

放射性皮肤损伤 268 例防治

高力英, 田晓刚, 魏世鸿 (甘肃省肿瘤医院, 甘肃 兰州 730050)

The Prevention and Management for Skin Radioation Damage in 268 Cases

GAO Li-ying, TIAN Xiao-gang, WEI Shi-hong

摘要: 乳腺癌、头颈部肿瘤、外阴癌、皮肤肿瘤、软组织肉瘤等 268 例分为使用和未使用复方沙棘油擦剂两组 (每组治疗方式又分为单放、手术加放射治疗、手术加放射治疗加化疗), 使用组病人发生皮肤放射性损伤均较对照组少。结果表明复方沙棘油擦剂对保护皮肤放射性损伤有显著作用。

关键词: 放射疗法; 损伤; 皮肤; 保护剂
中图分类号: R730.55; R730.6 文献标识码: B
文章编号: 1671-170X(2003)06-0380-01

材料与方 法

一般资料: 研究对象均来自 2001 年 4 月~2003 年 3 月我院门诊和住院的病人, 女性 167 人, 男性 101 人, 年龄 9 岁~78 岁, 中位年龄 44 岁。所有病人均经病理证实, 其中乳腺癌 117 例, 头颈部肿瘤 72 例, 其他 71 例; 外阴癌 24 例, 不明原因颈淋巴结肿大 14 例, 阴茎癌 12 例, 软组织肉瘤 14 例, 皮肤癌(包括转移癌)19 例。

治疗方法: 采用 6~18MeV 电子线照射者 213 例, 采用高能 6MV-X 线照射者 55 例。采用单纯放射治疗者 43 例(用复方沙棘油擦剂 30 例, 未用者 13 例), 其中乳腺癌 2 例、头颈部肿瘤 31 例、其它 10 例。手术加放射治疗 118 例(用复方沙棘油擦剂 75 例, 未用者 43 例), 其中乳腺癌 43 例、头颈部肿瘤 26 例、其它 49 例。手术治疗加放射治疗并用化疗 99 例(用复方沙棘油擦剂 66 例, 未用者 33 例), 其中乳腺癌 72 例、头颈部肿瘤 15 例、其它 12 例。照射剂量: 50Gy/5w 157 例, 60~70Gy/6~7w 111 例。

复方沙棘油擦剂为甘肃省医学科学研究院药物所自行研制, 甘卫普准字(98)-029-12, 沙棘油由甘肃省轻工业研究所提供, 甘批号 20010113。复方沙棘油擦剂主要成分为沙棘油、紫草、冰片。复方沙棘油擦剂用法: 从放射治疗开始至疗程结束后 2 周, 1ml, 3~4 次/d, 照射部位外涂。

统计方法: 在单放、手术加放射治疗、手术加放射治疗加化疗三者之间, 用与未用复方沙棘油擦剂发生皮肤放射性损伤的发生率用 χ^2 检验进行差异显著性比较。

结 果

收稿日期: 2003-06-30; 修回日期: 2003-08-12

三种治疗方法用与未用复方沙棘油擦剂发生皮肤放射性损伤的情况见表 1(RT: 放射治疗; ST: 手术治疗; CT: 化疗), 使用组病人发生皮肤放射性损伤均较对照组少。

表 1 不同治疗方式发生皮肤放射性损伤分析

组别	使用组发生率				未用组发生率				χ^2 值	P
	乳腺	头颈	其他	总计	乳腺	头颈	其他	总计		
RT	1/2	15/20	4/8	20/30	0	11/11	2/2	13/13	5.58	<0.05
ST+RT	20/28	14/18	17/29	51/75	15/15	8/8	18/20	41/43	14.80	<0.01
ST+RT+CT	44/50	8/9	4/7	56/66	22/22	6/6	5/5	33/33	9.19	<0.01

讨 论

沙棘为北方生长的一种耐旱植物, 提取物沙棘油性温, 味酸微辛, 现代研究表明有抗辐射、抗菌消炎、促进组织再生的功效; 紫草性寒, 味甘咸, 有凉血、活血、解毒透疹的功效, 研究表明紫草有促进血液循环、促进毒物排泄及抗菌抗 EB 病毒的作用; 冰片味辛苦, 微寒, 有开窍醒神、消炎止痛的功效, 研究表明冰片具有抗菌、抗病毒作用, 对动物体渗出和组织肿胀等炎症过程有抑制作用^[1]。我们应用复方沙棘油擦剂在放射治疗过程中长期在照射部位擦用, 以保护皮肤, 减轻放射损伤, 经过单放组、手术加放射治疗组、手术加放射治疗加化疗组三组对照具有明显的保护作用, 特别是在综合治疗组更为明显, 考虑与手术后局部血运差及应用化疗药物有关。在放化疗同步或序贯治疗时, 化疗药物在对放射增敏的同时不可避免地会出现毒性相加的作用, 特别是在应用含阿霉素的化疗方案时会出现湿性脱皮, 有建议在放化疗综合治疗时, 两种治疗应间隔 1 周以上以减轻皮肤反应^[2]。因此在应用综合治疗时更应该从放射治疗初即应用保护剂。本文中使用的复方沙棘油擦剂是较好的选择。我们体会应用复方沙棘油要早开始, 每日 4 次以上, 每次使用量达到使照射部位保持较湿润但不滴油为宜。应用至放射治疗结束后 1~2 周再停用更好。

参 考 文 献:

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[M]. 北京: 化学工业出版社, 2000. 113, 145, 281.
- [2] 沈瑜, 糜福顺. 肿瘤放射生物学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002. 89.