

# 新辅助化疗后腹腔镜间歇性肿瘤细胞减灭术在卵巢癌手术治疗中的效果

王帅 黄浩 李莉芳 文仲勇 李未娟<sup>通讯作者</sup>

佛山市南海区人民医院 广东佛山 528000

**摘要：**目的：探讨新辅助化疗后腹腔镜间歇性肿瘤细胞减灭术在卵巢癌手术治疗中的效果；方法：研究选取了2017年4月至2020年4月我院收治的40例卵巢癌患者，采用随机分组的形式将其分为研究组和对照组，每组人数均为20人。其中对照组直接行腹腔镜间歇性肿瘤细胞减灭术，研究组则在经过新辅助化疗后行腹腔镜间歇性肿瘤细胞减灭术，比较2组患者的术中出血量(ml)、术后总引流量(ml)、术后住院时间(d)等手术结果的比较来观察手术的效果；结果：研究组在术中出血量、术后总引流量以及术后住院时间等指标上都要显著低于对照组( $P < 0.05$ )，说明研究组的手术效果更好；结论：在新辅助化疗后行腹腔镜间歇性肿瘤细胞减灭术可以显著提升卵巢癌手术的治疗效果，值得在临床上广泛推广应用。

**关键词：**新辅助化疗；腹腔镜；间歇性肿瘤细胞减灭术；卵巢癌

卵巢癌作为女性常见的生殖器官恶性肿瘤之一，是指发生在卵巢的恶性肿瘤疾病，在发病率上仅次于宫颈癌和子宫体癌，对于女性的身体健康构成了严重威胁。在目前对卵巢癌的治疗过程中，由于卵巢癌的病症不明显，大多数患者在确诊的过程中已经达到了晚期，因此只能通过手术进行治疗。而新辅助化疗指在实施手术之前进行的全身化疗，从而使肿块缩小、及早杀灭看不见的转移细胞，为后续的手术实施提供便利<sup>[1]</sup>。本文旨在探讨新辅助化疗后腹腔镜间歇性肿瘤细胞减灭术在卵巢癌手术治疗中的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究选取了2019年4月至2021年4月我院收治的40例晚期卵巢癌患者，采用随机分组的形式将其分为研究组和对照组，每组人数均为20人。所有患者均经过病理学检查被确诊为晚期卵巢癌。其中研究组患者年龄在42~56岁，平均年龄(45.67±7.44)岁，在病理分型中浆液性16例，子宫内膜样4例；对照组患者年龄在40~58岁，平均年龄(45.22±7.36)岁，在病理分型中浆液性15例，子宫内膜样5例。2组患者的基本资料无显著差异( $P > 0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准：①无其他心、肺等器质性疾病的患者；②无相关手术史的患者；③研究取得了医院医学伦理会的同意。

排除标准：①伴有其他原发性恶性肿瘤的患者；②病例资料不完整的患者；③精神异常的患者。

### 1.3 方法

对照组直接行腹腔镜肿瘤细胞减灭术，研究组则在经过新辅助化疗后行腹腔镜间歇性肿瘤细胞减灭术，2组的手术方式相同。研究组在使用新辅助化疗的过程中采取含铂类化疗方案，根据患者的实际病情和身体状况制定最为适宜的化疗药物剂量，开展3~4次的新辅助化疗<sup>[2]</sup>。每次化疗后对患者进行影像学 and 肿瘤标志物的检查，观察患者的肿瘤情况变化，以此来寻找最佳的手术时机，从而最大限度的保障手术的效果。

### 1.4 观察指标

通过对2组患者的术中出血量(ml)、术后总引流量(ml)、术后住院时间(d)等手术结果的比较来观察手术的效果。

### 1.5 统计学方法

将研究中的计量数据( $\bar{x} \pm s$ )和计数数据(%), 输入到统计学软件(SPSS22.0版本)中, 用 $t$ 、 $\chi^2$ 检验, 若 $P < 0.05$ , 则有统计学意义。

## 2 结果

研究组的术中出血量在(146.01±45.62)ml, 对照组的术中出血量在(624.27±148.46)ml, 其中 $t=13.771$ ,  $P=0.000$ ; 研究组的术后总引流量在(290.21±100.11)ml, 对照组的

术后总引流量在(724.34±312.35)ml, 其中 $t=5.919$ ,  $P=0.000$ ; 研究组的术后住院时间在(9.58±1.33)d, 对照组的术后住院时间在(12.98±2.11)d, 其中 $t=6.096$ ,  $P=0.000$ 。由此可知, 研究组在术中出血量、术后总引流量以及术后住院时间等指标上都要显著低于对照组( $P < 0.05$ ), 说明研究组的手术效果更好。

## 3 讨论

随着现代医学的进步, 恶性肿瘤的治疗有效率大幅度上升, 对于提升癌症患者的生存率有着积极意义。而卵巢癌作为常见的女性恶性肿瘤疾病之一, 往往需要经过手术的形式进行治疗, 肿瘤细胞减灭术就是行之有效的治疗手段。然而在传统的手术方式中, 手术切除的范围广、创口大, 不利于患者的术后恢复, 同时对于患者的心理容易产生不良影响, 不利于患者的术后恢复, 因此探讨腹腔镜下肿瘤细胞减灭术有着积极意义。

腹腔镜手术能够深入到患者体内, 全方位的观察患者的病灶情况, 起到放大病灶的效果, 从而帮助手术的精准实施。同时腹腔镜手术具有出血少、创口小、恢复快等优点, 利于患者的术后较快恢复。而新辅助化疗作为手术开展前的辅助手段, 目的在于缩小患者的肿瘤, 控制癌细胞的转移, 常用的药物为顺铂, 能够与细胞核内的DNA碱基结合, 以三种形式的交联造成DNA损伤, 破坏DNA的复制和转录, 对于卵巢癌的治疗效果较好<sup>[3]</sup>。研究结果显示, 研究组在术中出血量、术后总引流量以及术后住院时间等指标上都要显著低于对照组( $P < 0.05$ ), 说明研究组的手术效果更好, 这也与蔡小蓉、何跃东的研究结果具有相似性<sup>[4]</sup>。

综上所述, 通过在行腹腔镜肿瘤细胞减灭术前开展新辅助化疗应用于卵巢癌患者的治疗当中, 能够显著减少术中患者的出血量, 缩短患者的住院时间, 从而提升手术效果, 值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 黄鹤, 冯艳玲, 刘继红. 卵巢癌的初始与间歇性肿瘤细胞减灭术相关问题[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2021, 37(06):609-613.
  - [2] 袁航, 张师前. 新辅助化疗及间歇性肿瘤细胞减灭术在晚期上皮性卵巢癌中的应用[J]. 重庆医科大学学报, 2021, 46(06):644-648.
  - [3] 常志会. 新辅助化疗联合间歇性肿瘤细胞减灭术在晚期卵巢癌中应用价值的Meta分析[D]. 吉林大学, 2019.
  - [4] 蔡小蓉, 何跃东. 晚期卵巢癌选择初始肿瘤细胞减灭术还是间歇性肿瘤细胞减灭术探析[J]. 中国计划生育和妇产科, 2018, 10(04):26-29+34.
- 项目: 佛山市科技创新项目, 卵巢癌的腹腔镜手术分期风险及预后的临床研究(项目编号: 1920001001153)