

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2019.10.026
文章编号: 1005-8982 (2019) 10-0125-02

病例报告

晚期支气管腺样囊性癌化疗有效 1 例

王雨薇¹, 叶程远¹, 刘媛媛¹, 李义慧², 王建功²

(1. 华北理工大学, 河北 唐山 063210; 2. 唐山市人民医院, 河北 唐山 063017)

关键词: 气管肿瘤; 复发; 肿瘤转移; 抗肿瘤联合化疗方案; 放疗

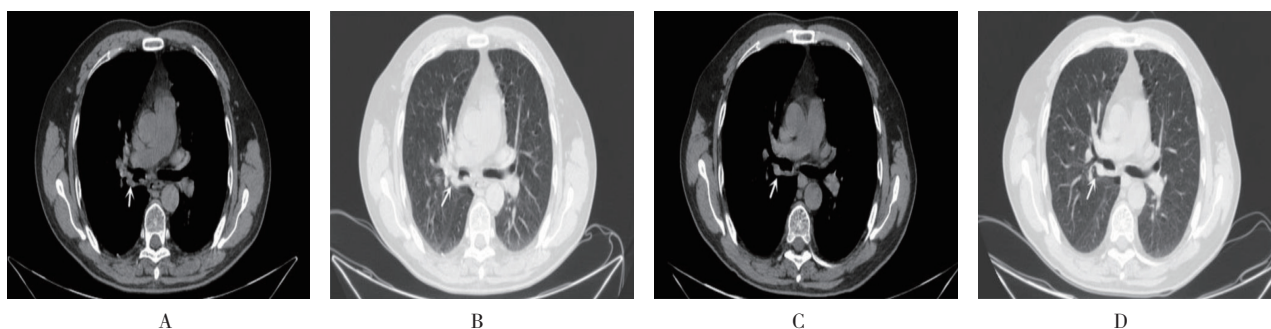
中图分类号: R735.7

文献标识码: D

1 临床资料

患者男性, 66岁, 患右支气管腺样囊性癌6年7个月, 为进一步治疗入住河北省唐山市人民医院。患者于2010年11月无诱因出现咳嗽、咳少量白痰。痰中有少量暗红色血丝, 无胸痛、无呼吸困难、无头痛及头晕等不适, 未引起足够重视。后症状进行性加重, 为进一步治疗于2011年5月11日本院就诊, 经病理确诊为右支气管腺样囊性癌, 肺CT表现(见图1)。评估病情: 右支气管腺样囊性癌T₄N₂M₀ III B期, 考虑隆突受侵失去手术机会, 遂行放化疗联合治疗。经抗感染、止咳治疗后于2011年5月16日开始行右肺癌适行放疗, 同期行紫杉醇与顺铂联合化疗(TP)

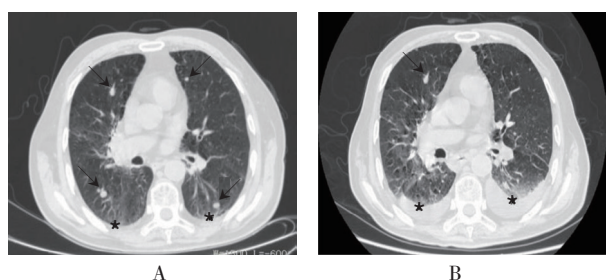
4周期。治疗期间未发生严重不良事件。治疗结束后评估肺CT, 疗效为部分缓解(partial response, PR)(见图1)。患者出院后每年规律复查肺CT病灶稳定, 无复发。患者于2017年10月15日复查肺CT示: 两侧肺气肿, 肺大泡; 两肺炎性病变; 右肺门区软组织影增多, 请结合临床及其他检查; 两肺多发结节, 诊断疑似转移瘤(见图2)。完善检查, 评估病情: 右支气管腺样囊性癌T₄N₂M₁ IV A期, 双肺转移、颈椎转移、双肺炎及双侧胸腔积液。2017年10月26日开始行TP方案化疗共两周期。2017年12月5日行颈椎转移瘤适行放疗。放化疗期间未出现严重不良事件。治疗结束后复查胸部CT, 转移瘤较前减少(见图2), 疗效为PR。



A、B: 2011年6月28日治疗前一结节突入右侧中段支气管伴有管壁增厚; C、D: 2011年8月4日右侧中段支气管管壁内的结节缩小, 箭头表示结节部位

图1 初治放化疗治疗前后CT

收稿日期: 2018-11-14



A: 治疗前双肺布满转移性结节; B: 治疗后双肺转移性结节减少。箭头示转移结节部位, 星号表示胸腔积液部位

图 2 复发后治疗前后 CT 表现

2 讨论

腺样囊性癌最常见于唾液腺, 很少见于乳腺、宫颈、皮肤、呼吸道及消化道等部位^[1]。由于支气管原发性腺样囊性癌发病率低, 其治疗方案仍无统一意见^[2]。关于支气管腺样囊性癌的治疗方案包括手术、放化疗等。手术是其首选的治疗手段, HONINGS 等^[3]认为, 手术切除能提高患者的生存时间。对不适合手术切除的患者, 放疗可作为主要的治疗手段, 大多数医生采用 50 ~ 60 Gy 放疗剂量^[4]。综合考虑治疗效果、副作用及患者身体状态, 本例患者采用 66 Gy 放疗剂量, 取得良好的治疗效果。

化疗对支气管腺样囊性癌的作用还存在争议, 本文回顾性分析近两年关于腺样囊性癌的报道, 探讨化疗对腺样囊性癌的作用^[5-7]。其中 1 例患者采用术后放疗联合化疗治疗方案, 取得很好的治疗效果。由于随访时间短, 其余病例均没有观察到复发、转移情况。本例患者在首次就诊时就采用放化疗联合治疗的方案, 达到 PR 疗效, 经过 6 年 7 个月的随访, 发现患者

出现双肺转移、颈椎转移, 再次给予同方案化疗, 颈椎放疗, 发现双肺转移瘤减少。因此, 根据此病例发现化疗对腺样囊性癌转移瘤效果显著, 由此推断化疗对腺样囊性癌也有一定的疗效。对于不能手术的晚期支气管腺样囊性癌患者, 放化疗联合治疗能够延缓复发、转移时间, 出现复发、转移后的患者, 化疗可作为首选治疗方案。但证明该结论还需更多的临床研究和观察。

参 考 文 献:

- [1] GUPTA D, SINGH I, SAKTHIVEL P. Adenoid cystic carcinoma of trachea: a diagnostic and therapeutic challenge[J]. Indian J Otolaryngol Head Neck Surg, 2016, 68(1): 94-96.
- [2] LEE J H, JUNG E J, JEON K, et al. Treatment outcomes of patients with adenoid cystic carcinoma of the airway[J]. Lung Cancer, 2011, 72: 244-249.
- [3] HONINGS J, GAISSERT H A, WEINBERG A C, et al. Prognostic value of pathologic characteristics and resection margins in tracheal adenoid cystic carcinoma[J]. Eur J Cardiothorac Surg, 2010, 37: 1438-1444.
- [4] LEVY A, OMEIRI A, FADEL E, et al. Radiotherapy for Tracheobronchial cystic adenoid carcinomas[J]. Clin Oncol, 2018, 30: 39-46.
- [5] BHANDARI V, LADIA D D, M KAUSAR M, et al. Definitive radiotherapy for inoperable adenoid cystic carcinoma of the trachea: A rare case report[J]. Lung India, 2017, 34(1): 73-75.
- [6] VARGHESE A, SUNEHA S, WATKINSON J C. Adenoid cystic carcinoma of trachea[J]. Indian J Surg, 2017, 79(1): 67-69.
- [7] AL S K, ASHA W, KHZOUZ O, et al. Advanced tracheal adenoid cystic carcinoma with thyroid invasion mimicking thyroid cancer treated with definitive radiation: case report and review of the literature[J]. Case Rep Oncol, 2017, 10: 706-712.

(唐勇 编辑)