

中药白芨胶肝动脉栓塞治疗肝癌的应用研究*

冯敦生 郑传胜

将自制的中药白芨胶肝动脉栓塞治疗肝癌 17 例,并设立碘油栓塞 6 例,单纯化疗 3 例为对照组。随访 2~11 月,通过 DSA、CT、B 超、同位素示踪扫描,血 AFP、肝功能等检查和血 MMC 药代动力学的测定,结果显示:(1) 白芨胶主要栓塞末梢小动脉和肿瘤血管,再通时间 2~8 周,平均 4 周,侧支循环少见;(2) 能较长时间选择性聚集在肿瘤组织内,Ⅰ、Ⅱ型共占 71.4%;(3) 15 例发生明显肿瘤坏死,其中 7 例为气化性坏死,肿块缩小 $\geq 50\%$ 占 71%;(4) 血 AFP 降至正常或下降 50%以上共占 68.8%;(5) 白芨胶和 ^{99}Tc 混合栓塞后 24h 内仍见 ^{99}Tc 聚积在肿瘤区,正常肝组织和心、肺等器官 ^{99}Tc 量极少,肝肿瘤区与非肿瘤区的 ^{99}Tc 放射性计数比为 2.03~2.34;(6) 血 MMC 药代动力学

测定显示白芨组的 C_{\max} 为化疗组的 27%,为碘油组的 69%;AVC 为化疗组的 50%,为碘油组的 80%; $t_{1/2\beta}$ 为化疗组的 2.8 倍,为碘油组的 1.34 倍;(7) 临床症状缓解占 82.4%,CR+PR 占 70.6%,2 例门脉癌栓消失;1 例失访,2 例死于肝硬化所致的上消化道大出血,14 例存活至今;(8) 栓后二期手术病理示肿瘤组织绝大部分坏死消失,(9) 肝功能损害较轻,无严重并发症发生。大部分观察指标结果,白芨组均优于碘油组和化疗组,且差异显著($P < 0.05$ 或 0.01)。讨论了白芨胶的栓塞、聚集、缓释作用机理和使用要求,认为中药白芨胶集“载体、导向、栓塞、缓解和自身抗肿瘤作用”于一体,是一种理想的外围性化疗栓塞剂。

* 国家自然科学基金资助课题

作者单位: 430022 同济医科大学附属协和医院放射科

内蒙古地区肝癌经导管动脉灌注化疗栓塞之疗效和影响因素

欧阳慵 马和平 张学军 张晓琴 王 琦

笔者对内蒙古地区 50 例资料完整、随访达 3 年以上之中晚期肝细胞癌(HCC)经导管动脉灌注化疗栓塞(TAI/TAE)105 疗次作了回顾性复习,对其疗效和影响因素作了分析。结果显示:(1) 由于内蒙古地理上的特点,而致多数病例就诊时已拖延至晚期(42%)、瘤体较大($\phi > 10\text{cm}$ 占 60%)和合并门脉受累(42%)。因此,本组 50 例之 6 个月和一年生存率仅达 62.2% 和 45.8%,低于多数文献报道;(2) 由于内蒙古地处高寒地带和蒙族习俗等原因,本组 50 例中嗜酒者达 62%之多;嗜酒者和对照组 TAI/

TAE 之 6 个月生存率分别为 38.9%和 84.2%,存在显著差异($P > 0.01$);(3) TAI/TAE 操作技术因素可明显影响其疗效,本组 50 例中操作技术不当组和对照组之疗效比较证实两者之肿瘤缩小率有显著差异($P < 0.01$);(4) TAI/TAE 术中应用离子型造影剂病例,如同时辅以白细胞介素治疗,则有可能促发造影剂重度不良反应,并间接影响 TAI/TAE 疗效;呈家族性聚集发病的 HCC 病例,即使行 TAI/TAE 治疗,其病程仍呈进行性。

作者单位: 010017 内蒙古自治区医院介入放射科