

# 顺铂同步放化疗方案治疗中晚期宫颈癌的疗效

李菡漪

(萍乡市赣西肿瘤医院妇科,江西 萍乡 337000)

**摘要:**目的 探讨顺铂同步放化疗方案治疗中晚期宫颈癌的临床疗效。方法 回顾分析 2016 年 10 月~2019 年 5 月于我院就诊的 50 例中晚期宫颈癌患者的临床资料,随机分为对照组和实验组,各 25 例。实验组行顺铂同步放化疗方案,对照组行单纯放疗,比较两组近期效果、不良反应及肿瘤标志物含量。结果 实验组肿瘤控制率为 84.00%,高于对照组的 52.00%,差异有统计学意义( $P<0.05$ );实验组糖类抗原 50(CA50)、癌胚抗原(CEA)、鳞状上皮细胞癌相关抗原(SCC)水平均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );实验组不良反应发生率为 40.00%,高于对照组的 32.00%,但差异无统计学意义( $P>0.05$ )。结论 顺铂同步放化疗方案治疗中晚期宫颈癌近期疗效较好,有助于降低肿瘤恶性程度,且不增加不良反应,安全性高。

**关键词:**顺铂;放化疗;中晚期宫颈癌

中图分类号:R737.33

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.24.034

文章编号:1006-1959(2019)24-0103-02

## Efficacy of Cisplatin Concurrent Chemoradiotherapy for Advanced Cervical Cancer

LI Han-yi

(Department of Gynecology, Ganxi Cancer Hospital, Pingxiang 337000, Jiangxi, China)

**Abstract:** Objective To investigate the clinical efficacy of cisplatin concurrent chemoradiotherapy in the treatment of advanced cervical cancer. Methods The clinical data of 50 patients with advanced cervical cancer who were treated in our hospital from October 2016 to May 2019 were retrospectively analyzed. They were randomly divided into a control group and an experimental group, each with 25 cases. The experimental group received cisplatin concurrent chemoradiotherapy, and the control group received radiotherapy alone. The two groups' recent effects, adverse reactions, and tumor marker levels were compared. Results The tumor control rate in the experimental group was 84.00%, which was higher than 52.00% in the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The carbohydrate antigen 50 (CA50), carcinoembryonic antigen (CEA), and squamous epithelial cells in the experimental group the level of cancer-associated antigen (SCC) was lower than that in the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); the incidence of adverse reactions in the experimental group was 40.00%, which was higher than 32.00% in the control group, but the difference was not statistically significant ( $P>0.05$ ). Conclusion The cisplatin concurrent chemoradiotherapy regimen has good short-term efficacy in the treatment of advanced cervical cancer. It is helpful to reduce the malignancy of the tumor without increasing adverse reactions and has high safety.

**Key words:** Cisplatin; Chemoradiotherapy; Advanced cervical cancer

宫颈癌(cervical cancer)是威胁女性生命的第 3 大恶性肿瘤,其病死率在发展中国家仅次于乳腺癌。宫颈癌早期无明显症状,多数患者就诊时已进展至中晚期,肿瘤组织已向宫旁组织及邻近器官转移,错过最佳手术治疗时机<sup>[1]</sup>。临床多采用放射治疗以控制病情进展、改善预后。但放疗相关并发症的发生,会限制放射剂量,进而影响肿瘤控制率<sup>[2]</sup>。有研究显示<sup>[3]</sup>,同步放化疗在控制病灶、延长患者生存期限方面具有较好的效果。顺铂是化疗的主要药物,对宫颈癌有着极高的敏感性,因此以顺铂为基础的同步放化疗成为控制宫颈癌复发、治疗中晚期患者的主要方案。本研究主要探讨顺铂同步放化疗方案治疗中晚期宫颈癌的临床疗效,旨在为临床治疗提供依据,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 回顾性分析 2016 年 10 月~2019 年 10 月于萍乡市赣西肿瘤医院就诊的 50 例中晚期宫颈癌患者的临床资料。按照随机数表法分为实验组和对照组,各 25 例。实验组患者年龄 35~88 岁,平均年龄( $44.18\pm6.96$ )岁;鳞状癌 20 例,腺癌 5 例;临床分期:Ⅱ期 20 例,Ⅲ期 3 例,Ⅳ期 2 例;对照组患

者年龄 35~86 岁,平均年龄( $45.02\pm7.01$ )岁;鳞状癌 23 例,腺癌 2 例;临床分期:Ⅱ期 20 例,Ⅲ期 3 例,Ⅳ期 2 例;两组年龄、肿瘤类型及分期比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),临床可比。

**1.2 纳入及排除标准** 纳入标准:①均被确诊为宫颈癌;②患者未接受放化疗;③具备完整的检查、治疗、随访资料。排除标准:①伴有其他脏器原发恶性肿瘤;②有全身感染、凝血异常、自身免疫性疾病者;③认知障碍、精神异常者。

**1.3 方法** 对照组采用容积旋转调强放疗,CT 定位, ClinacIX6181 型医用电子直线加速器(美国瓦里安),180 cGy/次,共 27 次,4860 cGy,5 次/周;后装治疗,6 Gy/次,2 次/周,连续治疗 4~6 周。实验组采用顺铂同步放化疗方案治疗,放疗同对照组,化疗采用顺铂注射液(齐鲁制药有限公司,国药准字 H37021358,批号:1010A88)静脉滴注,30 mg/m<sup>2</sup>,1 次/周,和放疗同步,连续治疗 4~6 周。

**1.4 观察指标** ①比较两组近期疗效:按照实体瘤标准<sup>[4]</sup>,完全缓解(CR):肿瘤消失,持续 4 周;部分缓解(PR):肿瘤体积缩小 $\geq 50\%$ ,持续 4 周;稳定(SD):肿瘤体积缩小 $<50\%$ ,或增加 $<25\%$ ;进展(PD):肿瘤体积 $\geq 25\%$ ,或出现新的病灶;控制率=(CR+PR)/总例数 $\times 100\%$ ;②比较两组放化疗期间不良反应发生

作者简介:李菡漪(1977.5-),女,江西萍乡人,本科,主治医师,主要从事妇科肿瘤的临床诊治

率,包括血小板减少、白细胞减少、恶心呕吐、放射性膀胱炎、放射性肠炎等;③比较两组血清肿瘤标志物水平,包括糖类抗原 50(CA50)、癌胚抗原(CEA)、鳞状上皮细胞癌相关抗原(SCC)。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 23.0 统计学软件处理数据,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,行  $t$  检验;计数资料采用(%)表示,行  $\chi^2$  检验,等级资料采用秩和检验; $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组近期疗效比较 实验组 CR、PR 患者高于对照组,SD、PD 患者少于对照组,肿瘤控制率高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组近期疗效比较(n,%)

组别	n	CR	PR	SD	PD	控制率
实验组	25	5	16	4	0	84.00
对照组	25	2	11	12	1	52.00
统计值		$Z=4.504$		$\chi^2=5.882$		
P		0.034		0.015		

2.2 两组血清肿瘤标志物水平比较 治疗后实验组 CA50、CEA、SCC 均低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组血清肿瘤标志物水平比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	CA50(U/ml)	CEA( $\mu\text{g/L}$ )	SCC(ng/ml)
实验组	25	20.26 $\pm$ 3.49	2.46 $\pm$ 0.27	1.54 $\pm$ 0.18
对照组	25	32.54 $\pm$ 4.18	5.86 $\pm$ 0.48	2.97 $\pm$ 0.43
t		11.276	30.868	15.338
P		0.000	0.000	0.000

2.3 两组不良反应发生率比较 实验组 2 例白细胞减少,2 例血小板减少,5 例恶心呕吐,1 例放射性膀胱炎,不良反应发生率为 40.00%;对照组 5 例放射性膀胱炎,3 例放射性肠炎,不良反应发生率为 32.00%;组间比较,差异无统计学意义( $\chi^2=0.347$ , $P=0.556$ )。

## 3 讨论

随着医疗技术的发展,宫颈癌的控制、预后有较大改善,但中晚期宫颈癌患者伴肿瘤转移、扩散,发现时多已错过手术治疗时机,治疗上多以放疗为主。放射治疗是治疗中晚期宫颈癌的主要方式,对腹腔转移患者采用盆腔扩大放疗,能够促使转移灶凋亡,降低肿瘤恶性程度<sup>[9]</sup>;同时放疗时间与肿瘤细胞的敏感性呈负相关,为了维持放疗效果,遏制肿瘤进展,需要逐渐延长放疗时间,但所带来的并发症也会增加,严重影响了患者治疗依次性。中晚期宫颈癌患者治疗失败的主要原因为肿瘤局部未控制,或肿瘤复发、淋巴结转移或扩散。为了提高治疗效果,仅增加放射剂量难以提高肿瘤控制率,且放疗达到一定剂量,会增加放疗相关并发症的发生率。因此,如

何提高放疗效果及局部控制率,成为临床研究方向。

目前,同步放化疗在治疗中晚期宫颈癌中取得了较大的进展,该方法并非放疗与化疗的简单叠加,而是通过小剂量化疗药物增强肿瘤细胞对放疗的敏感性,尽可能的在不增加放疗时间及剂量的条件下提高肿瘤的控制率。同时,化疗药物本身也具有抗肿瘤的细胞毒性作用,与放疗相结合可提高放射性的杀灭效应,以此增强放疗效果。顺铂是一种放疗增敏剂,可造成亚致死性 DNA 损伤,放射会造成可逆性 DNA 损伤,两者相互协同促使肿瘤细胞彻底凋亡;同时以顺铂为基础同步放化疗相互协同,共同作用于 G<sub>1</sub> 期细胞周期,促使细胞凋亡;此外小剂量顺铂会影响肿瘤细胞致死性损伤的恢复,进而提高组织放疗的敏感性,巩固放疗的治疗效果。本组结果显示,实验组肿瘤控制率为 84.00%,高于对照组的 52.00%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),且实验组不良反应发生率与对照组比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),提示顺铂同步放化疗方案治疗中晚期宫颈癌疗效确切,且不增加不良反应。

肿瘤标志物是评价肿瘤严重程度的常用指标,一般宫颈癌患者循环血中存在特异性肿瘤标志物、广谱肿瘤标志物的异常表达,检测其含量有助于客观反映治疗效果。本研究中,实验组治疗后 CA50、CEA、SCC 均低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),也从侧面证实顺铂同步放化疗方案治疗中晚期宫颈癌具有一定价值,能够有效降低肿瘤负荷,降低肿瘤恶性程度。

综上所述,顺铂同步放化疗方案治疗中晚期宫颈癌近期疗效确切,有助于降低肿瘤恶性程度,且不增加不良反应,安全性较高。

## 参考文献:

- [1]童武松,王松林,潘金华.顺铂联合紫杉醇同步放化疗对中晚期宫颈癌患者免疫功能及血清 CY-FRA21-1、SCC-Ag 的影响[J].海南医学院学报,2016,22(23):2866-2868.
- [2]王芳芳,廖思辉,陈运强,等.不同化疗药物联合同期放疗治疗局部中晚期宫颈癌的临床疗效及不良反应观察[J].广西医科大学学报,2019,36(3):412-415.
- [3]Hakim A,Ghoshal S,Verma R,et al.Comparison of Functional Organ Preservation by Concomitant Boost Radiotherapy Versus Concurrent Chemoradiation in Locally Advanced Carcinoma of Larynx or Hypopharynx:A Prospective Randomized Study[J].Indian J Otolaryngol Head Neck Surg,2019,71(3):360-366.
- [4]张萍,艾斌.实体瘤免疫治疗疗效评价标准[J].国际肿瘤学杂志,2016,43(11):848-851.
- [5]赵肖丽,周伟慢,王华,等.伊立替康联合顺铂同步放化疗治疗晚期宫颈癌的临床价值及毒副反应分析[J].解放军医药杂志,2019,31(8):30-33.

收稿日期:2019-11-25;修回日期:2019-12-5

编辑/钱洪飞