

CT 导向下穿刺辅以中药治疗,是对不能手术的晚期肝癌治疗中重要一环,可以保护肝癌患者的免疫功能,并提高对介入治疗的免疫应激能力,达到祛邪之中不伤正、扶正之中不留邪的目的。

CT 导向下非血管介入治疗,对晚期不能手术的肝癌是一种有效的治疗方法,该法副作用小、安全、操作简便。无论在操作技巧、注入药物的选择,预防副反应,疗效观察都有进一步研究的必要。

作者单位: 010017 内蒙古自治区医院介入放射科

## 华蟾素联合化疗药物经动脉灌注栓塞治疗原发性肝癌的临床研究

张一平 许绍雄 尚国燕

目的: 探讨纯中药制剂华蟾素注射液在经动脉灌注栓塞治疗原发性肝癌中的价值。

材料和方法: 对 18 例不能手术切除的原发性肝癌经供氧血管(腹腔动脉或/和肠系膜上动脉分支)进行灌注栓塞,所用药物为华蟾素注射液 100ml(含生药 50g)、氟脲脱氧核苷 2.5g、丝裂霉素 10mg,间隔 3~4 周重复治疗一次,平均治疗 2.5 次。治疗前及第二次治疗后 2 周观察临床症状、体征,测定外周血白细胞总数、淋

巴细胞转化率、免疫球蛋白、补体及肝肾功能。

结果: 治疗后患者症状减轻,治疗前后外周血中白细胞总数及肝肾功能无显著性改变( $P>0.05$ ),淋巴细胞转化率升高( $P<0.05$ )。

结论: 华蟾素有助于防治化学药物对骨髓造血功能的抑制及肝肾功能的损害,可以改善肝癌患者细胞免疫功能,对提高患者的生存质量和改善预后有重要作用,值得进一步研究和推广使用。

作者单位: 550004 贵阳医学院附属医院放射科

## 肝动脉栓塞与经皮碘油标记酒精注射联合治疗晚期肝癌

叶更新 曾文 杜德坤 程培英

作者应用肝动脉化疗栓塞术(TAE)与经皮肝穿瘤内碘油无水酒精注射术(PEIT)联合治疗了 15 例原发性肝癌患者。其中巨块型 8 例,巨块结节型 5 例,TAE 术后复发小结节 2 例,病灶最大  $18 \times 14\text{cm}$ ,最小  $2 \times 2.2\text{cm}$ 。

方法: 采用 Seldinger 法先行经导管肝动脉灌注与栓塞;2 周后在 CT 引导或电视监视下经皮肝穿瘤内注射以碘油做标记的酒精混悬

液(碘油酒精之比为 1:9),1 次/周,每次尽可能使 TAE 术后碘油空虚区充盈碘油酒精,术后 1 个月后复查 CT,AFP 及血管造影。并将本组病例与同期单独行 TAE 治疗的 42 例肝癌(对照组)作比较。

结果: 1. 本组术前 13 例 AFP 增高者术后 11 例下降(84.6%),其中 6 例降至正常(54.5%);对照组分别为 42.6%及 21.4%。2. 生