

骨肉瘤采用新辅助化疗结合保肢手术治疗临床效果观察

崔涛

(河北省沧州市中心医院 沧州 061000)

摘要:目的:探讨新辅助化疗结合保肢手术治疗骨肉瘤的临床效果。方法:选取 2013 年 4 月~2014 年 6 月我院收治的骨肉瘤患者 60 例,随机分为常规组和研究组各 30 例。常规组给予保肢手术治疗,研究组给予新辅助化疗联合保肢手术治疗,比较两组患者临床疗效。结果:研究组治疗总有效率显著高于常规组($P<0.05$);研究组治疗后 1 年、3 年的转移率及复发率均低于常规组,1 年、3 年生存率及肢体功能优良率显著高于常规组($P<0.05$)。结论:保肢手术方案联合新辅助化疗治疗骨肉瘤的效果显著,可降低患者术后转移与复发率,提高生存率。

关键词:骨肉瘤;保肢手术;新辅助化疗;疗效

中图分类号:R738.1

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.024

骨肉瘤为骨骼系统常见的原发性恶性肿瘤,好发于青少年,常累及四肢长骨干骺端,以胫骨近端、肱骨近端及股骨远端最为多见,容易发展为转移瘤^[1]。其临床治疗目标为提高患者生存率,减少复发率,保存良好肢体功能^[2]。新辅助化疗可通过术前化疗缩小肿瘤体积,控制原发灶,为保肢手术争取假体配型时间,术后调整化疗方案,可有效提高患者生存率、降低致残率和复发率。本研究旨在探讨新辅助化疗结合保肢手术治疗骨肉瘤的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 4 月~2014 年 6 月我院收治的骨肉瘤患者 60 例,随机分为常规组和研究组各 30 例。研究组男 15 例,女 15 例;年龄 10~20 岁,平均年龄(15.23 ± 1.19)岁;Enneking 分期:IIa 期 7 例,IIb 期 23 例;肿瘤部位:腓骨上段 1 例,肱骨上端 3 例,胫骨上段 9 例,股骨下段 17 例。常规组男 17 例,女 13 例;年龄 11~20 岁,平均年龄(15.31 ± 1.20)岁;Enneking 分期:IIa 期 8 例,IIb 期 22 例;肿瘤部位:腓骨上段 2 例,肱骨上端 2 例,胫骨上段 10 例,股骨下段 16 例。两组患者一般资料比较差异无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。所有患者均经病理检查确诊,满足手术指征,身体状况各项良好,无其他部位转移病灶,患者及家属均自愿签署知情同意书,并排除心脑血管、先天性疾病、化疗禁忌症、肺部转移呼吸疾病、感染等患者。

1.2 治疗方法 研究组给予新辅助化疗联合保肢手术治疗。新辅助化疗方案:多柔比星(国药准字 H14023143) 80 mg/m^2 ,持续 4 d 静脉泵入;顺铂(国药准字 H2002346) 120 mg/m^2 加入到 0.9%氯化钠注射液 250 ml 中静脉滴注,持续 4 d。化疗过程中密切观察患者化疗毒副作用,定期复查血常规、血生化及肝肾功能。化疗结束 3 周后,根据 Enneking 分期标

准,遵循囊外彻底切除、所切瘤端至少包括正常骨组织 5 cm 以上的原则,进行骨肉瘤根治性切除术,送检病理组织。保肢重建术采用假体置换或离体灭活再植,假体置换利用骨水泥填充固定术前备好的关节。离体灭活再植则通过 ^{60}Co 照射法灭活后使用钢板或髓针固定,缺损部位以骨水泥填充。常规组采用保肢手术治疗,手术方法同上。两组患者术后均进行 3 年随访。

1.3 观察指标及标准 (1) 比较两组患者临床疗效。疗效评价标准,完全缓解(CR):所有病灶消失,无新病灶出现,维持 4 周以上;部分缓解(PR):病灶最大直径减少 $>30\%$,淋巴结远处转移消失;进展(PD):病灶最大直径增加 $>20\%$ 或出现新病灶;稳定(SD):病灶直径减少未达 30% ,或增大未达 20% 。总有效率 = $(\text{CR} + \text{PR}) / \text{总例数} \times 100\%$ 。(2) 术后随访 3 年,从患者手术部位邻近的关节活动范围、局部疼痛程度、假体稳定性、患肢有无畸形、患肢肌力、患者的自主生活能力等 6 个方面进行肢体功能评价,优:6 项中 5 项为优,1 项为良、可或差;良:6 项中 5 项为良,1 项为可或差;可:6 项中 5 项为可,1 项为差;差:2 项以上为差^[3]。(3) 观察两组患者治疗后 1 年、3 年的肿瘤转移、复发及生存率情况。

1.4 统计学分析 数据处理采用 SPSS21.0 统计学软件,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较 研究组治疗总有效率明显高于常规组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较

组别	n	CR(例)	PR(例)	PD(例)	SD(例)	总有效率(%)
研究组	30	17	10	2	1	90.0
常规组	30	15	8	4	3	76.6
χ^2						6.397
P						0.011

2.2 两组术后转移、复发及生存率比较 研究组治疗后 1 年、3 年的转移率及复发率均低于常规组,生

存率高于常规组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组术后转移、复发及生存率比较[例(%)]

组别	n	转移		复发		生存	
		1 年	3 年	1 年	3 年	1 年	3 年
研究组	30	1(3.33)	2(6.67)	2(6.67)	3(10.00)	28(93.33)	25(83.33)
常规组	30	5(16.67)	6(20.00)	6(20.00)	7(23.33)	24(80.00)	20(66.67)
χ^2		9.886	7.687	7.687	6.397	7.687	7.401
P		0.001	0.005	0.005	0.011	0.005	0.006

2.3 两组肢体功能情况比较 常规组肢体功能评分优 8 例,良 9 例,可 9 例,差 4 例,优良率为 56.67% (17/30);研究组优 13 例,良 10 例,可 5 例,差 2 例,优良率为 76.67%(23/30):组间比较, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

3 讨论

据相关调查发现^[4],骨肉瘤是最常见的恶性肿瘤,占原发骨肿瘤的 15%,其恶性程度较高,早期定向肺转移率高,预后极差。随着医学技术的不断发展,目前保肢手术已逐渐取代截肢手术成为肢体骨肉瘤的首选技术。但由于骨肉瘤转移率较高,患者就诊时已出现临床难以发现的微小转移灶,及时的根治性手术并不能达到理想的临床疗效^[5]。新辅助化疗方案通常于术前进行,能够早期消灭微小病灶,缩小原发病灶,控制转移病灶发展,提高患者长期生存率,化疗完成后实施保肢手术,观察切除的肿瘤组织坏死情况,分析化疗的有效性与其可行性,调整下一步化疗方案,能够进一步减低骨肉瘤的转移率与复发率,提升患者的生存率^[6]。李家庚等^[7]研究发现,通过保肢手术与新辅助化疗治疗骨肉瘤,患者 5 年生存率显著提升,致残率大大降低,对提升患者生活质

量的意义重大。

本研究结果显示,研究组治疗总有效率显著高于常规组 ($P < 0.05$);研究组治疗后 1 年、3 年的转移率及复发率均低于常规组,1 年、3 年生存率及肢体功能优良率显著高于常规组 ($P < 0.05$)。说明保肢手术结合新辅助化疗方案治疗骨肉瘤效果确切,可有效提高患者术后生存率,降低肿瘤转移率及复发率,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]金涛.新辅助化疗联合保肢手术治疗骨肉瘤的近期疗效观察[J].中国肿瘤临床与康复,2014,21(5):548-550
- [2]鲁大路,李斌,杨大兴,等.新辅助化疗联合保肢手术治疗合并病理性骨折骨肉瘤的临床观察[J].实用癌症杂志,2014,29(7):879-882
- [3]白军军.骨肉瘤新辅助化疗结合保肢手术的临床疗效评价及影响化疗疗效的相关因素分析[D].太原:山西医科大学,2014.1-96
- [4]孙云明.保肢手术联合新辅助化疗在骨肉瘤患者中的疗效评价[J].中国生化药物杂志,2015,35(2):152-154,158
- [5]高强,李晓锋.新辅助化疗联合保肢手术治疗四肢骨肉瘤患者的疗效研究[J].实用癌症杂志,2015,30(6):821-823,827
- [6]余游,江伟,樊元胜,等.吡柔比星辅助化疗结合保肢手术治疗骨肉瘤术后康复锻炼及临床疗效观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(5):11-12,14
- [7]李家庚,魏登科,李刚,等.新辅助化疗结合保肢手术治疗骨肉瘤的临床疗效[J].现代生物医学进展,2016,16(28):5468-5471

(收稿日期:2017-10-07)

丁苯酞软胶囊联合参芪益智汤加味治疗血管性痴呆的疗效

刘晓梅¹ 王全林²

(1 河南省洛阳市第一人民医院神经内科 洛阳 471000;

2 郑州大学附属洛阳中心医院中西医结合科 河南洛阳 471000)

摘要:目的:探讨丁苯酞软胶囊联合参芪益智汤加味对血管性痴呆患者认知功能(MMSE)评分及生活质量的影响。方法:选取 2015 年 3 月~2017 年 2 月洛阳市第一人民医院收治的血管性痴呆患者 64 例,按随机数字表法分为对照组和实验组各 32 例。对照组予以丁苯酞软胶囊治疗,实验组予以丁苯酞软胶囊联合参芪益智汤加味治疗。比较两组患者临床疗效、治疗后的 MMSE 评分及生活质量评分(GQOL-74)。结果:实验组治疗总有效率及治疗后 GQOL-74、MMSE 评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论:丁苯酞软胶囊联合参芪益智汤加味治疗血管性痴呆疗效显著,可明显提高患者认知能力,改善其生活质量。

关键词:血管性痴呆;丁苯酞软胶囊;参芪益智汤加味

中图分类号:R749.13

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.025

血管性痴呆是一种以精神情绪异常、记忆力减退、理解能力迟钝为主要症状的疾病,好发于老年人群。近年来,随着社会老龄化趋势加快,其患病率不

断升高,现已成为人类衰老过程中常见的难治性疾病。目前,临床多采用药物单一治疗,但其疗效不甚理想。丁苯酞软胶囊是一种人工合成消旋体,活性成