NO.0541

胃下部癌淋巴结转移规律及哨兵淋巴结意义的探讨

毛伟征　陈峻青　王舒宝　徐惠绵　戴冬秋
中国医科大学附属第一医院肿瘤科

摘　要　**目的**:探讨胃下部癌淋巴结转移的规律及哨兵淋巴结指导合理清除淋巴结的可行性。**方法**:回顾分析 185 例胃下部癌淋巴结转移阳性的临床病理资料。**结果**:(1)胃下部癌淋巴结转移易发生在该部位所属第Ⅰ、Ⅱ站各号淋巴结,其中转移到 No.6 者最多,No.12 ~ 14v 各号淋巴结也有一定的转移率;No.4d 与 No.7 及 No.12 转移明显相关(P 分别 < 0.01 及 < 0.05),No.6 与 No.8a 及 No.12 明显相关(P < 0.05)。(2)No.1、No.7 及 No.9 间转移明显相关(P 均 < 0.05);No.8a 与 No.12 转移明显相关(P < 0.05),分别组成 No.8a、12 群和 No.1、7、9 群两个中间淋巴结群。(3)No.3、No.4d 及 No.6 分别与 No.8a、12 群转移明显相关(P 分别 < 0.05, < 0.01 及 < 0.05);No.4d 与 No.1、7、9 群转移明显相关(P < 0.05),预测中间淋巴结群转移的灵敏度、特异度、阳性预测值、阴性预测值及准确度最高者可达 73.6%、76.9%、51.9%、81.6%及 67.0%。(4)19 例跳跃转移病例中超越第Ⅱ站者 4 例(21.1%)。**结论**:(1)日本胃癌处理规约第 12 版规定的胃下部癌 D_2 清除范围欠充分,部分病例清除 No.12 ~ 14v 等才能较彻底地清除转移淋巴结。(2)No.3、No.4d、No.6 作为哨兵淋巴结预测 No.8a、12 群和 No.1、7、9 群转移是可行的,且有一定的临床指导价值。(3)哨兵淋巴结活检准确性及应用局限性主要受胃淋巴引流的复杂性及存在跳跃转移的干扰。

关键词　胃肿瘤/外科　淋巴结清除　哨兵淋巴结

NO.0542

原发性肝癌立体适形放疗的方法及近期疗效评价

骆建华　潘兴国　曾兴炳　刘焕义　张国才
四川成都军区总医院放疗科

摘　要　**目的**:评价肝癌立体适形放疗的价值。**方法**:1997 年 6 月至 1998 年 5 月用全身立体放射治疗系统对 30 例原发性肝癌患者进行低分割、高剂量立体适形放射治疗。全组均由临床检查、B 超、CT / MRI 和 AFP 诊断。肿瘤直径 2 ~ 19 Cm(中位 6 Cm)。肿瘤边缘剂量每次 3 ~ 8 Gy(中位 6 Gy)由 90% ~ 98%(中位 95 %)等剂量曲线覆盖。连续照射 3 ~ 12 次(中位 5 次)。**结果**:治疗结束后临床症状明显改善。三月后随访、肿瘤消失 6 例(20 %),缩小 > 50 % 14 例(46.7 %),缩小 < 50 % 6 例(20 %),进展 4 例(13.3%)。18 例 AFP 不同程度下降,24 例肝功能明显好转。3 月、6 月生存率分别为 100 %、84 %。**结论**:立体适形放射治疗技术的应用为肝癌治疗开拓了一种疗程短、局控率高、副作用小的新途径。

关键词　肝癌　立体定向适形放射治疗

NO.0543

nm_{23} - H_1mRNA 在人乳癌中的表达及临床意义

易基群　曾波航　杨晓明　方女燕

摘　要　肿瘤转移是一个复杂而有序的过程,在研究肿瘤转移抑制基因方面,美国国立癌症研究所的 Steeg[1]等首先用差示克隆杂交技术,在具有不同转移潜力的七种鼠 K - 1735 黑色素瘤细胞系 cDNA 文库中,克隆出一种崭新的基因,证实与肿瘤转移有关。其基因产物与果蝇 awd 基因和 NDP 激酶编码的蛋白质具有高度同源[2,3]。在人乳腺癌、肝癌、胃癌、恶性黑色素瘤中,nm_{23} - H_1mRNA 的表达与肿瘤转移有关。为了研究 nm_{23} - H_1mRNA 在乳腺癌转移中的作用,本研究采用半定量 RT - PCR 方法,检测 nm_{23} - H_1mRNA 在乳腺癌中的表达,明确其在不同乳腺癌患者中的表达差异及其与临床指标的关系。

NO.0544 - 1

高聚金葡素胸腔内给药配合全身化疗治疗癌性胸水摘要

朱　宏
抚顺市肿瘤防治院

摘　要　**目的**:察生物反应调节剂高聚金葡素(highly agglutinative staphylococcin, HASL)胸腔内局部给药配合全身化疗治疗恶性胸腔积液的疗效。**方法**:13 例治疗组恶性胸水患者,年龄由 33 - 65 岁不等,其中腺癌 9 例,低分化鳞癌 1 例,未分化癌 3 例。13 例患者每周胸穿 1 次或 2 次,胸穿后胸腔内注入 HASL2500 单位/次,11 例对照组,胸穿后注入顺铂(PDD)40mg - 60mg,同时,两组均联合以 CAP 方案化疗。**结果**:13 例治疗组病人 CR2 例、PR6 例、PD2 例、NR3 例,疗效 61.5%;11 例对照组病人 CR2 例、PR6 例、PD1 例、NR2 例,有效率 72.7%。**结论**:HASL 胸腔内局部给药配合全身化疗能有效地控制胸水,不失为临床有前景的治疗药物,与胸腔内注入 PDD 配合全身化疗相比,疗效相当,毒副作用低。

关键词　肺癌　胸水　高聚金葡素　顺铂　化疗

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net