

[首页](#)[期刊概况](#)[编委会](#)[专家学者](#)[网上投稿](#)[过刊浏览](#)[期刊订阅](#)[广告合作](#)

中国肿瘤临床 2012, Vol. 39 Issue (22): 1814-1817 DOI: doi:10.3969/j.issn.1000-8179.2012.22.030

临床应用

[最新目录](#) | [下期目录](#) | [过刊浏览](#) | [高级检索](#)

[an error occurred while processing this directive] | [an error occurred while processing this directive]

## 食管小细胞癌不同模式的综合治疗生存分析

刘 军<sup>①②</sup>,任秀宝<sup>①</sup>,郝希山<sup>①</sup>,庞青松<sup>③</sup><sup>①</sup>天津医科大学附属肿瘤医院生物治疗科, 天津市肿瘤防治重点实验室(天津市 300060); <sup>②</sup>南通大学附属医院肿瘤化疗科; <sup>③</sup>天津医科大学附属肿瘤医院放疗科

### Survival Significance of Different Types of Comprehensive Treatment for Small-cell Esophageal Carcinoma

Jun LIU<sup>1,2</sup>, Xiubao REN<sup>1</sup>, Xishan HAO<sup>1</sup>, Qingsong PANG<sup>3</sup><sup>1</sup>Department of biotherapy, Cancer Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin Key Laboratory of Cancer Prevention and Therapy, Tianjin 300060, China<sup>2</sup>Department of Chemotherapy, the Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong226001, China<sup>3</sup>Department of Radiotherapy, Cancer Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin Key Laboratory of Cancer Prevention and Therapy, Tianjin 300060, China

摘要

参考文献

相关文章

全文: [PDF \(1352 KB\)](#) [HTML \(1 KB\)](#) 输出: [BibTeX](#) | [EndNote \(RIS\)](#) [背景资料](#)

**摘要** 目的: 探讨食管小细胞癌综合治疗的最佳模式。方法: 回顾性分析了51例初始治疗采用化疗为基础综合治疗的食管小细胞癌患者临床资料, 比较手术+ 化疗、放疗+ 化疗和手术+ 放疗+ 化疗三组患者生存期的差异。结果: 手术+ 化疗组29例, 放疗+ 化疗组16例, 手术+ 放疗+ 化疗组6例。全组患者中位生存期为13.6个月, 1、2、3年生存率为56.5%、22.4%、9.6%。三组患者在性别、年龄、病理类型、病灶部位、长度及化疗疗程上分布无差异( $P>0.05$ ), 放疗+ 化疗组包含有更多的广泛期患者( $P<0.05$ )。中位生存期在手术+ 化疗组患者为13.3个月, 放疗+ 化疗组13.1个月, 手术+ 放疗+ 化疗组14.2个月, 三组患者生存期未见差异( $P=0.626$ )。结论: 放疗联合化疗是食管小细胞癌有效治疗模式, 放化疗可以取得和手术联合化疗相似的生存获益。

**关键词:** 食管肿瘤 小细胞癌 综合治疗 预后

**Abstract:** Objective: To investigate the optimal model of comprehensive therapy for small-cell esophageal carcinoma (SCEC). Methods: The clinical data of 51 SCEC patients who underwent chemotherapy-based comprehensive treatment as the first line of treatment was analyzed retrospectively. We compared the median survival time (MST) of patients among the surgery plus chemotherapy group (S+C), chemoradiotherapy group (R+C), and surgery plus chemoradiotherapy group (S+R+C). Results: The S+C, R+C, and S+R+C groups comprised 29, 16, and 6 cases, respectively. The MST of the 51 patients was 13.6 months, and the one-, two- and three-year survival rates were 56.5%, 22.4%, and 9.6%, respectively. No significant difference in the distribution of clinical characteristics was found among the three groups ( $P>0.05$ ). The R+C group contained more cases in the extensive stage ( $P<0.05$ ). The MST of the S+C, R+C, and S+R+C groups were 13.3, 13.1, and 14.2 months, respectively, with no significant difference ( $P=0.626$ ). Conclusion: Chemoradiotherapy is an effective way of treating SCEC; it can achieve similar survival benefits as surgery plus chemotherapy.

**Key words:** Esophageal neoplasms Small-cell carcinoma Comprehensive therapy Prognosis

收稿日期: 2012-06-25; 出版日期: 2012-11-30

通讯作者: 郝希山 E-mail: hxstmu@hotmail.com

引用本文:

· 食管小细胞癌不同模式的综合治疗生存分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(22): 1814-1817.

· Survival Significance of Different Types of Comprehensive Treatment for Small-cell Esophageal Carcinoma[J]. Chinese Journal of Clinical Oncology, 2012, 39(22): 1814-1817.

链接本文:

[http://118.145.16.228:8081/Jweb\\_zgzhc/CN/doi:10.3969/j.issn.1000-8179.2012.22.030](http://118.145.16.228:8081/Jweb_zgzhc/CN/doi:10.3969/j.issn.1000-8179.2012.22.030) 或 [http://118.145.16.228:8081/Jweb\\_zgzhc/CN/Y2012/V39/I22/1814](http://118.145.16.228:8081/Jweb_zgzhc/CN/Y2012/V39/I22/1814)

服务

[把本文推荐给朋友](#)[加入我的书架](#)[加入引用管理器](#)[E-mail Alert](#)[RSS](#)

作者相关文章

- [1] 曹杉,任宝柱,张新伟,韩颖,张维红,惠珍珍,戚颖,杨雪娜,任秀宝. 74例肺癌患者GVAX治疗前后外周血树突状细胞变化及其临床意义[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 514-518.
- [2] 杜春娟,刘亮,曹水,熊艳娟,杜伟娇,齐静,张澎,安阳,任秀宝. 细胞因子诱导的杀伤细胞治疗87例非小细胞肺癌临床疗效评价[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 519-523.
- [3] 李状,王琪,张玮,阳志军,唐步坚,黄明钜,李力. 卵巢癌组织中二氢叶酸还原酶基因的表达及其临床意义[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 564-569.
- [4] 刘晓东,汪旭,贾勇圣,王蕊,佟仲生. 三阴性对小肿块乳腺癌患者预后的影响[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 578-582.
- [5] 王春平,陆荫英,高旭东,王铨,白文林,曲建慧,曾珍,张敏娜,常秀娟. 索拉非尼治疗进展期肝细胞癌的疗效及预后因素分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 587-592.
- [6] 卢素琼,赵化荣,胡尔西旦·尼牙孜,刘攀,张宋安,张蕾,包永星. 局部肌层浸润性膀胱癌预后影响因素分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 593-596.
- [7] 尹婧婧,周礼鲲,李鸿立,巴一. 循环肿瘤细胞与乳腺癌患者预后相关性的Meta分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(9): 602-606.
- [8] 杨艳芳,刘君,姜战胜,顾林. VEGF在三阴性乳腺癌中的表达及临床意义[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(8): 439-.
- [9] 张寰,周晓颖,张丽娜,钱碧云. 碱基切除修复通路基因XRCC1、hOGG1多态性与吸烟对肺癌患者生存的影响[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(8): 447-451.
- [10] 潘利华,陈雪松,综述,蔡莉,审校. 乳腺癌预后评估系统的研究进展[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(8): 472-475.
- [11] 王云翔,范宇,张勤,王彤,刘红. TopoII $\alpha$ 蛋白在不同分子亚型乳腺癌中的表达及其预后价值[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(7): 382-387.
- [12] 董娜娜,段晓峰,张侗,李慧锴,周洪渊,李强. 103例肝内胆管癌临床病理及诊治分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(6): 340-342.
- [13] 沈文斌,祝淑钗,高红梅,李幼梅,刘志坤,李娟,苏景伟. 肿瘤体积和放疗剂量对局部晚期非小细胞肺癌预后的影响[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(5): 278-282.
- [14] 李军楠,刘晓东,董国雷,佟仲生. 2342例乳腺癌患者临床病理学特征及预后分析[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(5): 287-291.
- [15] 张凌云,滕月娥,曲秀娟,刘云鹏,侯科佐. c-Src表达在转移性乳腺癌中的预后价值[J]. 中国肿瘤临床, 2012, 39(5): 245-248.

友情链接



版权所有 ©2013 《中国肿瘤临床》编辑部

地址: 天津市河西区体院北环湖西路肿瘤医院内 300060

电话/传真: (022)23527053 E-mail: cjco@cjco.cn cjcotj@sina.com 津ICP备1200315号