

化疗联合放疗对小细胞肺癌患者生存期的影响

汪济东, 扬丽萍

[摘要] **目的:**探讨小细胞肺癌(SCLC)采用以化学治疗为主联合应用放射治疗对生存期的影响。**方法:**首次确诊后的小细胞肺癌患者,局限期患者化疗3~4周期后加用放射治疗,再继续巩固化疗3~4周期;广泛期患者按上述方法化疗加放射综合治疗。**结果:**未能综合治疗者23例均1年内病死;完成化疗、放疗综合治疗者33例,生存1年26例,1年生存率78.8%,2年生存率30.3%,3年生存率18.2%,5年生存率6.1%。**结论:**以化疗联合放疗综合治疗小细胞肺癌可获较长生存期。

[关键词] 癌,小细胞肺;肿瘤/药物治疗;肿瘤/放射疗法;生存期

[中国图书资料分类法分类号] R 734.2; R 730.53 **[文献标识码]** A

小细胞肺癌(SCLC)是一种恶性程度较高的肿瘤,具有早期发生转移的倾向。因绝大多数患者于确诊时已伴有淋巴结或远处转移而不易手术治疗。化学治疗是其主要治疗方法,综合应用放疗等方法可取得较好的临床效果。1996~2005年,我科对56例(局限期26例,广泛期30例)SCLC患者采用以化学治疗为主,综合应用放射治疗,患者获得较长生存期,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 56例SCLC患者,男48例,女8例;年龄26~72岁,中位年龄49岁。小细胞肺癌临床分期按美国退伍军人医院制定的局限期和广泛期两期分法^[1,2]。局限期指病变位于一侧胸腔、纵隔、前斜角肌及锁骨上淋巴结,不能有明显的上腔静脉压迫,声带麻痹和胸腔积液;广泛期指病变超过上述范围的患者^[2]。本组局限期26例,广泛期30例。

1.2 方法 无论广泛期患者还是局限期患者均以足叶乙苷+顺铂/环磷酰胺+阿霉素+顺铂(EP/CAP)或足叶乙苷+顺铂/环磷酰胺+阿霉素+长春新碱(EP/CAV)为基本方案化疗3~4周期,不论是否达到完全缓解(CR),原发灶或较大转移灶部位均加用放射治疗DT 30~50 Gy,放疗后再继续巩固化疗3~4周期。1例因不明原因肺部肿块,术后确诊SCLC患者,巩固化疗8周期。56例均进行长期随访1~5年,计算治疗后1、2、3、5年生存率。

2 结果

未能综合治疗者23例均在1年内死亡,其中包括化疗少于2周期而放弃治疗的11例,仅接受4周期化疗或单用放射治疗者12例。完成化疗、放疗综

合治疗者33例中,生存1年26例,1年生存率78.8%,2年生存10例(30.3%),3年以上生存6例(18.2%),5年生存2例(6.1%)。

3 讨论

SCLC是一种高度恶性肿瘤,早期即出现区域淋巴结及远处转移,化学治疗是主要治疗手段。放射治疗和化学治疗的近期有效率80%左右,完全缓解率为20%~80%,局限期SCLC的5年生存率7%,广泛期为1%^[3]。局限期SCLC患者化学治疗为主要治疗方法,CVA和EP方案至今仍为标准化疗方案,多中心研究认为早期同步放疗优于序贯化放疗^[3-5]。广泛期患者同样以化疗为主,可有效的达到减轻痛苦和延长生命的目的,除化疗外,应根据患者具体情况予以局部放疗。研究证明对原发灶及纵隔淋巴结、脑转移、骨转移及严重的上腔静脉压迫症的患者,局部放疗可以起到缓解症状、延长生存期、改善患者生存质量作用^[6]。20世纪90年代以来,包括异环磷酰胺、依立替康、紫杉醇、吉西它滨等也应用于SCLC的治疗,但如何以最佳方式组成有效方案尚无定论^[7]。陈东福等^[8]报道1260例SCLC综合治疗总有有效率79.0%,1、3、5年生存率分别为50.2%、14.7%和11.7%,中位生存时间12个月。郭东亚等^[7]采用环磷酰胺+足叶乙苷(CE)、环磷酰胺+阿霉素+顺铂(CAP)或环磷酰胺+长春新碱+氨甲蝶呤+足叶乙苷+泼尼松(COMED)等方案交替化疗并配合放疗及中药治疗,51例广泛期患者无一例3年以上生存,局限期21例3年以上生存4例。周际昌^[9]总结20年文献中的SCLC的5年生存率,局限期为7%(58/862),广泛期为1%(14/144),并指出SCLC综合治疗优于单一治疗。本组结果也证明了这一点。

我科10年收治56例SCLC分析表明,凡未治或未能接受综合治疗的23例均在1年内病死;接受综合治疗者均有较好的疗效及生存期,1例为已无病生存10年者,术后接受了8周期化疗;1例广泛

[收稿日期] 2007-01-12

[作者单位] 中国人民解放军海军安庆医院 肿瘤科,安徽 安庆 246003

[作者简介] 汪济东(1965-),男,副主任医师。

[文章编号] 1000-2200(2008)02-0205-03

· 预防医学 ·

驻蚌某部战士人体蠕形螨感染情况调查及相关因素分析

焦玉萌, 陈兴智, 胡守锋, 张美华, 王雪梅, 常雪莲, 杨小迪, 王小莉

[摘要] 目的: 调查人体蠕形螨感染情况及分析相关因素。方法: 采用透明胶纸粘贴法对驻蚌某部 298 名战士进行蠕形螨感染情况检查, 同时进行个人卫生习惯、皮肤类型及面部疾患等相关因素的问卷调查。结果: 298 名战士, 总感染率为 23.83%。是否经常外出、面部皮肤是否有疾患者蠕形螨感染率差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 入伍时间长短、是否养成良好个人卫生者蠕形螨感染率差异有统计学意义 ($P < 0.005$); 来自不同地区、不同年龄段、是否养过宠物者蠕形螨感染率差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 蠕形螨感染与个人生活习惯、面部疾患、入伍时间长短、是否经常外出、皮肤类型均有一定关系; 与地区、城乡、年龄、饲养宠物均无明显关系。

[关键词] 螨感染; 流行病学方法

[中国图书资料分类法分类号] R 757.3; R 181.2 [文献标识码] A

Survey of infectious status of demodicid mites and analysis of relevant factors

JIAO Yu-meng, CHEN Xing-zhi, HU Shou-feng, ZHANG Mei-hua, WANG Xue-mei, CHANG Xue-lian, YANG Xiao-di, WANG Xiao-li

(Department of Microbiology and Parasitology, Bengbu Medical College;

Anhui Key Laboratory of Infection and Immunity at Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233030, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate infectious status of demodicid mites and analyze relevant factors. **Methods:** The demodicid mites samples were collected with transparent tape method. The family background, individual health habit, types of facial skin and facial dermatitis of 298 soldiers of the army stationed in Bengbu were surveyed by using questionnaires. **Results:** The total infection rate of demodicid mites was 23.83%. The infective rate in those suffering from rosacea, folliculitis or seborrheic dermatitis was higher than that in the normal ones ($P < 0.05$); The infective rate of the soldiers who joined the army earlier was higher than the others ($P < 0.005$); The infection rate in the soldiers who often shared toilet articles with others was higher than those who did not ($P < 0.005$); The infective rate in the soldiers who washed face one or two times of a day was higher than who washed face three times of a day ($P < 0.005$); There was no statistic significance in many aspect, including coming from city or countryside, disparity in age section, coming from south or north province, raising pet or not. **Conclusions:** Individual hygienic habits, facial dermatitis, the time of joining the army and living conditions are associated with demodicid mites infection, but without connection with the family background, age and raising pet.

[Key words] mite infestations; epidemiologic methods

[收稿日期] 2007-05-14

[作者单位] 蚌埠医学院病原生物学教研室, 安徽省感染与免疫重点实验室, 安徽蚌埠 233030

[作者简介] 焦玉萌(1978-), 女, 助教。

期患者存活 3.4 年, 该例系化疗 4 周期后达 CR, 此后多次复发均经化疗或加局部放射治疗再次达到 CR 或 PR, 最后死于继发感染, 提示即使广泛期 SCLC 患者经积极治疗仍可获较长生存期。我们认为采用以化学治疗为主, 综合应用放射治疗, 手术治疗等手段力争达到 CR, 能否争取 CR 是获得长期生存的关键。根据个体化原则, 并适当给予中医药及支持治疗, 可以获得更好的疗效或更长的生存期。对于广泛期患者, 不宜轻易放弃, 积极有效的综合治疗仍有可能获得长期生存。

[参 考 文 献]

- [1] 陆嘉德, Michael F. 小细胞肺癌的治疗现状及进展[J]. 中国癌症杂志, 2006, 16(8): 609-614.
- [2] 徐振华, 杨宇飞主编. 肺癌[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002:

蠕形螨也叫毛囊虫, 虫体细长, 如蠕虫状, 是永久性皮肤寄生螨。这类螨虫与人类健康关系密切。蠕形螨共有 120 余种, 其中毛囊蠕形螨和皮脂蠕形

349.

- [3] 徐东红, 沈伟明. 小细胞肺癌的药物化疗新进展[J]. 中国药师, 2005, 8(12): 995-997.
- [4] Jeremie B, Shibamoto Y, Acimovic L, et al. Initial versus delayed accelerated hyperfractionated radiation therapy and concurrent chemotherapy in limited small-cell lung cancer: A randomized study[J]. *J Clin Oncol*, 1997, 15(3): 893-900.
- [5] Stupp R, Monnerat C, Turrisi AT, et al. Small cell lung cancer; State of the art and future perspectives[J]. *Lung Cancer*, 2005, 45(1): 105-107.
- [6] 陈东福, 吕纪马, 周宗枚, 等. 放射治疗在广泛期小细胞肺癌治疗中的影响[J]. 医学研究杂志, 2006, 35(4): 15-17.
- [7] 郭亚东, 柳影. 小细胞肺癌 72 例临床总结[J]. 实用肿瘤学杂志, 1998, 12(4): 296-297.
- [8] 陈东福, 张湘茹, 殷蔚伯, 等. 1 260 例肺小细胞未分化癌综合治疗结果分析[J]. 中华肿瘤杂志, 2002, 24(6): 602-604.
- [9] 周际昌主编. 实用肿瘤内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 442-446.