

整个染色过程仅需5—6秒钟,镜下观察细胞涂片;若内镜直观考虑为癌,印片未见癌细胞,则立即再取活检,快速染色观察,若第一次取材印片发现癌细胞,可停止取材,最后将快速细胞学诊断结果与患理组织学检查结果进行对照。

讨 论

内镜检查中快速细胞学诊断50例,癌33例,可疑癌2例。经病理组织学证实32例为癌,1例可疑癌,结合临床及细胞学检查,可确定为癌,2例可疑癌涂片、组织学检查1例为幽门腺上皮重度不典型增生伴鳞化,1例为食管上皮重度不典型增生、15例非肿瘤性病变,含一例细胞学诊断溃疡,均与病理组织学相符,故快速细胞学诊断的符合率为98%以上。

33例癌中,食管鳞状细胞癌9例,贲门腺癌7例,胃癌16例(粘液腺癌2例、低分化腺癌6例,

腺癌7例),1例未分类,33例中28例胃镜取材第一块组织快速印片均为阴性,经内镜继续进行活检,其中仅5例为阳性,这5例停止继续取材。这样避免了内镜检查活检的盲目性,对已取到癌组织的患者,避免了不必要的重取材,减少出血,缩短镜检时间、对未取到癌组织的患者进行必要的重复取材,可提高阳性率,免除第二次胃镜检查的痛苦,总之对内镜检查具有重要的指导意义。

内镜活体快速细胞学伴病理组织学检查组与50例仅作病理组织学检查相比,本组50例中检出癌33例,而与随机分组的50例仅作病理组织学检查者检出癌23例,前组癌的阳性明显高于后者。

内镜中进行活体组织快速印片学诊断,操作简便,速度快,容易掌握,可提高上消化道肿瘤的检出率,减少病人痛苦,使病人得到及时治疗,因此,我们认为内镜检查中可广泛开展快速印片细胞学诊断。

DVAP方案并鸦胆子油乳对中、晚期食管鳞癌的疗效观察

中国抗癌协会郑州分会二七肿瘤防治所 宋树田

河南省人民医院放疗科

郑州市中山医院肿瘤科

陈瑞升

郑慎玲 于月俭

本组对1984~1987年收治的44例有病理和/或细胞学证实的中、晚期食管鳞癌患者采用DVAP(DDP+VCR+AT-1258+PYH)并鸦胆子油乳治疗,现将近期疗效报道如下:

临床资料:本组44例,男35例,女9例,年龄26~81岁。食管上段癌11例,中段30例,下段3例。病变长度<5cm3例,>5cm39例,>10cm2例。有颈部淋巴结转移5例,其它脏器转移4例。

用药顺序和方法:DDP30mg于第1~5天,第22~26天静滴,总量300mg为1疗程,AT-2258 20mgiv,VCR 1mgiv,PYM(平阳霉素)10mg(于VCR后6小时)im。后三种药每4天1次,10次为1疗程。鸦胆子油乳每日三次,每次20ml口服,总量为1500ml~2000ml为1疗程。不能口服者可静脉滴入,总量600~1000ml为1疗程。

治疗结果:按1978年常州会议规定标准评定:本组44例,其中CR10例(22.73%);PR22例(50%);MR4例(9.09%);NR8例(18.18%);总有效率(CR+PR)为72.7%。

讨论:1981年KelSe等用“POD”+活血扶正方治疗35例,有效率62.8%。本组有效率为72.72%。

本组在用药上,注意了鳞癌生长缓慢,对化疗不敏感的生物学特性。故先给细胞周期非特异性药(CCNSA),以企杀伤大量增殖各期癌细胞,然后用细胞周期特异性药VCR,6小时后给PYM,以发挥协同作用。

鸦胆子油乳对S期细胞最敏感,其药液微粒小滴与癌细胞有较好的亲和力并能粘附其周围,增加向癌组织渗透的机会,有透过血脑屏障,保护骨髓和白细胞的作用在白细胞低期应用更为适宜。

参考文献

1. Kelsen et al; Cancer Treat ReP65:731, 1981.
2. Crisselbrecht et al; 国外医学肿瘤分册 3: 1984, 198
3. 王瑞林; 河南医学院院报 19(4):58, 193
4. 邵梦杨等; 癌症 6:436, 1987
5. 李民; 肿瘤 6:241, 1984