

经皮经肝沸腾水溶性造影剂注入疗法 治疗肝脏肿瘤——基础研究和临床应用

郭启勇 本田伸行 陈在中 陈丽英 打田日夫 吴振华

为了进一步降低在介入治疗中对正常肝脏组织的损伤,最大限度的打击肿瘤组织,我们开发了经皮经肝沸腾生理盐水注入法(PSIT: Percutaneous hot saline injection therapy)治疗肝脏肿瘤。为了便于观察治疗效果,进一步提出了使用沸腾水溶性造影剂经皮经肝注疗法(PCIT: Percutaneous hot contrast medium injection therapy)治疗肝脏肿瘤,利用成犬进行了基础实验。实验结果表明注入点的温度在注入后即刻上升到 80℃ 以上,提示 PCIT 和 PSIT 同样由于高温的凝固性坏死作用引起肝组织的坏死,距注入点 1cm 处也观察到温度的上升,

随注入量的增加,温度也相应呈上升趋势,距针 2cm 处未见到温度的改变。提示可以调节注入量来控制治疗范围。在组织学检查上,观察到以注入点为中心的局部肝脏组织呈完全性坏死。PCIT 即刻或 1 周后的单纯 X 线平片,可以观察到造影剂的分布范围;提示可以通过 X 线检查(平片和 CT)来判断治疗范围。18 例原发性肝细胞癌的进行 PCIT,经 AFP 变化、CT、血管造影与病理所见,证实 PCIT 同样可以引起肿瘤组织的充分坏死。认为 PCIT 和 PSIT 同样具有使注入部位的肝组织发生坏死的作用,是可以取代 PEIT 的一种新的介入治疗方法。

作者单位: 110003 1. 中国医科大学第二临床医院放射科

2. 日本奈良县立医科大学放射线科

3. 同济医科大学同济医院放射科

肝动脉加温化疗治疗肝恶性肿瘤的初步报告

吴良浩 宋汉章 蒋红良等

目的:探索经肝动脉灌注加温化疗治疗肝恶性肿瘤的价值。材料和方法:在动物实验的基础上对 42 例不能手术的肝恶性肿瘤患者作 76 次肝动脉加温化疗,其中原发性肝恶性肿瘤 5 例,转移性 7 例。灌注液的温度 50~52℃,灌注时间 30~60 分钟,化疗药物为 5-FU 0.75~1.0,MMC 12~20MG,80~100MG(或 ADM 30~50mg)。加温和灌注采用自行研制的可调恒温输液泵。结果:经二次以上治疗随访三个月以

上 22 例,肿瘤缩小大于 50% 者 9 例,其中 3 例 B 超随访肿块消失,肿瘤缩小大于 25% 8 例;不变 3 例;2 例增大。近期有效率 77.2% 术中患者体温升高 0.3~0.5℃,伴有全身出汗。术后副反应与常温化疗相同,结论:认为本法对肝恶性肿瘤近期疗效明显,副反应轻,是经导管加温化疗治疗肝恶性肿瘤的好方法;关于灌注温度,灌注时间及化疗药物的选择有待积累更多的资料加以修正和完善。

作者单位: 314000 浙江省绍兴第二医院