

- [10] 王维展, 齐洪娜, 肖青勉, 等. III型前胶原肽在大黄为主中药组方序贯治疗百草枯中毒患者中的临床价值[J]. 中华急诊医学杂志, 2017, 26(11): 1240-1246.
- [11] LI C, HU D, XUE W, et al. Treatment outcome of combined continuous venovenous hemofiltration and hemoperfusion in acute paraquat poisoning: a prospective controlled trial[J]. Crit Care Med, 2018, 46(1): 100-107.
- [12] WILLIAMS J H, WHITEHEAD Z, VAN WILPE E. Paraquat intoxication and associated pathological findings in three dogs in South Africa[J]. J S Afr Vet Assoc, 2016, 87(1): e1-e19.
- [13] 刘亚晶, 李春明, 吴颖, 等. 参附注射液联合持续血液灌流治疗百草枯中毒患者的肺损伤[J]. 中成药, 2017, 39(12): 2638-2640.
- [14] SHEN H, WU N, WANG Y, et al. Chloroquine attenuates paraquat-induced lung injury in mice by altering inflammation, oxidative stress and fibrosis[J]. Int Immunopharmacol, 2017, 46: 16-22.
- [15] 陈献, 吴雨径, 杜海科. 血浆吸附灌流联合血液滤过对急性百草枯中毒肺损伤的疗效及预后推断[J]. 天津医药, 2017, 45(12): 1312-1315.

紫杉醇脂质体联合调强放疗治疗老年中晚期宫颈癌37例临床观察

樊红丽, 张 健 (河南省周口市中心医院放疗科, 河南周口 466000)

摘要: **目的** 了解紫杉醇脂质体联合调强放疗治疗老年中晚期宫颈癌的效果和安全性。**方法** 74例老年中晚期宫颈癌患者随机分为对照组和观察组, 每组37例。对照组采用顺铂周疗联合调强放疗治疗方案, 观察组采用紫杉醇脂质体周疗联合调强放疗治疗方案。对比两组的近期疗效、疾病控制率和不良反应发生情况。**结果** 观察组近期疗效、疾病控制率均明显优于对照组($P<0.05$)。两组不良反应发生率差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 紫杉醇脂质体联合调强放疗可提高老年中晚期宫颈癌近期疗效, 安全性高。

关键词: 紫杉醇; 调强放疗; 老年; 宫颈癌

中图分类号: R 737.33

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2020)05-0612-03

Clinical efficacy of paclitaxel liposome and intensity-modulated radiotherapy in elderly patients with advanced cervical cancer

FAN Hong-li, ZHANG Jian (Department of Radiotherapy, Zhoukou Central Hospital, Zhoukou 466000, China)

Abstract: **Objective** To observe the clinical efficacy and safety of paclitaxel liposome and intensity-modulated radiotherapy (IMRT) in elderly patients with advanced cervical cancer (ACC). **Methods** Seventy-four elderly patients with ACC were randomly treated with paclitaxel liposome and IMRT (observation group, $n=37$) or cisplatin and IMRT (control group, $n=37$). Short-term efficacy, disease control rate, and adverse reactions were compared between two groups. **Results** Short-term efficacy and disease control rate were better in observation group than in control group ($P<0.05$), but there was no significant difference in adverse reactions between two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Combined paclitaxel liposome and IMRT can improve short-term efficacy and have good safety in elderly patients with ACC.

Key words: paclitaxel; intensity-modulated radiotherapy; elderly; cervical cancer

目前临床针对宫颈癌的治疗主要以手术为主, 但术后仍需长期放疗或化疗以提高治疗效果^[1]。本文以我院收治的74例老年中晚期宫颈癌患者作为研究对象, 了解紫杉醇脂质体周疗联合调强放疗在老年中晚期宫颈癌治疗中的临床效果与安全性。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取我院2016年5月至2017年5月期间收治的74例老年中晚期宫颈癌患者作为研究对象。纳入标准: (1)所有患者均术后病理学检查确诊; (2) Karnofsky评分 >80 分。排除标准: (1)肝、肾功能障碍者; (2)精神障碍者; (3)绝对化疗禁忌者; (4)合并其他器

收稿日期: 2019-11-24; 修订日期: 2020-01-13

作者简介: 樊红丽(1988-), 女, 硕士, 主治医师

官恶性肿瘤者。74例随机分为对照组与观察组,每组37例。对照组年龄60~80岁,平均 (66.67 ± 9.42) 岁;病理类型:鳞癌25例,腺癌9例,腺鳞癌3例;临床分期:Ⅱb期10例,Ⅲa期8例,Ⅲb期19例。观察组患者年龄60~81岁,平均 (67.35 ± 8.61) 岁;病理类型:鳞癌23例,腺癌12例,腺鳞癌2例,临床分期:Ⅱb期11例,Ⅲa期10例,Ⅲb期16例。两组一般资料的比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 对照组给予顺铂40 mg/m²治疗,1次/周,连续治疗6周。在化疗的基础上同时开展盆腔适型调强放疗联合后装治疗,治疗采用16排增强CT下模拟定位,患者取仰卧位,双臂抱头,首先对患者的腹、盆腔进行图像信息采集,采用TPS技术对腹主动脉分叉、双侧髂总、髂内、髂外、动静脉膈、股深、子宫、宫旁组织、主韧带、宫骶韧带、部分阴道、膀胱后壁、直肠前壁、骶前及闭孔淋巴引流区等临床靶区进行勾画,CTV外放0.50 cm取得PTC,参考等剂量曲线(100%)制定治疗计划,外照射量:45~50 Gy/25~28次,外照射18~20次后进行后装治疗,6 Gy/次,1次/周,共治疗45次。观察组口服地塞米松脱敏后,依据紫杉醇脂质体说明书使用要求预处理后紫杉醇脂质体45mg/m²,静脉滴注2 h,每周进行1次,共计4~6个周期;在化疗的基础上同时开展盆腔适型调强放疗联合后装治疗,具体操作方法与对照组一致。

1.2.2 疗效评定 (1)近期疗效:治疗6个月后,根据世界卫生组织(WHO)制定的宫颈癌临床治疗效果评估体系^[2]评估患者的近期疗效。①完全缓解(CR):肿瘤完全消失;②部分缓解(PR):肿瘤缩小 $\geq 30\%$;③稳定(NC):肿瘤缩小 $<30\%$ 或肿瘤增大 $<20\%$;④病变进展(PD):肿瘤增大 $\geq 20\%$ 。疾病控制率=完全缓解率+部分缓解率+稳定率。(2)安全性:治疗安全性评估主要依据治疗期间患者不良反应的发生情况进行,不良反应参照NCI CTC version 2.0进行评定。

1.3 统计学分析

采用SPSS21.3行统计学分析,计数资料采用 χ^2 检验,等级资料选用秩和检验, $P<0.05$ 为差异具有

统计学意义。

2 结果

2.1 近期疗效

观察组的近期疗效明显优于对照组($P<0.01$),观察组的疾病控制率为89.2%,高于对照组的67.6% ($\chi^2=5.103$, $P=0.024$),见表1。

表1 两组近期疗效对比					(例)
组别	<i>n</i>	CR	PR	NC	PD
观察组	37	6	11	16	4
对照组	37	3	5	17	12

两组疗效比较: $Hc=6.77$, $P<0.01$

2.2 安全性

治疗期间,两组不良反应发生率的差异无统计学意义($P>0.05$),见表2。

3 讨论

宫颈癌是发生在子宫颈部位的恶性肿瘤,全世界每年约有20万女性死于宫颈癌,由于老年性宫颈癌患者的临床表现缺少特异性,而且患者自身的重视程度不够,因此通常在确诊时已经发展为中晚期,放射治疗同步化学治疗的效果较为理想^[3]。

常用的化疗药物以顺铂为主,该药能够将肿瘤细胞控制在G1期和S期,并且能够抑制病毒基因复制,破坏肿瘤细胞的自我修复功能^[4]。临床研究发现,顺铂治疗期间患者的不良反应较多,其中以骨髓抑制、恶心呕吐等最为严重,因此老年宫颈癌患者通常由于无法耐受而被迫停止治疗^[5]。紫杉醇是属于紫杉类药物,其有效成分为太平洋紫杉提取物,该物质在进入人体后能够迅速作用于微管系统,通过胆固醇、磷脂双层分子包裹维持微管蛋白的异常聚合,影响肿瘤细胞有丝分裂为纺锤体,将其阻滞在G2期或M期,并最终导致肿瘤细胞凋亡。临床研究发现紫杉醇的常见毒性反应以自限性外周神经毒性反应及心脏毒性反应为主,停药后可自行恢复^[6-7]。

另外,由于老年患者的体质与身体各器官功能

表2 治疗期间两组不良反应发生率对比

例(%)

组别	<i>n</i>	骨髓抑制	肌肉关节疼痛	肝肾功能异常	胃肠道反应	脱发反应
观察组	37	1(2.7)	2(5.4)	4(10.8)	4(10.8)	3(8.1)
对照组	37	2(5.4)	1(2.7)	5(13.5)	4(10.8)	5(13.5)

两组比较均 $P>0.05$

等因素,无法顺利完成常规的全身放疗。调强放疗是一种新型放疗技术,其核心技术是借助影像技术、信息技术等对肿瘤进行精准定位,并在局部提高放射剂量,有针对性地杀伤肿瘤细胞,在提高放疗效果的同时最大限度地保护周围器官,因此非常适用于耐受性差的老年患者。

本研究中,观察组的治疗效果、疾病控制率均明显优于对照组,而且两组的不良反应发生率差异无统计学意义($P>0.05$),说明相对于顺铂紫杉醇脂质体治疗老年中晚期宫颈癌效果较好,且不会增加不良反应,有效地控制了患者病情的发展,改善了患者的生活质量,与相关研究结果基本相符^[8-9]。

综上所述,紫杉醇脂质体联合调强放疗治疗老年中晚期宫颈癌能够有效提高近期疗效,疾病控制效果理想,安全性高,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 林晓明,梁荣,陈兴贵,等.紫杉醇同期化疗联合后程超分割调强放疗在ⅢB期宫颈癌治疗中的临床研究[J].陕西医学杂志,2016,45(8):1003-1005
- [2] 陈洁,王侠,杨春华,等.调强放疗同期不同化疗方案在宫颈癌术后治疗中的临床效果分析[J].中国继续医学教育,2016,8(24):122-124.
- [3] 李建红,王培兰,肖鹏,等.老年宫颈癌的临床病理特征分析及预后影响因素探讨[J].基因组学与应用生物学,2017,36(07):200-205.
- [4] 任卫红,杨光琼,常青.老年宫颈癌152例临床诊治分析[J].中国老年学杂志,2017,37(2):392-393.
- [5] ZHANG W Z, ZHAI T T, LU J Y, et al. Volumetric modulated arc therapy vs C-IMRT for the treatment of upper thoracic esophageal cancer[J]. PLoS One, 2015, 10(3): 1-11.
- [6] 田鲜艳,李荣岗,曾涌波.高危宫颈癌术后调强放疗同期化疗与序贯化疗的对比研究[J].广东医科大学学报,2018,36(4):460-462.
- [7] 蔡春梅.紫杉醇脂质体联合奈达铂治疗中晚期宫颈癌放疗的临床疗效分析[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(S2):96+98.
- [8] 金军,谢玲.紫杉醇新辅助化疗对非小细胞肺癌患者的疗效及组织IF-ITM3、MMP-9表达影响[J].医学临床研究,2016,33(7):1322-1324.
- [9] 金艳霞,张晓兰,宋静,等.紫2种调强放疗技术联合紫杉醇脂质体同步治疗ⅡB-ⅢB期宫颈癌的临床疗效比较[J].中国现代医学杂志,2017,27(28):115-118.

FasT-Fix缝合器修复半月板损伤的疗效及术后疼痛危险因素分析

宋继淳,施土河,黄宏宇,岑怡彪 (广东省廉江市人民医院关节外科,广东廉江 524400)

摘要:目的 探讨FasT-Fix缝合器修复半月板损伤的疗效及术后疼痛的危险因素。方法 回顾性分析275例半月板损伤患者的临床资料。半月板损伤均采用FasT-Fix缝合术治疗,术后1 a采用Ikeuchi膝关节评价等级评估疗效。将疗效为可和差的患者定义为疼痛组,将疗效为优和良的患者定义为无痛组。采用多因素Logistic回归分析术后疼痛的危险因素。结果 总体优良率为90.5%(249例)。多因素Logistic回归分析显示,术前病程>1 a、术后冷敷不积极、术后负重时间<6周、关节软骨损伤是术后疼痛的独立危险因素($P<0.05$)。结论 应用FasT-Fix缝合术治疗半月板损伤的疗效可靠,但术后疼痛独立危险因素众多。

关键词: FasT-Fix; 半月板损伤; 疗效; 术后疼痛; 危险因素

中图分类号: R 681.8

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2020)05-0614-04

Efficacy of Fast-Fix suture in the repair of meniscus injury and the analysis on postoperative pain risk factors

SONG Ji-chun, SHI Tu-he, HUANG Hong-yu, CEN Yi-biao (Department of Joint Surgery, the People's Hospital of Lianjiang, Lianjiang 524400, China)

基金项目: 湛江市科技计划项目(No. 2019B101)

收稿日期: 2019-12-31; 修订日期: 2020-02-26

作者简介: 宋继淳(1979-),男,学士,副主任医师