

因此,将骨质疏松病人的脊椎有中重度放射性摄取伴变形压缩大于3个SD才诊断脊椎骨折,可避免假阳性。

(沈钰如摘 马寄晓校)

**009 胆管癌外照射与腔内<sup>192</sup>Ir植入相结合对放疗剂量的影响**[英]Alden ME... // Int J Radiat Oncol Biol Phys. -1994. 28(4). -945~951

48例胆外胆管癌患者中24例接受放疗,其中13例作外照射(ERT)与腔内胆管植入(IMP),8例单作ERT,3例单作IMP;除放疗外,19例作了化疗。另24例未放疗,其中化疗7例、手术6例,未治疗11例。ERT用高能光子,1.8~2Gy/次,5天/周,总剂量平均46Gy(27~60Gy),初照射野包括正常边缘3~5cm,然后缩野。IMP是在透视引导下经肝胆管插管完成,<sup>192</sup>Ir为带源,平均活性1.073MBq(29mCi),活性长度6cm。距带源1cm处计算剂量,平均给25Gy(9~33Gy)。化疗单用5-FU或同阿霉素与丝裂霉素C联合。用Kaplan-Meier生命表法计算生存期。除4例外

均随访至死亡,随访期19~56个月。

结果:48例中,2年生存期占18%,中数9个月;放疗组2年生存期占30%,中数12个月,而未放疗组为17%,中数5.5个月(P=0.01)。按T期分析表明,放疗者提高了中数生存:放射剂量>55Gy者2年生存期占48%,中数24个月,<55Gy者2年生存期为0%,中数仅6个月(P=0.0003);增加剂量则延长生存:剂量<45,45~54,55~65,66~70及>70Gy的中数生存期分别为4.5,9.18,25及24个月。化疗或手术以及性别、年龄对预后无重要影响。仅1例并发症与放疗有关,即ERT 60Gy后发生肝坏死,死于胃肠道出血,未证实与剂量有关。

结果表明,总照射剂量对决定胆管癌的生存很重要,当剂量>55Gy,则2年的中位生存将两倍以上于<55Gy者。腔内植入25Gy加ERT44~46Gy,总剂量60~75Gy,患者能很好耐受,此为肝外胆管癌最有效的治疗方法。

(曾兴炳摘 赵德明校)

**读者·作者·编者**

**●本刊成立新的编委会**

为了使我刊的编辑出版工作上一个新的台阶,在积极想办法进一步提高杂志质量、改善办刊条件的同时,在调整、充实的基础上成立了新的《国外医学·放射医学核医学分册》编辑委员会。编委会的成员名单见本期封三。

**●本刊诚聘通讯员**

为了扩大信息面,增强本刊的可读性,我编辑部决定在全国公开征聘《国外医学·放射医学核医学分册》通讯员。凡从事核医学与放射医学专业的各方人员均可联系应聘。愿应聘者请及时与本刊编辑部陆毅同志联系。我刊对所聘人员的来稿,在同等条件下优先录用。

**●《简明核医学辞典》定于1995年3月出版**

由卢正福、郑钧正教授编著、王世真教授审的《简明核医学辞典》定于1995年3月出版,该书共32万字,定价15元(含邮费),需订购此书者请与本刊编辑部冯玉萍同志联系。

注:因定价调低,凡1994年已订购此书的多收余款将如数退回读者,特此告知。