

不同放射治疗方式治疗局部晚期鼻咽癌的临床观察及预后效果探究

李维卿

复旦大学附属眼耳鼻喉科医院 上海

【摘要】目的 分析不同放射治疗方式治疗局部晚期鼻咽癌的临床观察及预后效果。**方法** 选择我院 2012 年 1 月到 2021 年 12 月局部晚期鼻咽癌患者共 78 例，数字表随机分 2 组每组 39 例，对照组的患者给予常规放射治疗方案，观察组采取调强适形放射治疗。比较两组治疗前后患者生存质量的相关评分、放射治疗副作用发生率、总缓解率。**结果** 治疗前二组患者生存质量的相关评分比较， $P > 0.05$ ，而治疗后两组生存质量的相关评分均升高，而观察组生存质量的相关评分显著高于对照组， $P < 0.05$ 。观察组放射治疗副作用发生率显著低于对照组， $P < 0.05$ 。观察组总缓解率显著高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 局部晚期鼻咽癌的同时给予调强适形放射治疗，可有效减少放射治疗副作用的发生，提高患者的生存质量和提高疗效，值得推广。

【关键词】 不同放射治疗方式治疗；局部晚期鼻咽癌；临床观察；预后效果

Clinical observation and prognostic effect of different radiotherapy methods in the treatment of locally advanced nasopharyngeal carcinoma

Weiqing Li

Eye and ENT Hospital Affiliated to Fudan University, Shanghai

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical observation and prognosis of different radiotherapy for locally advanced NASOPHARYNGEAL Carcinoma. **Methods:** from January 2012 to December 2021, 78 patients with locally advanced NASOPHARYNGEAL carcinoma were randomly divided into 2 groups (39 cases in each group), the control group (39 cases in each group) received conventional radiotherapy and the observation group (38 cases in each group) received intensity modulated radiation therapy (imrt). The quality of life (Qol), the incidence of side effects and the total remission rate were compared between the two groups. **Results:** Before treatment, the correlation scores of Qol in the two groups were significantly higher than those in the control group ($p < 0.05$), while after treatment, the correlation scores of Qol in the observation group were significantly higher than those in the control group ($p < 0.05$). The incidence of side effects in the observation group was significantly lower than that in the control group ($p < 0.05$). The total remission rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ($p < 0.05$). **Conclusion:** Intensity modulated radiation therapy (IMRT) combined with local advanced nasopharyngeal Carcinoma (NPC) can effectively reduce the side effects of radiotherapy, improve the quality of life and improve the curative effect.

【Keywords】 Different Radiation Therapy Methods; Locally Advanced Nasopharyngeal Carcinoma; Clinical Observation; Prognostic Effect

鼻咽癌是耳鼻喉科常见的一种恶性肿瘤，其发病率相对较高，其病理类型主要为低分化鳞状细胞癌，恶性程度较高，严重危害患者健康。鼻咽癌常规放射治疗是临床医生常用的治疗方法。尽管能达到一定的效果，但也会损伤正常组织和细胞。调强放射治疗（IMRT）是一种新型的放射治疗方式，能够使靶区的特点与肿瘤保持一致，并根据靶区的要求适当调节照

射剂量，避免损伤正常组织和细胞^[1]。本研究选择我院 2012 年 1 月到 2021 年 12 月局部晚期鼻咽癌患者共 78 例，数字表随机分 2 组每组 39 例，对照组的患者给予常规放射治疗方案，观察组采取调强适形放射治疗。比较两组治疗前后患者生存质量的相关评分、放射治疗副作用发生率和缓解率，分析了不同放射治疗方式治疗局部晚期鼻咽癌的临床观察及预后效果，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2012 年 1 月到 2021 年 12 月局部晚期鼻咽癌患者共 78 例，数字表随机分 2 组每组 39 例。其中，对照组男 24 例，女 15 例，年龄 41-76 (67.21±2.01) 岁。观察组男 22 例，女 17 例，年龄 41-75 (67.56±2.07) 岁。两组统计学比较显示 P 大于 0.05。

1.2 方法

对照组的患者给予常规放射治疗方案。具体如下：用 6 MVX 射线对病人的面颈进行照射治疗，照射范围主要为上颈淋巴结、口咽部、鼻咽及颅底等部位，控制照射剂量在 3-4w36-40Gy/3-4w36-40Gy 范围内。在此过程中，病人的鼻咽部和颈部同时做了增强 CT，需要避免使用脑干和脊髓，控制鼻咽照射剂量为 6-8w68-70Gy。之后，再根据损伤程度，对颈部淋巴结为阳性者，调整照射剂量至 6-8w65-70Gy；对颈部淋巴结为阴性者，调整照射剂量至 4-5w50-55Gy。

观察组采取调强适形放射治疗。具体如下：指导取仰卧位，根据病人实际情况，选择型号施以的 A 头枕，并用热塑膜将病人头部肩部适当固定，然后再对病人进行多排螺旋 CT 检查，设定扫描范围从颅顶至锁骨下 3-5 cm，同时将扫描层厚设为 2.5 mm，有效地勾画出靶体积。使用 6 MVX 射线对病人的靶区部位进行照射治疗，在治疗过程中，目标剂量需要控制在 69.75-70.95Gy，每次是 2.2 Gy，控制预防照射部位的剂量 69.12-70.4 Gy，1 次 1.8 Gy，同时高危部位照射 1 次 59.4-66 Gy，2 Gy 1 次。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后患者生存质量的相关评分、放射治疗副作用发生率、总缓解率。

1.4 统计学方法

在 SPSS23.0 软件中，计数行 χ^2 统计，计量行 t 检验，P<0.05 表示差异有意义。

2 结果

2.1 治疗前后生存质量的相关评分比较

治疗前二组患者生存质量的相关评分比较，P>0.05，而治疗后两组生存质量的相关评分均升高，而观察组生存质量的相关评分显著高于对照组，P<0.05。如表 1。

2.2 两组的放射治疗副作用比较

观察组患者总放射治疗副作用的概率为 25.64% (10/39)，对照组总放射治疗副作用的概率为 51.28% (20/39)，差异有统计学意义 (P<0.05)。

表 1 治疗前后生存质量的相关评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

项目	生存质量	
	治疗前	治疗后
对照组	64.57±3.24	80.21±3.71
观察组	64.41±3.71	89.56±3.21
t	0.512	10.524
P	0.445	0.000

2.3 两组的总缓解率比较

观察组患者完全缓解 7 例，部分缓解 23 例，总缓解率是 76.92%，对照组完全缓解 1 例，部分缓解 18 例，总缓解率是 48.72%，差异有统计学意义 (P<0.05)。

3 讨论

鼻咽癌是一种临床上的常见病，主要发生于鼻咽部的侧壁和顶部。鼻咽癌的发病率近年来逐年上升。临床上早期症状主要有头痛、鼻塞等。许多病人对此不以为然，错过了最佳的治疗时机。当病情加重时，病人会出现视力、听力下降、鼻涕带血、回吸性鼻涕等症状。这样不但危害了病人的鼻部健康，也影响了病人的安全。发病原因有多种，如病毒感染、环境因素、遗传等。放射治疗后复发的病人、高分化癌病人、晚期病程病人、手术病人和化疗病人都需要首选放射治疗，目前临床治疗尚不成熟。有关资料表明，鼻咽癌患者在不同放射治疗阶段的长期存活率为 40%/90%^[2]。

鼻咽癌放射治疗的优势在于：鼻咽部位置特殊、狭窄复杂，邻近血管、淋巴组织、神经较多，手术较困难，难以进行根治性切除。有关研究发现，鼻咽癌有沿淋巴引流区的早期转移，淋巴管位于肿瘤周围，无法进行科学、合理的切除，造成继发性副作用，达不到最佳的治疗效果。所以，区域照射措施更加恰当。许多患者对放射治疗敏感，结合鼻咽癌的生物学特点，结合局部疾病的特点，更容易实施放射治疗。近几年来，随着我国医疗技术的不断提高，通过对此类患者的充分放射治疗，可获得显著的疗效，可有效地优化临床疗效，不良反应发生率降低。与此同时，放射治疗还具有损伤小、风险小、治愈率高等特点，对鼻咽癌的治疗起到了不可忽视的作用。近几年来，随着我国医疗水平的不断提高，肿瘤治疗效率逐步提高。根据 WHO 的数据，目前临床治疗的 45%是通过化学治疗，5%通过放射治疗，18%通过手术治疗^[3]。

鼻咽肿瘤以低分化鳞状细胞癌居多，恶性程度高，

容易侵犯鼻咽周围组织,可引起淋巴结转移,手术切除困难。有关研究发现,鼻咽位于头部中央,相对隐蔽,毗邻重要器官、血管、脑神经,手术过程中易产生一定的损伤,限制手术效率。此外手术易损伤周围组织,风险较大。鼻咽、淋巴瘤等肿瘤部位不得作手术切除,这充分说明对此类病人唯一的手术治疗不能大幅增加。中药、生物疗法、药物化疗是目前临床上常用的辅助治疗方法。但是临床研究发现 95%的鼻咽癌属于低分化鳞状上皮细胞癌,且对放射非常敏感。结果,鼻咽癌的原发灶和淋巴结引流区能够被放射治疗野所覆盖,因而具有显著的治疗价值。有关资料表明,放射治疗的有效率可达 90%以上,放射治疗后 5 年的生存率可达 50%以上,其中 1 期为 95%,二期为 78%。鼻咽癌的放射治疗效果较好,可获得显著的疗效^[4]。

鼻咽癌是我国目前最常见的恶性肿瘤之一,常发生于鼻咽腔的两侧和顶部。遗传因素与环境因素共同作用,使其具有多区域、家族聚集的特点^[5-6]。颈部、眼耳可能受到影响,造成脑神经损伤,危害很大。放射治疗是临床治疗鼻咽癌的重要手段,能有效地杀灭肿瘤组织,抑制病情发展,减轻病人相关症状。但是,有报道称,常规放射治疗存在许多副作用,如肿瘤周围的正常组织和气管受损,容易导致急性血液中毒、口腔粘膜反应、消化道反应等并发症。

其中相对于常规放射治疗,调强放射治疗不仅能增加肿瘤剂量,还能限制和减少正常敏感器官的放射剂量,从而提高治疗的成功率,因为调强放射治疗不仅能增加肿瘤剂量,还能限制和减少正常敏感器官的放射剂量,是治疗复发性鼻咽癌的首选。调强放射治疗是一种较新的放射治疗技术,能有效地调节放射治疗剂量和剂量范围,从而提高放射治疗效果,有效地减少毒副作用,对肿瘤周围的正常组织无明显损害。

本研究的结果显示,治疗前二组患者生存质量的相关评分比较, $P > 0.05$,而治疗后两组生存质量的相关评分均升高,而观察组生存质量的相关评分显著高于对照组, $P < 0.05$ 。观察组放射治疗副作用发生率显著低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,局部晚期鼻咽癌的同时给予调强适形放射治疗,可有效减少放射治疗副作用的发生,提高患者的生存质量,值得推广。

参考文献

- [1] 邓滨,程宇文,刘家豪,梁锦辉,陈永红,梁勇光.调强适形放射治疗同期化疗与计算机断层扫描模拟同期放化疗对局部晚期鼻咽癌的影响[J].中国医刊,2021,56(03):336-340.
- [2] 苏建淳,张国义,卢秋霞,全强.适形调强放射治疗对鼻咽癌局部晚期患者颅神经损伤及生活质量的影响分析[J].内科,2021,16(01):83-85.
- [3] 邢园,郭志华,魏春燕.静态与动态调强放射治疗对局部晚期鼻咽癌急性反应和晚期损伤及预后的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(07):786-789.
- [4] 黄岚晖,韦小娜,刘俊波.化疗联合放射治疗在局部晚期鼻咽癌中的应用效果[J].微创医学,2020,15(03):335-337.
- [5] 宋利.单纯调强放射治疗或结合化疗对局部区域晚期鼻咽癌的作用分析[J].黑龙江医药科学,2019,42(03):81-82.
- [6] 孙丕云.不同放射治疗方式治疗局部晚期鼻咽癌的临床观察及预后分析[D].广西医科大学,2019.

收稿日期: 2022 年 5 月 20 日

出刊日期: 2022 年 6 月 30 日

引用本文: 李维卿, 不同放射治疗方式治疗局部晚期鼻咽癌的临床观察及预后效果探究[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4): 1-3.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220143

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS