

选择性动脉灌注治疗肺癌脑转移 9 例

蔡东顺 强万本

脑转移瘤原发病灶绝大部分为肺癌。我院从 1993 年 2 月到 1997 年 1 月共收治脑转移瘤 9 例。原发病均为肺癌。采用选择性动脉灌注,取得良好效果。结果报道如下。

材料与方法

一临床资料

本组 9 例中,男 6 例,女 3 例。年龄 42 ~ 76 岁,平均 56 岁。自发病到确诊时间为 5 天到 6 个月,平均 2.3 个月。9 例中,6 例因头痛,呕吐或伴肢体乏力,抽搐等脑部症状就诊。头颅 CT 检查发现颅内肿瘤。根据 CT 疑转移瘤行胸部检查确诊为肺癌。3 例因反复咳嗽,咯血或胸痛,经 X 线片诊断为肺癌。后因头痛,呕吐等症状,经头颅 CT 检查诊断为脑转移瘤。原发病位于左肺 3 例,右肺 6 例。脑转移瘤位于幕下小脑半球 2 例,幕上 7 例;左脑 4 例,右脑 5 例;单发转移灶 6 例,多发转移灶 3 例。

二治疗方法

用 Seldinger 插管法,将导管头端置于患者颅内血管(颅内动脉或椎动脉)。用微导管者,幕上病变可使其头端越过眼动脉后,经导管注入地塞米松 10mg,20% 甘露醇 150ml,根据年龄,体质情况,注入威猛 200mg,BCNU,每次 100mg/m²。然后把导管选择性插入支气管动脉内,注入卡铂 300mg,丝裂霉素 10mg。必要时用明胶海绵颗粒行肿瘤血管栓塞。

结 果

9 例患者中,5 例治疗 3 次,4 例治疗 4 次。恶心,呕吐,抽搐,嗜睡,神经,精神症状消失 6 例,明显好转 3 例。CT 检查结果病灶消失 4 例(CR),病灶明显缩小达 60% 以上 4 例,总有效

率 CR + PR 为 86.7%。存活 1 年以上者 5 例。存活 10 个月以上者 8 例。有 5 例分别存活 21 个月和 30 个月。现仍存活 3 例。中位生存期 13 个月。死亡原因:原发病未控制,肺感染,脑出血广泛转移。

讨 论

文献报道,肺癌脑转移占肺癌病人 4% ~ 10%。肺癌脑转移病人自然生存时间为 1 ~ 3 个月。未治疗的病人中位生存 3 ~ 6 个月。原发病已控制不伴它处转移者疗效较好。综合治疗中位生存期达 10 个月以上。本组疗效较好。综合治疗中位生存期达 10 个月以上,高于文献报道。

颅内肿瘤一般药物难以透过血脑屏障,快速注入地塞米松和 20% 甘露醇可以暂时开放血脑屏障和降低颅内压,使病人能够较好地接受化疗药物的刺激。

肺癌脑转移瘤,化疗顺序应先灌注颅内血管,再灌注支气管动脉。如果导管先插入支气管动脉,造影剂和化疗药的刺激,使病人咳嗽反应,可促使颅内压更为增高,病人难以耐受。本组第 1 例,因缺乏经验,先灌注支气管动脉,使病人咳嗽引起颅内压增高,导致病人抽搐,呼吸困难而中断治疗。一周后治疗先灌注颅内动脉,再灌注支气管动脉顺利完成治疗。

由于一般药物不易透过血脑屏障,所以药物选择是治疗的关键。威猛是第三代半合成鬼臼毒素,由于其具有高度脂溶性,分子量小,容易通过血脑屏障的特点。而成为治疗脑转移瘤较好药物。卡氮芥极易通过血脑屏障,且见效快。脑脊液浓度均为血浆浓度的 50% 以上。作者认为,威猛,卡氮芥,卡铂是治疗肺癌脑转移瘤的首选药物。

作者单位:710054 (西安)解放军第 451 医院