

论著

II B期宫颈癌全盆盒式放疗与调强放疗的剂量学比较及临床观察

阮莎莎, 伍钢, 丁乾, 宋颖秋, 李贵玲

430023 武汉 华中科技大学同济医学院附属协和医院肿瘤中心

收稿日期 2013-9-9 修回日期 2013-12-17 网络版发布日期 接受日期

摘要 目的 探讨II B期宫颈癌全盆盒式放疗与不同射野调强放疗(IMRT)的剂量学差异,并比较临床疗效及急性毒副反应。方法 收集10例II B期宫颈癌患者进行CT模拟定位,每例患者均设计全盆盒式放疗计划和3种不同设野的IMRT计划,评估靶区及危及器官的剂量。回顾性分析2011年1月至2012年10月收治的77例II B期宫颈癌初诊患者,根据患者意愿分为盒式放疗组(n=33)及IMRT组(n=44),分别采用盒式放疗(46~50Gy)或9野IMRT(56Gy/28f)结合后装腔内放疗并同步顺铂(25mg/m²静滴,每周1次,共5~6次)化疗,比较近期疗效及急性毒副反应。结果 3种不同射野IMRT计划中计划靶区体积(PTV)的靶区均匀性(HI)和适形性(CI)均优于盒式放疗计划(P<0.05);膀胱V30、V40、小肠V20、V30、V40、Dmean、D50及直肠V30、V40、Dmean、D50均低于盒式放疗计划(P<0.05);3种IMRT之间PTV的HI及CI的差异无统计学意义,随着照射野的增多,膀胱V30、V40、Dmean、D50及直肠V20、V30、V40、Dmean、D50逐渐下降,其中膀胱V30、V40差异有统计学意义(P<0.05)。盒式放疗组与IMRT组完全缓解率分别为84.8%及88.6%(P>0.05)。IMRT组放射性肠炎、放射性膀胱炎的发生率低于盒式放疗组(P<0.05),两组均出现不同程度骨髓抑制,但差异无统计学意义(P>0.05)。结论 IMRT计划在剂量学上显示了保护危及器官的优势,在临床疗效上9野IMRT与盒式放疗的近期疗效相当,但能明显降低急性毒副反应的发生率,推荐II B期宫颈癌患者外照射行9野IMRT。

关键词 [宫颈癌](#); [盒式放疗](#); [调强放疗](#); [剂量学](#)

分类号

DOI:

对应的英文版文章: [2014190052](#)

通讯作者:

伍钢 xhzlwg@163.com

作者个人主页: 阮莎莎;伍钢;丁乾;宋颖秋;李贵玲

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF\(1283KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(OKB\)](#)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

相关信息

▶ [本刊中 包含“宫颈癌; 调强放疗; 剂量学”的](#)

▶ 本文作者相关文章

- [阮莎莎](#)
- [伍钢](#)
- [丁乾](#)
- [宋颖秋](#)
- [李贵玲](#)