

浅谈 78 例鼻咽癌患者放射治疗后认知功能的变化

余旺忠

(广东省东莞市高埗医院 东莞 523270)

摘要:目的:探讨鼻咽癌患者接受放射治疗后对其认知功能的影响。方法:选取我院 2011 年 5 月~2014 年 10 月经治的鼻咽癌患者 78 例作为研究对象,对其临床资料进行回顾性分析。所有患者均于同一医院接受放射治疗,同时在其 CT 定位图像上对左右侧颞叶予以勾画,结合 DVH(剂量体积直方图)对患者受照射剂量予以获取。而后采用认知功能筛查量表(CASI)对患者认知能力予以评估。结果:患者颞叶受照剂量左侧为(17.5± 3.1) Gy,右侧为(18.2± 4.3) Gy;放疗前 CASI 总分为(75.1± 25.3)分,放疗后 CASI 总分为(56.1± 18.2)分,对比差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:鼻咽癌患者接受放射治疗后其 CASI 得分下降明显,说明认知功能出现一定下降,但是该现象与颞叶受照射体积与剂量的关系仍需得到深入研究。

关键词:鼻咽癌;放射治疗;认知功能

中图分类号:R739.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.07.034

对于鼻咽癌患者而言临床治疗方式首选放射治疗。当前调强放疗在临床得到使用,且同步放化疗效果逐渐获得提升,多数鼻咽癌患者接受治疗后生存期较长,有的甚至得到治愈。据调查,对于局部晚期鼻咽癌患者而言,其五年生存率高达 80%左右^[1],但是不容忽视的是放疗后的毒副作用。有学者经研究后发现鼻咽癌患者接受放射治疗后其认知功能会受到损伤,患者注意力、执行力以及记忆力均会下降,对患者生活质量产生不良影响。本文为探讨鼻咽癌患者接受放射治疗后其认知功能的改变,现选取患者 78 例作为研究对象,回顾性分析其临床资料。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院经治的鼻咽癌患者 78 例作为研究对象,男性 45 例,女性 23 例;年龄为 22~60 岁,平均(46.3± 3.7)岁;病程 1~14 个月,平均(7.4± 1.3)个月。所有病例均在同一医院接受放射治疗,并对其临床资料进行回顾性分析。纳入标准:(1)经病理学检查后明确为鼻咽癌;(2)国际抗癌联盟(UICC)分期为Ⅱ~Ⅲ期;(3)年龄 18~60 岁;(4)放射治疗之前接受 MRI 检查显示头颅正常;(5)KPS 评分超过 80 分;(6)为首次化疗或者放疗;(7)无精神障碍或者痴呆症状;(8)非二重癌;(9)无心肺肾等严重脏器功能异常、血脂异常、高血压以及高血糖等合并症,且无康复治疗或者针灸禁忌证;(10)签署知情同意书。

1.2 治疗方法 首先予以调强放疗,主要应用三维适形放疗,使用 6MV-X 射线 9 野,利用热塑面罩对头、颈以及肩部予以固定,采用 CT 影像技术开展模拟定位扫描。结合国际辐射单位和测量委员会(ICRU)原则与 MRI,在 CT 图像上对 GTVnx(鼻咽大体肿瘤体积)予以逐层勾画,同时还要将与诊断标

准相符的 GTVnd(颈部肿大淋巴结)勾画出来,此外还有 CTV1、CTV2 等临床靶体积、PVT(计划靶体积)以及 OAR(周围危及器官),涵盖左右侧颞叶。处方剂量:PGTVnx 为 71.5 Gy/32f 左右,PGTVnd 为 68.5 Gy/32f 左右,PCTV1 为 61 Gy/30f 左右,PCTV2 为 55.1 Gy/30f。每天 1 次,一周 5 次。基于剂量体积直方图(DVH)对左右侧颞叶受照剂量予以获取。而后予以同期化疗,主要使用顺铂,剂量为 100 mg/m²,于第 1 天、第 22 天、第 43 天各开展周期化疗,持续周期共为 3 个。

1.3 实验方法 主要使用认知功能筛查量表(CASI),其为神经心理测试量表,共包括 20 个题目,100 分为总分,接受实验者需定量评价自身旧记忆、思维流畅性、构图能力、概念判断、心算、新记忆、注意力、语言及定向能力等。患者在放疗前与治疗结束后 7 d 内需接受 CASI 测试与 MRI 检查,以评价患者放疗前后认知功能。

1.4 统计学方法 应用软件 SPSS21.0 对数据予以统计学处理,并用($\bar{x} \pm s$)表示,组间对比应用 t 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 颞叶受照射剂量 左侧为(17.5± 3.1) Gy,右侧为(18.2± 4.3) Gy。

2.2 治疗前后认知功能对比 见表 1。

表 1 治疗前后认知功能对比(分, $\bar{x} \pm s$)				
CASI	治疗前	治疗后	t	P
旧记忆	8.2± 2.3	6.8± 2.4	3.62	<0.05
思维流畅性	6.9± 2.0	4.5± 1.6	2.03	<0.05
构图能力	7.2± 2.1	5.4± 1.3	3.15	<0.05
概念判断	7.6± 2.8	5.5± 1.4	3.42	<0.05
心算	7.1± 2.9	5.7± 1.8	3.65	<0.05
新记忆	9.7± 3.5	7.4± 2.6	4.71	<0.05
注意力	6.5± 1.9	4.7± 1.2	2.96	<0.05
语言	8.0± 3.1	6.2± 2.1	3.81	<0.05
定向能力	13.9± 4.7	9.9± 3.8	5.02	<0.05
总分	75.1± 25.3	56.1± 18.2	17.43	<0.05

3 讨论

当前临床公认治疗鼻咽癌的标准疗法为调强放疗与同步化疗,经过大量临床实践后鼻咽癌的区域与局部控制率、复发率以及总生存率均获得明显改善。对于鼻咽癌患者而言,接受放射治疗后通常出现脑损伤,为常见并发症,随着放射治疗使用的逐渐广泛,脑损伤并发症也获得临床关注。诸多学者经研究后发现患者接受电离辐射后认知功能会出现障碍^[2],对患者的生活质量有较大影响。在本研究中,78 例鼻咽癌患者均接受 CASI 测试,结果总分由治疗前的 (75.1± 25.3) 分降至治疗后的 (56.1± 18.2) 分,对比差异有统计学意义 ($P<0.05$),说明鼻咽癌患者接受放射治疗后会导致其认知功能下降。

而颞叶不仅关联于语言、视觉以及痛觉,而且其中含有的杏仁核与海马也关联于记忆与学习等功能^[3]。由于颞叶位置与颅底骨质比较接近,患者接受放疗时颞叶通常也会被照射,故而颞叶可能是导致患者认知功能受损的主要因素。有学者经研究后发现当颞叶 Dmean 在 36 Gy 以上或者 V60 在 10% 以上时认知功能会降低更多^[4],这说明患者放疗后认知功能损伤程度关联于颞叶受照射体积与剂量。但当前临床尚未研究清楚颞叶受照射体积与剂量在何种范围才不会损伤患者认知功能。研究头颈部肿瘤后

得知若患者颞叶受照射剂量上升则明显关联于认知功能障碍。认知测试中患者得分较低的主要危险因素为颞叶受照射剂量最大值,一般而言左侧为 67.3 Gy,右侧为 64.3 Gy^[5]。在本研究中患者左侧为 (17.5± 3.1) Gy,右侧为 (18.2± 4.3) Gy,与莫炎霖^[6]研究结果相近。且于治疗结束后 7 d 复查 MRI 发现患者颞叶未出现坏死与损伤现象,这说明对于鼻咽癌患者而言,放射治疗对其认知功能的影响及其与颞叶之间的关系仍需得到深入研究。综上所述,鼻咽癌患者接受放射治疗后其 CASI 得分下降明显,说明认知功能出现一定下降,但该现象与颞叶受照射体积与剂量的关系仍需得到深入研究。

参考文献

[1]贺秋冬,蔡曼波.鼻咽癌放疗后认知功能改变的研究现状[J].中华放射肿瘤学杂志,2013,22(2):172-174
[2]陈明远,江柔,郭灵,等.局部野放射治疗鼻咽癌骨转移病灶对患者生存风险的影响[J].中山大学学报(医学科学版),2013,34(6):979-985
[3]罗晋卿,蔡永林,钟伟铭,等.鼻咽癌患者放射治疗中发生医院感染的危险因素研究[J].中国全科医学,2012,15(16):1839-1843
[4]朱海生,杨云利,赵丹,等.70 岁及以上老年鼻咽癌的放射治疗[J].中国老年学杂志,2011,31(12):2192-2194
[5]秦雷,杨林.鼻咽癌放射治疗的进展[J].安徽医科大学学报,2012,47(6):720-724
[6]莫炎霖,秦岭,李龄,等.鼻咽癌患者调强放疗对早期认知功能的影响[J].中国癌症防治杂志,2014,6(1):56-59

(收稿日期: 2014-12-03)

中西医结合治疗突发性耳聋的临床探析

金鹏

(湖北医药学院附属襄阳医院耳鼻喉科 襄阳 441000)

摘要:目的:探析中西医结合治疗突发性耳聋的临床效果。方法:选取 2013 年 8 月~2014 年 10 月我院接收的突发性耳聋患者 73 例,根据不同治疗方法进行分组,实验组 39 例,采用中西医结合治疗;对照组 34 例,采用西医治疗。观察对照组与实验组的治疗效果,并对比分析。结果:对照组总有效率为 82.35%,实验组总有效率为 94.87%,实验组明显优于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:中西医结合治疗突发性耳聋的临床效果显著,可推广应用。

关键词:突发性耳聋;中西医结合疗法;疗效;分析

中图分类号:R764.437

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.07.035

突发性耳聋发病原因尚未明确,研究显示多种因素均可导致发病,如自身免疫、病毒感染、膜迷路破裂和循环障碍等。该病危害严重,直接影响患者身体健康和生活质量,降低生活水平,对患者正常生活、工作和学习等造成极大不便,故临床需加强对该病的重视,积极做好早期治疗^[1]。本文选取 2013 年 8 月~2014 年 10 月我院接收的突发性耳聋患者 73 例,采用不同治疗方法进行分组治疗,对两组治疗的方法及效果进行总结性分析。现报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 8 月~2014 年 10 月我院接收的突发性耳聋患者 73 例,根据不同治疗方法进行分组。实验组 39 例,男 20 例,女 19 例,年龄 19~79 岁,平均年龄 (54.39± 6.32) 岁,病程 4 h~24 d,平均病程 (13.25± 1.24) d;对照组 34 例,男 19 例,女 15 例,年龄 18~80 岁,平均年龄 (55.03± 6.21) 岁,病程 4 h~25 d,平均病程 (13.45± 1.20) d。全部患者均有不同程度的耳鸣、眩晕、耳聋等。实验