

◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

6 0 4 2 Z 看不清?换一张

[登录](#) [注册](#) [忘记密码](#)

◎ 快速通道

[作者投稿](#)

[作者查稿](#)

[编辑审稿](#)

[专家审稿](#)

期刊摘要

> 您当前的位置:网站首页→期刊摘要

鼻咽癌颈部淋巴结转移综合治疗疗效分析 [点此下载全文](#)

王仁生, 雷金华, 张勇

广西医科大学第一附属医院放疗科, 南宁

基金项目:

DOI:2010年01期

摘要点击次数: 2

全文下载次数: 4

摘要:

观察鼻咽癌放、化疗配合颈部淋巴结微波热疗的近期及远期疗效。154例初治N2~N3期鼻咽癌患者分为2组:对照组78例,5-氟脲嘧啶+顺铂联合化疗,21 d为1周期,化疗1~2周期后行常规放疗,原发灶放疗剂量DT70~78 Gy/35~39 f,47~51 d,颈淋巴结转移灶DT68~72 Gy/34~36 f,46~50 d;热疗组76例,放、化疗方法同对照组,颈淋巴结于放疗第1天开始配合局部微波热疗,每次有效加温时间45 min,每周2次,共8~14次。结果热疗组和对照组的颈淋巴结完全消退率分别为80.3%和61.5%,差异有统计学意义(P<0.05),总有效率分别为100%和96.2%。热疗组与对照组的颈淋巴结完全消退时的放疗剂量分别为(45.8±5.46) Gy和(58.8±5.03) Gy,差异有统计学意义(P<0.01)。热疗组与对照组的5年颈淋巴结局控率分别为97.4%和76.9%,差异有统计学意义(P<0.05)。热疗组与对照组1,3,5年生生存率分别为97.4%和93.6%(P<0.05)、76.3%和52.6%(P<0.01)、59.2%和41.0%(P<0.05)。对N2、N3期鼻咽癌放、化疗配合颈淋巴结微波热疗,能显著提高颈淋巴结的完全消退率,减少淋巴结的局部放疗剂量,且5年颈淋巴结局控率明显优于单纯放化疗,并能明显提高患者的长期生存率。

关键词: 鼻咽癌; 淋巴结转移; 放化疗; 热疗; 综合疗法

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords:

版权归《中华物理医学与康复杂志》编辑部所有

本站原创及转载的文章、资料,其版权均由本站及原作者或原刊载媒介所拥有;未经版权所有人同意,任何机构或者个人不得擅自将其作为商业用途。

地址:武汉市解放大道1095号同济医院 邮编:430030

电话:(027)83662874 传真:83663264 E-mail:cjpmr@tjh.tjmu.edu.cn

本系统由武汉市凯思科技发展有限公司设计开发