

率达 93.2% (109/117)^[9]。本组采用随机分组前瞻性对比研究,两组病例的性别、平均年龄、病理类型及临床分期基本相同。综合组 1、3 年生存率稍高于对照组,远处转移死亡率低于对照组,但均无统计学差异。颈部淋巴结残存率相近,只是综合组肿块消失的平均剂量低于对照组,而综合组毒性反应又高于对照组,但患者均能耐受。以 DDP 为主的联合化疗合并放射治疗晚期鼻咽癌对改进鼻咽癌的治疗效果仍有待进一步研究。

参 考 文 献

- 彭开桂. 晚期鼻咽癌 233 例放疗疗效分析. 癌症, 1991, 10 (2) : 144
- 阮晓峰. 64 例晚期鼻咽癌的放射治疗. 实用癌症杂志, 1991, 6 (3) : 197

- 胡心传, 等. 1101 例鼻咽癌放射治疗的远期疗效及影响疗效因素. 中国肿瘤临床, 1989, 16 (1) : 23
- 李振权, 等. 鼻咽癌的临床与实验研究. 广东: 广东科技出版社, 1983, 356
- 卢泰祺. 低剂量顺铂治疗鼻咽癌的临床评价. 癌症, 1989, 8 (2) : 109
- 周绪堂. 低剂量顺铂和放射治疗晚期鼻咽癌. 实用癌症杂志, 1990, 5 (2) : 107
- 管忠震. 鼻咽癌的化学治疗. 实用肿瘤杂志, 1990, 5 (1) : 5
- 卢泰祺, 等. 328 例鼻咽癌放化 (PV) 综合治疗远近期疗效的前瞻随机研究. 癌症, 1993, 12 (2) : 140
- Teo P, et al. Int J. Radiat Oncol Biol phys 1989, 17 : 515

randomized trial of combined chemotherapy including highdose cisplatin and radiotherapy for nasopharyngeal carcinoma

Li changqing, et al

Cancer Hospital of Hubei province, wuhan

A prospective randomized trial in 88 nasopharyngeal carcinoma patients was conducted from 1989 to 1990. The patients were randomized into two groups: (HD-DDP+UFT) regimen plus radiotherapy (combined group) or radiotherapy alone, (control group). The 1-, 3-year survival rates in overall groups were 84.1% (74/88) and 46.6% (42/88). The 1-year survival rates in the combined and control groups were 86.7% (39/45) and 81.4% (35/43) ($P>0.05$). The 3-year survival rates were 51.1% (23/45) and 41.9% (18/43), respectively ($P>0.05$). Our preliminary results show that combined chemotherapy including highdose cisplatin and radiotherapy may improve the therapeutic result of nasopharyngeal carcinoma.

中肾管囊肿 1 例报告

广东省惠州市中心人民医院 罗振声 黄伯群

患者女, 27岁, 已婚, 生一女。左上腹无痛性肿块 7 天, 1985 年 5 月 25 日入院。体查: 腹平, 无局限隆起, 左上腹触及一 15×10 cm 肿块, 边缘圆滑, 局部囊性感, 无结节, 无压痛, 较固定。腹平片, 左上腹可见肿大软组织阴影。B 超: 左上腹肿块大部分液性, 液平段直径 8cm, 小部份实性。术中见肿块位于左上腹胃体后, 横结肠左半段后侧之后腹膜内, 约 $15 \times 10 \times 8$ cm, 肿物表面之后腹膜静脉扩张, 约 1.5cm 大, 肿物与胰腺左半紧密粘连, 胃底后上侧近脾有一 10×8 cm 囊性感肿块。小囊内为无色粘稠液约 100mL, 内可触及不规则角样硬化物 4×6cm, 基底与后腹膜紧密粘连, 硬化组织内有骨质组织。大囊肿内为淡黄色粘稠冻胶样物约 500ml, 囊肿后壁与

腹膜紧密粘连, 术中剥离时出血多, 考虑不能彻底切除, 故切除大部分囊壁, 搔括基底, 以石碳酸烧灼两个囊肿残留囊壁, 术后创面 I / 甲愈合。病理报告: 尿生殖源性囊肿并感染(中肾管源性) 术后 7 年复查, 腹部及腹膜后未发现肿块。

讨 论 中肾管囊肿是来源于胚胎期尿生殖脊剩余之肿瘤, 多发生在肾附近或结肠后方, 常生长巨大, 内容多为清亮液。本例囊肿呈双囊, 内容为淡黄色粘稠冻胶样液, 囊肿壁与后腹壁血管及周围器官紧密粘连, 与合并感染有关。术中对不能完全切除的囊肿, 可行部分切除, 搔括基底, 以石碳酸烧灼创面, 使囊肿壁细胞分泌功能消失, 同样可获得满意疗效。