DOI:10.16016/j.1000-5404.2000.04.044

文章编号:1000-5404(2000)04-0403-02

经验与短篇

不同方法治疗非小细胞肺癌远期疗效分析

An analysis on the long term effects of different treating regimen for non-small lung cancer

傅尚志,李德志,柳志谋 (第三军医大学附属新桥医院全军肿瘤中心,重庆 400037)

我院从1988年4月至1993年4月收治的709例非小细胞肺癌(NSCLC),分别采用单纯放疗、放疗加化疗、单纯手术、手术加放疗、手术与放疗加化疗并用的治疗方法,现将治疗结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 临床资料

全组病例均经病理或细胞学证实,男性596例,女性113例,平均年龄54.8岁。鳞癌577例、腺癌107例、腺鳞癌17例、大细胞癌8例。Ⅱ期264例、ⅢA期235例、ⅢB期106例、Ⅳ期102例。709例病人均随访至1998年5月,失访40例,从失访日期开始接死亡计算,随访率94.4%。

1.2 治疗方法

1.2.1 放疗方法 根治性放疗,采用8 MV X线或^{60}Co γ线前后对穿照射,照射范围包括原发灶、双侧肺门、纵隔、隆突下,40 Gy时缩野至原发灶及同侧肺门避开脊髓成角或垂直照射,肿瘤量D_T 60~70 Gy/30~35 F/6~7 W,锁骨上区淋巴结转移者给予D_T 60~70 Gy/30~35 F/6~7 W;姑息性放疗:对Ⅳ期病人治疗范围与根治性放疗范围相同或只照射原发灶或转移灶,肿瘤量D_T 40~50 Gy/20~25 F/4~5 W;术后放疗,照射范围同根治性放疗,肿瘤量D_T 50~60 Gy/25~30 F/5~6 W。

1.2.2 化疗方法 以CAVP(环磷酰胺、长春花碱酰胺、阿霉素、顺铂),MAP(丝裂霉素、阿霉素、顺铂),VP(长春花碱酰胺、顺铂)及IE(异环磷酰胺、足叶乙甙)方案为主,化疗至少完成2个疗程。

1.2.3 综合治疗方法 先行放疗后2~4周进行化疗或先行化疗后2~4周进行放疗,手术后2~4周进行放疗。

2 结果

2.1 不同治疗方法与生存率的关系

单放组、放+化组、单手术组、手术+放组与手术+放+化组的1年生存率分别为42.2%(108/256)、48.3%(86/178)、80.5%(37/46)、82.1%(115/140)、76.4%(68/89);3年生存率分别为17.5%(45/256)、20.2%(36/178)、56.1%(25/46)、61.4%(85/140)、48.3%(43/89);5年生存率分别3.6%(9/256)、6.2%(11/178)、6.2%(11/178)、38.6%(54/140)、30.3%(27/89)。

2.2 病理类型与生存率关系

鳞状细胞癌、腺癌、腺鳞癌、大细胞癌的1年生存率分别为61.7%(363/577)、57.9%(62/107)、52.9%(9/17)、50.0%(4/8);3年生存率分别为31.2%(180/577)、29.0%(31/107)、29.4%(5/17)、25.0%(2/8);5年生存率分别为16.6%(96/577)、15.9%(17/107)、17.6%(3/17)、12.5%(1/8)。

2.3 不同治疗方法、临床分期与生存率的关系

单放组Ⅱ期、$ⅢA$期、$ⅢB$期、Ⅳ期1年生存率分别为80.0%(24/30)、58.0%(58/100)、43.5%(30/64)、22.8%(13/57);3年生存率分别为40.0%(12/30)、15.0%(15/100)、1.4%(1/64)、0%(0/57);5年生存率分别为16.7%(5/30)、4%(4/100)、0%(0/64)、0%(0/57)。放+化组Ⅱ期、$ⅢA$期、$ⅢB$期、Ⅳ期1年生存率分别为83.3%、51.3%(44/78)、40.6%(12/32)、21.1%(8/38);3年生存率分别为60.0%(18/30)、19.2%(15/78)、9.4%(3/32)、0%(0/38);5年生存率分别为33.3%(10/30)、1.2%(1/78)、0%(0/32)、0%(0/38);单手术组Ⅱ期1、3、5年生存率分别为83.3%(25/30)、61.1%(22/36)、38.9%(14/36);$ⅢA$期1、3、5年生存率分别为70.0%(7/10)、40.0%(4/10)、10%(1/10);手术+放组Ⅱ期1、3、5年生存率分别为85.0%(102/120)、67.5%(8/120)、43.3%(52/120);$ⅢA$期1、3、5年生存率分别为65.0%(13/20)、40.0%(5/20)、10.0%(2/20);手术+放+化组Ⅱ期、$ⅢA$期、$ⅢB$期、Ⅳ期1年生存率分别为93.8%(4/48)、77.8%(2/27)、57.1%(4/7)、28.6%(2/7);3年生存率分别为66.7%(32/48)、33.3%(9/27)、28.6%(2/7)、0%(0/7);5年生存率分别为52.1%(25/48)、7.4%(2/27)、0%(0/7)、0%(0/7)。

2.4 失败原因

单放组、放+化组、单手术组、手术+放组、手术+放+化组局部复发分别为46.1%(118/256)、43.3%(77/178)、26.1%(12/46)、15%(21/140)、15.7%(14/89);远处转移分别为53.1%(136/256)、44.9%(80/178)、45.7%(21/46)、42.7%(60/140)、39.3%(35/89)。

作者简介:傅尚志(1963—),男,四川省蓬溪县人,主治医师,讲师,主要从事恶性肿瘤的放射治疗方面的研究,发表论文17篇。电话:(023)68755300

收稿日期:1999-04-30;修回日期:1999-10-20

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

2.5　远处转移与预后的关系

709 例病人锁骨上淋巴结转移 80 例，其中 70 例在 1 年死亡，10 例在 2 年内死亡，包括肝、脑、骨转移 102 例，89 例在 1 年内死亡，13 例在 2 年内死亡。

3　讨论

支气管肺癌诊断以后中位生存率在 6 个月以下，单纯放疗的 5 年生存率在 10%以下[1]，根治性术后 5 年生存率 25～40%[2]。本组 709 例 NSCLC 用 5 种不同的方法进行治疗，单手术组、手术＋放组、手术＋放＋化组的 1、3、5 年生存率分别明显优于单放组（$P<0.01$）和放＋化组（$P<0.01$）。但包括手术在内的 3 种治疗方法之间的 1、3、5 年生存率无统计学差异，系此 3 种治疗方法病人都以Ⅱ期、ⅢA 期为主，且单手术组、手术＋放组无ⅢB 及Ⅳ期病人有关。而单放组与放＋化组之间 1、3、5 年生存率无明显差异，是因为此 3 种治疗方法晚期病人较多所致。

期别愈早，无论哪种治疗方法效果均好，但在期别相同的情况下，不同的治疗方法效果也明显不同[3]。本组病例情况也说明了这一点。对于Ⅱ期病人，单放组、放＋化组、单手术组、手术＋放组、手术＋放＋化组之间，1 年生存率无显著差异，而 3、5 年生存率后 4 种治疗方法与单放组比较均有明显显著差异（$P<0.01$），而以手术＋放＋化组效果最好，但后 4 种之间无统计学差异，所以对Ⅱ期病人应首选手术，对某些原因不能手术者，应在化疗的基础上配合放疗，也可达到满意的效果。对于ⅢA 期病例，包括手术在内的 3 种治疗方法，1、3、5 年生存率均优于单放组和放＋化组，但无统计学差异，可能系包括手术在内的 3 种治疗方法病例较少有关。至于ⅢB 期病例，3 年生存率在 10%以下，ⅢB、Ⅳ期病例无 5 年生存率，因此，对ⅢB 期、Ⅳ期病例，无论哪种治疗方法效果均很差，可根治病人全身状况选择姑息性放疗和其他保守治疗，以减轻病人痛苦，提高生存质量为主。

局部复发和远处转移仍然是 NSCLC 治疗中的主要失败原因[4]，本组亦说明了这有一点。虽然放＋化组局部复发率和远期转移率均优于单放组，但无统计学差异，可能是由于化疗不能较好地控制原发灶，也不能有效地阻止肿瘤细胞向远处转移有关。本组与手术有关的 3 种治疗方法，手术＋放组与手术＋放＋化组的局部复发率分别为 15%和 15.7%均优于单手术组（$P<0.01$）26.1%，但远处转移率虽然手术＋放＋化组较低，这 3 种治疗方法之间远处转移率无统计学差异，且手术＋放组与手术＋放＋化组的 3、5 年生存率稍高于单手组，无显著差异。因此，NSCLC 术后远处转移是失败的主要原因，术后放疗可减少局部复发。

全组病例病理类型与生存率无关。本组病理的远处转移包括锁骨上区、肝、脑、骨等，无论哪种治疗方法均未提高生存率，全部病例均在 2 年内死亡。

关键词：非小细胞肺癌；手术；放疗；化疗；远期疗效
中图法分类号：R734.205　　文献标识码：B

参考文献：

[1] 陈东福，殷蔚伯，张力军，等．空洞性非小细胞肺癌的放射治疗[J]．中国放射肿瘤学，1989，3(4)：214－216.
[2] 余性江，吴湘伟，胡自省．非小细胞肺癌术后放疗的价值[J]．中国放射肿瘤学，1990，4(4)：253－255.
[3] 王瑞芝，李明淑，邓晓芹，等．非小细胞肺癌不同治疗方法疗效分析[J]．中华放射肿瘤学杂志，1995，4(3)：34－36.
[4] 郭汝涛 高永君，徐向英，等．非小细胞肺癌的非手术治疗评价[J]．中华放射肿瘤学杂志，1994，2(3)：130－131.

（编辑　冷怀明）

经验与短篇

文章编号：1000-5404(2000)04-0404-02

牛磺酸对大鼠外侧膝状体 NOS 表达的影响

Effects of taurine on the expression of nitric oxide synthase in the lateral geniculate nucleus in rat

韦　娜，许红霞，糜漫天，余小平，郎海滨　（第三军医大学预防医学系营养卫生学教研室，重庆　400038）

牛磺酸作为条件性必需氨基酸，在人体生长发育过程中发挥着重要作用。文献[1]报道牛磺酸能促进脑细胞分化成熟，大鼠缺乏牛磺酸可使脑结构和功能受损，还有研究显示牛磺酸能影响视觉感受器的发育，一氧化氮（NO）作为具有生物学信使作用的气体分子，它可以广泛影响神经系统功能。而已知 NO-Gc-cGMP 环路在视觉信号传导过程中的重要作用，本研究通过牛磺酸缺乏及补充后对大鼠视觉信号传递中转站－外侧膝状体 NOS 表达的影响，进一步探讨牛磺酸影响功能的可能机制。

基金项目：全军“九五”科研基金资助项目(J962-4)
作者简介：韦　娜(1973－)，女，重庆市人，助理实验师，主要从事营养与肿瘤、营养与视功能方面的研究，发表论文 7 篇。电话：(023)68752291
收稿日期：1999-03-18；修回日期：1999-07-22

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