

综合疗法治疗复发性儿童喉乳头状瘤

赵斯君 李 赟 彭湘粤 敬云龙 杨思懿

【摘要】 目的 探讨手术切除联合局部注射麻疹疫苗及肌肉注射 α -干扰素的综合治疗方法对儿童复发性喉乳头状瘤(JRLP)的疗效。**方法** 将 46 例喉乳头状瘤患儿分为两组,其中综合治疗组 26 例,均在支撑喉内镜下采用喉旋切技术治疗,并在肿瘤基底部注射麻疹疫苗(1 支麻疹疫苗用注射用水 1 mL 溶解,0.3 mL/次),自术后第 15 天开始肌肉注射 α -干扰素,每次 100 万单位,隔日 1 次,疗程 3 个月。对照组 20 例,均经手术切除肿瘤。**结果** 对所有患儿随访 1 年,综合治疗组 26 例中,有效 20 例;对照组 20 例中,有效 8 例。**结论** 手术切除联合局部注射麻疹疫苗及肌肉注射 $\alpha\alpha$ -干扰素,是儿童复发性喉乳头状瘤的有效治疗方法,较单纯手术治疗疗效更好。

【关键词】 综合疗法; 喉肿瘤; 儿童

Combined therapy for juvenile recurrent laryngeal papilloma. ZHAO Si-jun, LI Yun, PENG Xiang-Yue, et al. Hunan children's hospital, Changsha, 410007, China

【Abstract】 Objective To explore the effects of surgical ablation combined with local injection of measles vaccine and intramuscular α -interferon for juvenile recurrent laryngeal papilloma(JRLP). **Methods** 46 children who had laryngeal papilloma were divided into two groups, the combined therapy group's 26 patients received Powered Laryngeal Shaver treatment under suspensive laryngoscope, and were injected measles vaccine in the basal of tumor(A measles vaccine dissolved in water for injection 1ml, 0.3 ml each). 15 days after the surgery they began to receive intramuscular injection of α -interferon(1 million units intramuscularly every other day for 3 months as a course), the control group's 20 children took operations to remove tumor only. **Results** After one year's follow-up, 20 children in the combined therapy group showed a significant effect, compared with 8 in the control group. **Conclusions** Surgical ablation combined with local injection of measles vaccine and intramuscular α -interferon for juvenile recurrent laryngeal papilloma(JRLP) showed a significant effect compared with operations only.

【Key words】 Combined Modality Therapy; Laryngeal Neoplasms; Child

喉乳头状瘤是一种良性上皮增生性瘤样病变,术后复发快,需要频繁手术治疗^[1-2]。作者于 2007 年 10 月至 2010 年 12 月收治 46 例患儿,分别采取综合治疗与手术治疗,现比较两组疗效,探讨综合疗法在儿童喉乳头状瘤治疗中的应用价值。

材料与方 法

一、临床资料

46 例均以声嘶为首发症状,发病至确诊时间 1~17 个月。均为首次诊断喉乳头状瘤,且未行气管

切开。所有患儿均经纤维喉镜检查发现喉部新生物,均为多发性,位于喉内各部位,多发部位依次为:声带、室带、喉室、前联合、披裂、会厌喉面、声门下,瘤体多呈菜花状,颜色表现为粉红或苍白,基底广,大小不一。均经手术病理检查证实为喉乳头状瘤,均未发生癌变。将患儿按治疗方法随机分为综合治疗组(男 18 例,女 8 例,年龄 1~5 岁)与对照组(男 12 例,女 8 例,年龄 1~6 岁),两组病变范围、起病时间及临床症状严重程度无明显差异。

二、手术器械

①支撑喉镜、鼻内镜;②数字成像系统;③喉显微手术器械;④动力吸引切割系统;⑤高频电凝器。

三、治疗方法

均采用静脉复合麻醉、气管插管(有呼吸困难者先行气管切开)。将支撑喉镜与鼻内镜组合(0°、

30°、直径 4 mm),连接数字成像系统。垫肩,暴露声门,固定支撑喉镜,调节焦距,使病变组织清晰暴露在显示器中,先用显微喉钳钳除部分病变组织送病理检查,再用带吸引的切割刀切割残余病变组织(切割速度 0~3000 r/min 范围内调整),创面用 1:10 000 肾上腺素棉球压迫止血,确认无肿瘤残留后用高频电刀电凝创面,彻底止血,清除可能残留的肿瘤细胞。综合治疗组于肿瘤基底部黏膜下注入麻疹疫苗 0.3 mL(1 支麻疹疫苗用 1 mL 注射用水溶解)。术后予抗炎、雾化、地塞米松等治疗,待患儿呼吸困难解除,病情稳定后回当地医院治疗。术后第 15 天,综合治疗组联合使用 α -干扰素(100 万单位肌肉注射,隔日 1 次,疗程 3 个月)。

四、随访方法

疗程结束后 1 年内定期接受随访,评定疗效。显效:随访 1 年内,肿瘤无复发,双声带活动好,发声正常,呼吸平稳,戴套管者拔除套管。有效:肿瘤范围明显缩小或延缓复发,声嘶减轻。无效:治疗前后肿瘤范围无缩小或暂时缩小,1 个月又增大。

五、统计学处理

所有数据通过 SPSS13.0 统计软件进行处理,采用卡方检验(精确概率法)进行统计学分析。

结 果

46 例患儿中,20 例单纯予手术治疗,其中显效 2 例,有效 6 例,无效 12 例;26 例采取综合治疗,其中显效 6 例,有效 14 例,无效 6 例(2 例因高热、关节疼痛未能坚持治疗)。治疗过程中每月复查肝功能、血常规,如发现血清转氨酶升高,则予护肝、降酶治疗。两组治疗结果见下表。

综合治疗组与手术治疗组疗效比较(例,%)			
组别	有效	无效	合计
综合治疗组	20(76.9)	6(23.1)	26(100)
手术治疗组	8(40.0)	12(60.0)	20(100)
合计	26(56.5)	20(43.5)	46(100)

注:与手术治疗组相比, $\chi^2=0.071,P<0.01$ 。

讨 论

喉乳头状瘤是喉部最常见良性肿瘤,可发生于任何年龄,以 10 岁以下儿童多见^[3]。发生在儿童的乳头状瘤为多发性,生长较快,易复发,易发生喉阻塞。其病因目前认为由喉乳头状瘤病毒感染引

起,近年研究证明,HPV6 和 HPV11 是喉乳头状瘤的主要致病因素^[4]。支撑喉镜下应用 CO₂ 激光切除肿瘤是最有效的治疗手段,但受医院条件、设备的限制,因而在支撑喉镜下通过喉显微器械进行乳头状瘤钳夹切除肿块成为常规术式。单纯手术治疗儿童喉乳头状瘤,疗效差,复发率高,常需反复多次手术,且可能引起肿瘤种植转移、喉狭窄等,给后续治疗带来困难。

干扰素是由某些物质作用于机体细胞后,诱导细胞产生的广谱抗病毒物质。近年来,一些学者应用干扰素治疗喉乳头状瘤,取得了较好疗效,分析主要是由于干扰素所具有的抗病毒特性以及抑制细胞分裂增殖作用,特别是对间变细胞的作用和调节免疫系统的作用。

近年研究发现,儿童喉乳头状瘤的发生、发展及其顽固的复发性与患儿机体细胞免疫力的高低呈密切相关性,特别是喉黏膜局部免疫力低下与该病的发生有密切关系。免疫治疗近年来成为防治乳头状瘤病毒感染的热点。美国已成功研制出 HPV 特异性疫苗,并已应用于宫颈癌的预防中,但尚未在国内应用。麻疹疫苗应用于喉乳头状瘤的研究在我国已有报道,高岭^[6]等应用麻疹疫苗对喉乳头状瘤患儿进行喉内局部注射,疗效较好。麻疹疫苗是一种生物免疫制剂,可刺激机体产生抗麻疹病毒的终生抗体,预防麻疹病毒感染,增强机体免疫力;同时具有生物免疫作用。作者采用应用麻疹疫苗行喉乳头状瘤基底部注射,并在术后联合肌肉注射干扰素,获得满意疗效,进一步证实了麻疹疫苗对喉乳头状瘤病毒的治疗作用。

参 考 文 献

1 Vergut s MM,Genbrugge E,De Jong FI. Treatment result s in adult onset recurrent respiratory papillomatosis [J] . B2ENT,2009,5 (3) :137-141.

2 李娟,张天宇. 儿童喉乳头状瘤的发病机制与治疗[J] . 国际耳鼻咽喉头颈外科杂志,2007,31 (4) :227-229.

3 孔维佳,许庚,周梁,等. 耳鼻咽喉头颈外科学[M] . 第 1 版,北京:人民卫生出版社,381.

4 黄选兆,汪吉宝,孔维佳,等. 实用耳鼻咽喉头颈外科学[M] . 第 2 版,北京:人民卫生出版社,2008,484.

5 高岭,曹华,董明敏,等. 3 种药物治疗儿童喉乳头状瘤病疗效观察[J] . 临床耳鼻咽喉科杂志,2006,3 (20) :273-274.