

肝细胞癌手术后辅助肝动脉化疗栓塞与单纯手术的疗效比较

贾会文, 刘 驰, 张 磊, 宋若阳, 甘 晓, 刘向业

背景资料
肝细胞癌在临床中常常采取手术治疗, 而术后的复发率较高, 且影响患者的生存率。如何有效地提高术后的治疗是医生们关注的重点, 而术后辅助治疗成为临床医师关注的重点。

贾会文, 张磊, 宋若阳, 甘晓, 刘向业, 南阳市中心医院创伤科 河南省南阳市 473000
刘驰, 南阳市中心医院肝脏普外科 河南省南阳市 473000
贾会文, 主治医师, 主要从事普外科的临床研究。
作者贡献分布: 此文主要由贾会文完成; 此课题由贾会文设计; 研究过程由贾会文与刘驰操作完成; 数据分析由张磊、宋若阳及刘向业共同完成; 本论文写作由贾会文与甘晓共同完成。
通讯作者: 贾会文, 主治医师, 473000, 河南省南阳市工农路312号, 南阳市中心医院创伤科. jiahuiwen1@126.com
电话: 0377-63200089
收稿日期: 2014-08-06 修回日期: 2014-08-22
接受日期: 2014-09-03 在线出版日期: 2014-10-18

Efficacy of surgery combined with postoperative hepatic arterial chemoembolization vs surgery alone in patients with hepatocellular carcinoma

Hui-Wen Jia, Chi Liu, Lei Zhang, Ruo-Yang Song, Xiao Gan, Xiang-Ye Liu

Hui-Wen Jia, Lei Zhang, Ruo-Yang Song, Xiao Gan, Xiang-Ye Liu, Department of Traumatology, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China
Chi Liu, Department of Hepatic General Surgery, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China
Correspondence to: Hui-Wen Jia, Attending Physician, Department of Traumatology, Nanyang Central Hospital, 312 Gongnong Road, Nanyang 473000, Henan Province, China. jiahuiwen1@126.com
Received: 2014-08-06 Revised: 2014-08-22
Accepted: 2014-09-03 Published online: 2014-10-18

Abstract

AIM: To compare the efficacy of surgery combined with postoperative hepatic arterial chemoembolization vs surgery alone in the treatment of hepatocellular carcinoma.

METHODS: Clinical data for 120 patients with hepatocellular carcinoma who underwent surgery at Nanyang Central Hospital from January 2010 to June 2011 were analyzed retrospectively. Of all patients, 50 underwent surgery plus postoperative hepatic arterial chemoembolization (study group) and 70 un-

derwent surgery alone (control group). Clinical effects were compared between the two groups.

RESULTS: The 1-, 2- and 3-year survival rates were significantly higher in the study group than in the control group (84.0% vs 70.0%, 62.0% vs 41.4%, 40.0% vs 21.4%, $P < 0.05$). The 1-, 2- and 3-year recurrence rates were significantly lower in the study group than in the control group (10.0% vs 20.0%, 14.0% vs 30.0%, 26.0% vs 37.1%, $P < 0.05$).

CONCLUSION: Hepatic arterial chemoembolization in hepatocellular carcinoma patients after surgery is feasible and can improve the survival rate and reduce the relapse rate.

© 2014 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Hepatocellular carcinoma; Transcatheter arterial chemoembolization; Survival rate; Relapse rate

Jia HW, Liu C, Zhang L, Song RY, Gan X, Liu XY. Efficacy of surgery combined with postoperative hepatic arterial chemoembolization vs surgery alone in patients with hepatocellular carcinoma. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(29): 4502-4505 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4502.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i29.4502>

摘要

目的: 探讨临床中肝细胞癌手术后辅助肝动脉化疗栓塞(transcatheter arterial chemoembolization)的临床效果, 并与单纯手术进行对比观察。

方法: 采取回顾性方法对2010-01/2011-06南阳市中心医院肝脏普外120例肝细胞癌手术患者的临床资料进行分析, 术后辅以肝动脉化疗栓塞的50例患者为研究组, 单纯手术的70例患者为对照组, 观察两组的临床治疗效果。

同行评议者
邓庆, 副研究员, 上海人类基因组研究中心功能基因组部

结果: 研究组术后1年、2年和3年生存率为84.0%、62.0%、40.0% vs 对照组的70.0%、41.4%、21.4%, 有统计学意义($P<0.05$); 研究组术后1、2和3年复发率为10.0%、14.0%、26.0% vs 对照组的20.0%、30.0%、37.1%, 有统计学意义($P<0.05$).

结论: 临床中肝细胞癌手术患者术后辅以肝动脉化疗栓塞治疗是可行的, 能够提高患者的生存率, 降低复发率, 值得临床中应用与推广.

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有.

关键词: 肝细胞癌; 肝动脉化疗栓塞; 生存率; 复发率

核心提示: 肝细胞癌手术患者术后辅以肝动脉化疗栓塞(transcatheter arterial chemoembolization)治疗效果明显的优于单纯的手术治疗效果, 能够提高患者的生存率, 降低复发率, 值得临床中应用.

贾会文, 刘驰, 张磊, 宋若阳, 甘晓, 刘向业. 肝细胞癌手术后辅助肝动脉化疗栓塞与单纯手术的疗效比较. 世界华人消化杂志 2014; 22(29): 4502-4505 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4502.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i29.4502>

0 引言

肝细胞癌是临床中常见的疾病之一, 在临床中具有较高的发病率, 临床中常常采取手术治疗, 常规的手术治疗术后复发率比较高, 使得患者的生存期大大降低^[1]. 因此, 如何有效地提高患者的生存率和降低复发率成为医师们关注的重点. 随着临床中对该病的研究, 术后辅以肝动脉化疗栓塞成为关注的重点^[2,3]. 因此, 本研究重点探讨肝细胞癌手术后辅助肝动脉化疗栓塞术(transcatheter arterial chemoembolization)治疗的效果, 并与单纯手术治疗效果进行对比分析, 具体的分析如下.

1 材料和方法

1.1 材料 选取2010-01/2011-06南阳市中心医院肝脏普外科120例肝细胞癌手术患者, 术后辅以肝动脉化疗栓塞的50例患者为研究组, 单纯手术的70例患者为对照组. 研究组男性25例, 女性患者25例, 患者的年龄为24-67年, 平均年龄为52.5岁 \pm 8.3岁. 肿瘤直径为2.3-12.3 cm, 平均直

径大小为5.6 cm \pm 1.4 cm. 对照组男性36例, 女性患者34例, 患者的年龄为23-69年, 平均年龄为53.8岁 \pm 8.1岁. 肿瘤直径为2.5-13.1 cm, 平均直径大小为5.8 cm \pm 1.2 cm. 研究组与对照组基本资料比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性.

1.2 方法

1.2.1 治疗: 研究组与对照组患者均是采取常规的开腹手术, 依据患者的不同情况进行规则性肝切除或者不规则切除, 且均达到根治切除的标准, 术后均给予常规的护肝治疗^[4]. 研究组术后辅以肝动脉化疗栓塞治疗, 患者在术后4 wk进行实施, 采取1.0%利多卡因进行局部麻醉处理, 给予肝动脉Seldinger法进行穿刺, 经过导管从右侧股动脉插入肝固有的动脉造影, 注入化疗药物, 20.0 mg顺铂+30.0 mg盐酸表柔比星, 之后应在导管中注入3.0 mL碘油. 造影中未发现明显肿瘤染色的情况下, 给予常规的介入方法进行肝细胞癌肝动脉化疗栓塞法进行治疗. 对照组仅仅给予手术治疗, 术后未给予肝动脉化疗栓塞^[5].

1.2.2 观察指标: (1)生存率; (2)复发率.

统计学处理 本次研究的数据资料均采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计数资料采取 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 生存率的观察 研究组术后1、2和3年生存率为84.0%、62.0%、40.0%; 对照组术后1、2和3年生存率为70.0%、41.4%、21.4%; 研究组明显高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$) (表1).

2.2 复发率的观察 研究组术后1、2和3年复发率为10.0%、14.0%、26.0%; 对照组术后1、2和3年复发率为20.0%、30.0%、37.1%; 研究组明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$) (表2).

3 讨论

肝细胞癌在临床中属于常见疾病, 对于早期和中期的患者常常采取根治性手术进行治疗, 但是根治性手术后依然存在较高的复发率, 导致患者的生存期也大大降低^[6,7]. 临床中认为导致该病的复发可能是由于肝内血管的侵犯, 手术

研究前沿
本研究中重点对肝细胞癌手术后的情况进行分析, 对如何降低术后复发率和提高生存率进行分析, 就目前临床中常见的辅助治疗情况进行分析, 从而为该病的治疗提供参考.

相关报道
肝动脉化疗栓塞治疗方法在临床中已经有部分的报道, 认为这种治疗方法操作简单, 且能够较好的控制微小病灶, 从而降低患者术后癌细胞的转移, 提高其临床治疗效果. 而本研究也对其效果进行分析, 并与单纯手术治疗效果进行对比.

应用要点

本研究中从临床实际的角度出发,探讨肝细胞癌术后预防复发和提高生存的方法,进一步阐述肝动脉化疗栓塞在术后辅助治疗的优越性,其操作也简单,效果明显。

表 1 研究组与对照组术后生存率对比观察 $n(\%)$

分组	n	术后1年生存率	术后2年生存率	术后3年生存率
研究组	50	42(84.0)	31(62.0)	20(40.0)
对照组	70	49(70.0)	29(41.4)	15(21.4)
χ^2 值	-	4.718	6.243	5.517
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 研究组与对照组术后1、2及3年复发率比较 $n(\%)$

分组	n	术后1年复发率	术后2年复发率	术后3年复发率
研究组	50	5(10.0)	7(14.0)	13(26.0)
对照组	70	14(20.0)	21(30.0)	26(37.1)
χ^2 值	-	5.292	6.724	6.446
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

中不能够发现微血管侵犯,从而导致术后的转移^[7]。同时,手术操作的过程中对肿瘤的挤压很有可能导致肿瘤细胞脱落与肝内传播,甚至远处的转移^[8]。因此,对于手术后的治疗是很有必要的,临床中术后辅以预防性的治疗也得到临床中人们的认可。临床中术后辅以治疗的方法也相对比较多,常见的有免疫治疗、肝动脉化疗栓塞治疗和生物治疗以及靶向治疗与化疗等,均具有一定的优势^[9,10]。临床研究显示,对于实施根治性手术治疗的肝细胞癌患者术后给予肝动脉化疗栓塞治疗不仅能够有效地预防肿瘤的复发,还可以尽早的发现微小病灶,从而使得患者能够及时的治疗,进一步提高其生活质量与生存的时间^[11,12]。

经过本次的临床研究分析,临床中对于肝细胞癌患者手术后辅以肝动脉化疗栓塞治疗是可行的,其临床效果明显的优于单纯的手术治疗效果。数据显示,研究组术后1、2和3年的生存率明显地高于对照组,而术后1、2和3年的复发率明显的低于对照组,差异有统计学意义。进一步说明,临床中肝细胞癌患者手术后辅以肝动脉化疗栓塞治疗的优越性,能够提高患者的生存状况^[13,14]。同时,术后这种辅助治疗可以降低癌细胞的扩散,从而降低复发的可能性^[15]。

总之,临床中对于肝细胞癌手术患者术后辅以肝动脉化疗栓塞治疗效果明显的优于单纯的手术治疗效果,能够提高患者的生存率,降低复发率,值得临床中应用与推广。

4 参考文献

- 1 易爱芬. TACE联合125I放射性粒子植入治疗原发性肝癌临床疗效观察. 中国实用医刊 2014; 41: 40-42
- 2 崔振宁, 王华锋. 原发性肝癌行肝动脉化疗栓塞治疗34例. 中外健康文摘 2014; 3: 132
- 3 郭哲, 向邦德, 张俊, 姜经航, 黎乐群. 符合米兰标准肝癌患者肝切除与肝动脉化疗栓塞疗效比较. 中华医学杂志 2014; 94: 1526-1529
- 4 刘影, 张跃伟, 郭志. 微粒TACE治疗肝癌伴富血供门静脉癌栓的初步临床经验. 中华医学杂志 2014; 94: 549-550
- 5 李国文. 肝动脉化疗栓塞联合抗病毒治疗原发性肝癌疗效观察. 南昌: 南昌大学, 2013
- 6 谭凯, 杜锡林, 杨涛, 李超, 彭书甲, 陈辉容, 鲁建国. 手术切除、肝动脉化疗栓塞、微波固化联合门静脉化疗对肝细胞癌术后复发的疗效分析. 中华肝胆外科杂志 2014; 20: 253-257
- 7 Ye CG, Chen GG, Ho RL, Merchant JL, He ML, Lai PB. Epigenetic upregulation of Bak by ZBP-89 inhibits the growth of hepatocellular carcinoma. *Biochim Biophys Acta* 2013; 1833: 2970-2979 [PMID: 23954442 DOI: 10.1016/j.bbamcr.2013.08.001]
- 8 杨莉娜, 郭菊英, 董苗英, 马红燕. 原发性肝癌患者肝动脉化疗栓塞术的术后观察和护理. 中国现代药物应用 2014; 11: 196-197
- 9 崔鹏, 刘晓霞, 杜小丽, 张建明, 卢再鸣. 肝动脉化疗栓塞治疗肝癌合并门脉癌栓患者的生存分析. 中国临床医学影像杂志 2014; 25: 92-97
- 10 李新辉. 经导管肝动脉化疗栓塞联合手术切除治疗肝细胞癌破裂出血25例临床分析. 中国保健营养(上旬刊) 2014; 4: 31
- 11 黄优华, 徐强, 沈涛, 石红建. 肝动脉化疗栓塞联合射频消融治疗中晚期肝癌的疗效评价. 海南医学 2013; 24: 3630-3632
- 12 Li Z, Hu S, Wang J, Cai J, Xiao L, Yu L, Wang Z. MiR-27a modulates MDR1/P-glycoprotein expression by targeting HIPK2 in human ovarian cancer cells. *Gynecol Oncol* 2010; 119: 125-130 [PMID: 20624637 DOI: 10.1016/j.ygyno.2010.06.004]
- 13 李祺熠, 侯培勇, 苏奕明. 射频消融联合肝动脉化疗栓塞与单纯射频消融治疗小肝癌疗效比较. 齐齐哈尔

名词解释

免疫治疗: 包括免疫细胞的治疗和药物的治疗。免疫细胞的治疗是指把患者的细胞从血里面分离出来, 在体外用一些细胞因子, 使他变成一种杀伤细胞, 再回输到血液中去, 这种杀伤细胞可以识别肿瘤细胞进行杀伤。

14 尔医学院学报 2012; 33: 1717-1718
牟楠楠, 李响, 张乐. 经皮肝穿刺射频消融联合肝动脉化疗栓塞治疗原发性小肝细胞癌疗效分析. 肝胆

15 胰外科杂志 2012; 24: 271-274
唐元贵. 辅助性肝动脉化疗栓塞对肝细胞癌根治术后复发率的影响. 中国医药科学 2014; 12: 165-167

编辑 郭鹏 电编 都珍珍



同行评价
本研究出发点新颖, 观察指标明确, 对以后该病的治疗具有较强的指导意义. 同时, 文章中统计学方法正确, 可行性强.

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有

• 消息 •

《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

本刊讯 《世界华人消化杂志》[国际标准刊号ISSN 1009-3079 (print), ISSN 2219-2859 (online), DOI: 10.11569, Shijie Huaren Xiaohua Zazhi/World Chinese Journal of Digestology], 是一本由来自国内30个省、市、自治区、特别行政区的483位胃肠病学和肝病专家支持的开放存取的同行评议的旬刊杂志, 旨在推广国内各地的胃肠病学和肝病领域临床实践和基础研究相结合的最具有临床意义的原创性及各类评论性的文章, 使其成为一种公众资源, 同时科学家、医生、患者和学生可以通过这样一个不受限制的平台来免费获取全文, 了解其领域的所有的关键的进展, 更重要的是这些进展会为本领域的医务工作者和研究者服务, 为他们的患者及基础研究提供进一步的帮助.

除了公开存取之外, 《世界华人消化杂志》的另一大特色是对普通读者的充分照顾, 即每篇论文都会附带有一组供非专业人士阅读的通俗易懂的介绍大纲, 包括背景资料、研发前沿、相关报道、创新盘点、应用要点、名词解释、同行评价.

《世界华人消化杂志》报道的内容包括食管、胃、肠、肝、胰肿瘤, 食管疾病、胃肠及十二指肠疾病、肝胆疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、感染、内镜检查法、流行病学、遗传学、免疫学、微生物学, 以及胃肠道运动对神经的影响、传送、生长因素和受体、营养肥胖、成像及高科技技术.

《世界华人消化杂志》的目标是出版高质量的胃肠病学和肝病领域的专家评论及临床实践和基础研究相结合具有实践意义的文章, 为内科学、外科学、感染病学、中医学、肿瘤学、中西医结合学、影像学、内镜学、介入治疗学、病理学、基础研究等医生和研究人员提供转换平台, 更新知识, 为患者康复服务.