

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.14.020

改良根治性与根治性子宫切除在控制 I 期子宫内膜样腺癌 复发中的临床价值

魏永芹¹ 孟元光^{1△} 郭晓东² 张 云¹ 汪淑娟¹

(1 解放军总医院妇产科 北京 100853; 2 解放军第 302 医院 北京 100039)

摘要 目的:探究改良根治性与根治性子宫切除治疗 I 期子宫内膜样腺癌的临床价值,为临床 I 期子宫内膜样腺癌的治疗提供指导和借鉴。**方法:**选取我院 2007 年 1 月至 2008 年 12 月期间收治的 I 期子宫内膜样腺癌患者为研究对象,共计 91 例,根据患者临床治疗方法不同分成观察组(n=47)和对照组(n=44),观察组患者采用改良根治性与根治性子宫切除术,对照组采用改良根治性与根治性子宫切除+盆腔淋巴结清扫术,分析比较两组患者的手术时间、术中出血量、并发症和 5 年生存率等。**结果:**在手术时间、手术出血量和住院时间上,组间比较,观察组患者的指标水平均显著优于对照组患者,且差异具有统计学意义(P<0.05);在并发症发生率上,组间比较,观察组患者并发症发生率显著低于对照组的并发症发生率,且差异具有统计学意义(P<0.05);5 年生存率和局部复发率,组间比较差异无统计学意义(P>0.05)。**结论:**采用改良根治性与根治性子宫切除术治疗 I 期子宫内膜样腺癌具有较好的临床效果,可以有效的控制患者的复发率,淋巴结清扫术并不能显著改善复发率。

关键词: 根治性子宫切除; I 期子宫内膜样腺癌; 复发率

中图分类号: R737.33; R713 **文献标识码:** A **文章编号:** 1673-6273(2014)14-2690-03

Clinical Value of Modified Radical and Radical Hysterectomy in Controlling the Recurrence of Endometrioid Adenocarcinoma at Stage I

WEI Yong-qin¹, MENG Yuan-guang^{1△}, GUO Xiao-dong², ZHANG Yun¹, WANG Shu-juan¹

(1 Department of Gynecology and Obstetrics, General Hospital of PLA, Beijing, 100853, China;

2 302 Hospital of PLA, Beijing, 100039, China)

ABSTRACT Objective: To explore the clinical value of modified radical and radical hysterectomy in endometrioid adenocarcinoma at stage I, and provide guide and reference for the treatment of endometrioid adenocarcinoma at stage I. **Methods:** 91 patients with the endometrioid adenocarcinoma at stage I in our hospital from January 2007 to December 2008 were enrolled and divided into observation group (n=47) and control group (n=44) according to the clinical treatment methods. The observation group was treated with modified radical and radical hysterectomy, and the control group was treated with modified radical, radical resection and pelvic lymphadenectomy of uterus. **Results:** The operation time, intraoperative blood loss and hospitalization time of observation group were all significantly better than those of control group, and the differences were statistically significant (P<0.05); the complications rate of observation group was significantly lower than that of control group, and the differences were statistically significant (P<0.05); there was no statistical differences between the five-year survival rate and local recurrence rate of two groups (P>0.05). **Conclusions:** Modified radical and radical hysterectomy could achieve good clinical effect in treating endometrioid adenocarcinoma at stage I and can effectively control the recurrence rate. The lymphadenectomy can't significantly improve the recurrence rate.

Key words: Radical hysterectomy; Endometrioid adenocarcinoma at stage I; Recurrence rate

Chinese Library Classification(CLC): R737.33; R713 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2014)14-2690-03

前言

子宫内膜癌(endometrial carcinoma)是妇科常见的恶性肿瘤之一,多发于围绝经期及绝经后的女性,年龄越大,复发率越高,预后越差^[1,2]。在我国其发病率居妇科恶性肿瘤的第二位,仅次于宫颈癌,近年来发病率逐渐升高,已赶上甚至超过子宫

颈癌的发病率,成为威胁女性生殖健康的“头号杀手”。其中,子宫内膜样腺癌(endometrioid adenocarcinoma)最为多见,约占子宫内膜癌的 80%左右^[3]。治疗以手术切除为主,辅以放射治疗、化疗及孕酮类抗雌激素制剂等。改良根治性与根治性子宫切除术是目前应用较广泛的手术方法^[4]。对 I 期子宫内膜样腺癌患者来说,有效的控制复发率是临床实施治疗能否成功的关键^[5,6]。鉴于此,为了探究临床治疗 I 期子宫内膜样腺癌的有效治疗方法,为临床 I 期子宫内膜样腺癌的治疗提供指导和借鉴,本文总结了本院采用改良根治性与根治性子宫切除治疗 I 期子宫内膜样腺癌患者的相关经验,现报告如下:

作者简介:魏永芹(1974-),主治医师,主要研究方向:妇科肿瘤治疗与研究

△通讯作者:孟元光,主任医师,E-mail:meng6512@vip.sina.com

(收稿日期:2014-01-10 接受日期:2014-02-04)

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2007 年 1 月至 2008 年 12 月期间收治的 I 期子宫内膜样腺癌患者为研究对象, 共计 91 例, 患者年龄 26-68 岁, 平均年龄(56.35± 6.78)岁, 平均体重为(58.34± 8.75)kg。根据患者临床治疗方法的不同分成观察组 (n=47) 和对照组 (n=44), 两组患者一般临床基线资料比较无显著差异(P>0.05), 具有可比性。

1.2 实验方法

观察组患者采用改良根治性与根治性子宫切除术, 对照组采用改良根治性与根治性子宫切除 + 盆腔淋巴结清扫术^[78]。观察比较两组患者实施不同手术治疗方法后的相关临床指标、5

年生存情况与局部复发情况。

1.3 统计学方法

数据采用 SPSS11.5 软件包处理, 计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 P<0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者实施不同手术治疗方法后的相关临床指标比较结果

两组患者实施不同手术治疗方法后, 观察组患者的手术时间、手术出血量和住院时间均显著优于对照组, 差异具有统计学意义(P<0.05); 观察组患者的并发症发生率显著的低于对照组, 差异具有统计学意义(P<0.05)。详见表 1。

表 1 两组患者实施不同手术治疗方法后的相关临床指标比较结果一览表

Table 1 Comparison of postoperative clinical indicators of the two groups

Group	N	Operation time(min)	Blood loss(ml)	Hospitalization (d)	Complication(n, %)
Control	44	173.24± 40.32	230.44± 35.43	16.43± 3.24	6, 13.64%
Observation	47	109.34± 31.24	161.24± 31.32	9.10± 2.55	1, 2.13%
χ^2/t	-	8.4817	9.8859	12.033	4.2390
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0395

2.2 两组患者实施不同手术治疗方法后的 5 年生存情况与局部复发情况比较结果

在 5 年生存率和局部复发率, 组间比较, 无有统计学意义($\chi^2=0.0022$, P=0.9624; $\chi^2=0.0022$, P=0.9624)。详见表 2。

表 2 两组患者实施不同手术治疗方法后的 5 年生存情况与局部复发情况比较结果一览表

Table 2 Comparison of the five-years' survival rate and local recurrence of patients in the two groups

Group	N	5-year survival (n, %)	Local recurrence (n, %)
Control group	44	43, 97.73%	1, 2.27%
Observation group	47	46, 97.87%	1, 2.13%
χ^2	-	0.0022	0.0022
P	-	0.9624	0.9624

3 讨论

在临床实践的过程中, 子宫内膜样腺癌实际上属于妇科最为常见的恶性肿瘤疾病之一。从大量的临床数据统计资料上分析, 患者发病人群主要集中在围绝经期及绝经后的女性, 并且在患者年龄发展趋势上呈现出随着患者年龄增长而复发率升高的趋势, 并且患者的预后也更差^[9-11]。据国外研究证实, 目前子宫内膜样腺癌的发病率正呈现出逐渐缓慢升高的趋势, 已成为次于乳腺癌、肺癌和肠癌的第四大危险女性健康的杀手。因此, 临床上针对有效治疗子宫内膜样腺癌方法的相关研究具有重要的实践意义和理论研究价值^[12,13]。而针对子宫内膜样腺癌临床治疗的关键问题之一就是如果有效的控制复发, 从而有效的延长患者的生命, 显著的提高患者生活质量。既往研究认为, 在临床治疗子宫内膜样腺癌的实践过程中, 采用手术治疗方法仍然是较为有效和常用的治疗方法, 同时以放疗进行辅助治疗可以取得显著效果, 而采用化疗治疗子宫内膜样腺癌的临床做法尚存一定的争议^[14-16]。1988 年, 国际妇产科联盟提出手术病

理分期以来, 强调对早期子宫内膜样腺癌进行全面分期手术已经在医学界达成共识。因此, 早期子宫内膜样腺癌腹膜后淋巴结切除或活检是非常必要的, 能准确判断淋巴结转移情况, 为术后制定合理诊疗方案提供依据^[17,18]。

结合我院的实践结果上分析, 我们针对 I 期子宫内膜样腺癌患者, 在临床实施治疗的实践过程中采用改良根治性或根治性子宫切除术的方式进行治疗, 取得了较好的实践效果, 患者的临床复发情况得到了有效的控制。同时, 针对患者同时采用淋巴结清扫术不能显著的改善和提高患者的生存率。这一结果与国内外的同类研究结果也较为一致^[19,20]。

综上所述, 针对 I 期子宫内膜样腺癌患者实施治疗的实践过程中, 采用改良根治性与根治性子宫切除术具有较好的临床实践效果, 可以有效的控制患者的复发率和生存率, 是临床治疗 I 期子宫内膜样腺癌的理想可靠选择, 淋巴结清扫术并不能显著改善复发率。

参考文献(References)

[1] 宋一村, 王晓菲, 包虹旭, 等. MDM2 基因和 TBX2 在子宫内膜样腺

- 癌中的表达及临床意义 [J]. 现代生物医学进展, 2012, 12(31): 6127-6130, 6044
- Song Yi-cun, Wang Xiao-fei, Bao Hong-xu, et al. Expression of MDM2 and TBX2 and their Clinical Implications in Endometrial Endometrioid Adenocarcinoma [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2012, 12(31): 6127-6130, 6044
- [2] Celik H, Kokcu A, Yildiz L. Endometrial stromal sarcoma with coexistent endometrioid adenocarcinoma in a woman with previous breast cancer: a preliminary case report [J]. Eur J Gynaecol Oncol, 2013, 34(5): 493-495
- [3] Caballero Y, Turégano A, López-Tomassetti E, et al. Endometrioid adenocarcinoma in the lower rectum [J]. Rev Esp Enferm Dig, 2013, 105(9): 567-569
- [4] 徐傲, 陈柯, 郭真理, 等. 子宫内膜样腺癌中 TBX2、PAX9 的表达及其相关性[J]. 临床与实验病理学杂志, 2012, 28(2): 158-161
- Xu Ao, Chen Ke, Guo Zhen-li, et al. Expression of TBX2 and PAX9 in endometrial adenocarcinomas and their correlation[J]. Chinese Journal of Clinical and Experimental Pathology, 2012, 28(2): 158-161
- [5] 郭真理, 陈柯, 王晓秋, 等. Ezh2、Runx3 和 caspase-3 在子宫内膜样腺癌中的表达及相关性[J]. 中华病理学杂志, 2011, 40(6): 387-391
- Guo Zhen-li, Chen Ke, Wang Xiao-qiu, et al. Expression and relationship of Ezh2, Runx3 and caspase-3 in endometrial adenocarcinoma[J]. Chinese Journal of Pathology, 2011, 40(6): 387-391
- [6] 安云婷, 喻金梅, 乔志强, 等. 腹腔镜辅助阴式手术在早期子宫内膜样腺癌中的应用以及预防感染措施[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(6): 1375-1376
- An Yun-ting, Yu Jin-mei, Qiao Zhi-qiang, et al. Clinical effect of laparoscopic assisted vaginal hysterectomy on early endometrioid adenocarcinoma and prevention measures for infections [J]. Chinese Journal of Nosocomiology, 2013, 23(6): 1375-1376
- [7] 王志启, 张燕, 王建六, 等. FIGO2009 分期标准在 I 期子宫内膜样腺癌患者预后评估中的意义 [J]. 中华妇产科杂志, 2012, 47(1): 33-39
- Wang Zhi-qi, Zhang Yan, Wang Jian-liu, et al. Significance of prognostic evaluation of International Federation of Gynecology and Obstetrics 2009 staging system on stage I endometrioid adenocarcinoma [J]. Chinese Journal of Obstetrics and Gynecology, 2012, 47(1): 33-39
- [8] 王雪芹, 王言奎, 盛文旭, 等. 子宫内膜样腺癌组织 HIF-1 α 和 VEGF 及 ER α 的表达[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2010, 17(7):517-520
- Wang Xue-qin, Wang Yan-kui, Sheng Wen-xu, et al. Expression of hypoxia inducible factor-1 α , vascular endothelial growth factor and estrogen receptor- α in endometrioid adenocarcinoma tissues[J]. Chinese Journal of Cancer Prevention and Treatment, 2010, 17(7): 517-520
- [9] Haltia UM, Bützow R, Leminen A, et al. FIGO 1988 versus 2009 staging for endometrial carcinoma: a comparative study on prediction of survival and stage distribution according to histologic subtype[J]. J Gynecol Oncol, 2014, 25(1): 30-35
- [10] 吴俊改, 韩红敬, 黄秀兰, 等. 宫腔镜联合 B 超诊断异常子宫出血 124 例临床分析[J]. 现代生物医学进展, 2011, 11(18): 3547-3549
- Wu Jun-gai, Han Hong-jing, Huang Xiu-lan, et al. Clinical Analysis of Hysteroscopy plus B Ultrasound in Diagnosis of 124 Cases of Abnormal Uterine Bleeding[J]. Progress in Modern Biomedicine, 2011, 11(18): 3547-3549
- [11] Numanoglu C, Corbacioglu Esmer A, Ulker V, et al. The prediction of para-aortic lymph node metastasis in endometrioid adenocarcinoma of endometrium[J]. J Obstet Gynaecol, 2014, 34(2):177-181
- [12] 余繁荣, 胡玉红, 张蓉, 等. Twist 与 E-cadherin 在子宫内膜样腺癌中的表达及意义[J]. 实用妇产科杂志, 2013, 29(7): 545-548
- Yu Fan-rong, Hu Yu-hong, Zhang Rong, et al. Expression and Effect of Twist and E-cadherin in Endometrial Adenocarcinoma[J]. Journal of Practical Obstetrics and Gynecology, 2013, 29(7):545-548
- [13] 方志文, 刘欣, 王丽, 等. 子宫内膜样腺癌组织 GLUT-1 和 VEGF 表达相关性分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2012, 19(19):1489-1491
- Fang Zhi-wen, Liu Xin, Wang Li, et al. Expression of GLUT-1 and VEGF in endometrial adenocarcinoma tissues [J]. Chinese Journal of Cancer Prevention and Treatment, 2012, 19(19):1489-1491
- [14] 任占平, 石喆, 张荒, 等. 子宫内膜样腺癌组织中 p27、MCM7 蛋白的表达及意义[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(1):73-76
- Ren Zhan-ping, Shi Zhe, Zhang Wan, et al. Expression and Significance of p27 and MCM7 Proteins in Endometrioid Adenocarcinoma[J]. Cancer Research on Prevention and Treatment, 2011, 38(1):73-76
- [15] Raghavendrathar RB, Crasta J, Siddhartha PT, et al. A study of pelvic and para-aortic lymph node involvement in surgically staged endometrioid carcinoma of endometrium[J]. J Obstet Gynaecol India, 2013, 63(4):240-243
- [16] 康丽菲, 李月红, 张祥宏, 等. 子宫内膜样腺癌中 mTOR 和 eIF4E 蛋白表达及临床意义 [J]. 临床与实验病理学杂志, 2011, 27(1): 71-74, 78
- Kang Li-fei, Li Yue-hong, Zhang Xiang-hong, et al. Expression of mTOR and eIF4E and their clinical implications in endometrial endometrioid adenocarcinoma[J]. Chinese Journal of Clinical and Experimental Pathology, 2011, 27(1):71-74, 78
- [17] Kathuria K, Jambhekar NA, Pramesh CS, et al. A clinicopathologic analysis of 88 lung resections of suspected metastatic carcinomas with proven primaries[J]. Indian J Cancer, 2013, 50(4):356-360
- [18] 梁元蛟, 郝群, 张慧明, 等. 子宫内膜样腺癌中胰岛素样生长因子及其受体基因表达模式探讨 [J]. 中华临床医师杂志 (电子版), 2011, 05(15):4356-4361
- Liang Yuan-jiao, Hao Qun, Zhang Hui-ming, et al. Expression pattern of insulin-like growth factors and their receptors in endometrioid adenocarcinoma[J]. Chinese Journal of Clinicians (Electronic edition), 2011, 05(15):4356-4361
- [19] 夏娜, 尹玲. 子宫内膜样腺癌组织中 MMP-14 和组织蛋白酶-D 表达及其对预后的判断价值 [J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(11): 1805-1807
- Xia Na, Yin Ling. Expressions of MMP-14 and cathepsin-D in endometrioid adenocarcinoma and their values for prediction of prognosis [J]. Maternal & Child Health Care of China, 2013, 28(11): 1805-1807
- [20] Lee TS, Jeon HW, Kim YB, et al. Aberrant MicroRNA Expression in Endometrial Carcinoma Using Formalin-Fixed Paraffin-Embedded (FFPE) Tissues[J]. PLoS One, 2013, 8(12):e81421