

在肿瘤内,充分发挥 SM 的作用,继发血栓形成,引起肿瘤细小动脉持久闭塞,使肿瘤组织的侧支血供难于建立;SIOE 与抗癌药混合后形成的乳剂较稳定,使肿瘤组织局部抗癌药浓度更高,保持的时间更长。因此使肿瘤细胞广泛破坏,再加上相对较大的血管被明胶海绵栓塞,使肿瘤细胞进一步缺血坏死。最终使病灶缩小、甚至消失,延长了病人的生存期及提高了生活质量。另外,SIOE 较碘油粘度低,易于注射,病人的耐受性要比同等量的碘油好。

文献报道,实验动物的动脉内鱼肝油酸钠用量高达 7ml/kg,动物并无异常反应<sup>[1]</sup>。本组病例最多应用 10ml,我们曾经用过 35ml(栓塞胃左静脉),病人无异常反应。虽然本文的病人出现了一定的毒副反应及合并症,但都较轻微,对症处理后,在短期内恢复正常。因此本文的用量是安全的。但下面几点要加以注意:①栓塞前肝动脉内注射被稀释 10 倍的 0.3mlSM,观察 5 分钟,如无异常反应方可栓塞,以防严重过敏反应发生;②栓塞前先行间接门脉造影,观察门脉是否通畅,如通畅可栓塞,否则不可,以免发生肝衰竭;③尽量将导管超过胆囊动脉后栓塞,如不能超过,快速手推造影剂,观察胆囊动脉显示情况,如不显示,可少量缓慢推注栓塞剂,病人无特殊反应,继续推注,但量不宜过多。如显示,不宜栓塞,以免发生胆囊坏死;④用 SIOE 栓塞末梢细小肿瘤血管,相对较大的肿瘤血管用明胶

海绵栓塞,以免肝衰竭及影响重复治疗;⑤栓前肝功较差或肝硬化较明显的病例,栓塞剂用量要少,以肝区或剑突下发生轻微不适为宜,以免发生肝衰竭;⑥栓后如转氨酶增高至正常上线的 5 倍以上,适当静脉滴注保肝药。

## 参考文献

1. 李彦豪,李树新. 鱼肝油酸钠动脉栓塞的实验研究. 中华放射学杂志,1987,21:357.
2. 李选,谢敬霞,魏树礼. 含丝裂霉素葡聚糖微球肝动脉栓塞治疗肝脏恶性肿瘤. 中华放射学杂志 1991, 25:4.
3. 邹英华,蒋学祥,彭勃,等. 国产 PVA 微球肝动脉栓塞的实验研究. 中华放射学杂志 1989,23:330.
4. Sako M, Ohtsuki S, Arai N, et al. Cancer therapy by ferromagnetic microembolization: studies on a new electro-magnetic device. Jpn Cancer Ther 1983, 18: 92.
5. Okayasa I, Hatakayama S, yosmida T, et al. Select and persistent deposition and gradual drainage of iodized oil: lipidol in the hepatocellular carcinoma injection into the feeding hepatic artery. Am J Clin Pathol, 1988, 90: 536.
6. 涂蓉,郭俊渊,王承缘,等. 肝癌碘油栓塞后手术切除标本的病理观察. 临床内科杂志,1991,8:20.
7. 杨攻宇,李选,刘庚年,等. 丝裂霉素白蛋白微球动脉栓塞实验研究. 中华放射学杂志 1991,25:283.
8. 李小明,胡国栋,曹满瑞,等. 无水乙醇碘油乳剂经肝动脉栓塞治疗肝癌疗效观察. 临床放射学杂志, 1994,13:177.

## 国家级继续医学教育项目

### ——神经介入影像学学习班通知

兹定于 1997 年第四季度在上海市第六人民医院举办卫生部 97 年度国家级继续医学教育项目“神经介入影像学”(卫生部编号:970904009)学习班,该项目由国内知名专家、教授主讲,内容丰富,安排紧凑。学习结束,经考核合格,授予晋升必备国家级学分。开班时间为 1997 年 10 月中旬。招生对象为从事临床工作 4 年以上神经外科和放射科医师。需参加该学习班的同志请与上海市第六人民医院科教处程英升医师联系,邮编:200233,电话:(021) 64369181\*247。具体报到时间及地点,请来函索取。

上海市第六人民医院科教处