放疗治疗气道肿瘤[J].河南职工医学院学报,2000,12(2):42-43.

(编辑 薛国文)

作者简介:贾坤林(1964-),男,四川省简阳市人,主治医师,主要从事呼吸道疾病诊治方面的研究。电话:(0832)7016968

收稿日期:2004-11-02;修回日期:2004-12-05

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net