

肿瘤坏死百分比评价疗效和预后, 本组经血管造影和病理对照, 显示了血管造影表现和病理之间具有良好的相关性, 虽然血管造影难以准确评定坏死百分比(如区分 90% ~ 100% 肿瘤坏死), 但它和病理检查一样, 是监测化疗有效性和判断预后的可靠指标, 在无法手术的患者, 这尤其重要。另外, 在研究中我们注意到, 肿瘤血供丰富者对化疗较敏感, 但值得提出的是: 不能因为肿瘤血管稀少而放弃治疗, 因为不同类型的肿瘤对化疗药物的敏感程度不同, 本组一例少血管型滑膜肉瘤, 化疗后坏死率达 100%。

总之, 研究显示介入治疗是骨与软组织肿瘤治疗的有效方法, 血管造影可以作为评价骨与软组织肿瘤介入治疗疗效及预后的指标。

参 考 文 献

1. Kashdan BJ, Sullivan KL, Lackman RD, et al. Extremity osteosar-

comas: intraarterial chemotherapy and limb sparing resection with 2 year follow up. Radiology, 1990, 177: 95-99.

2. 陆建平, 贾雨辰. 骨和软组织肿瘤的动脉内灌注化疗和栓塞治疗. 国外医学. 临床放射学分册. 1993, 5: 262-264.

3. Enneking WF, Spanier SS, Goodman MA, et al. A system for the surgical staging of musculoskeletal sarcoma. Clin Orthop, 1980, 153: 106-120.

4. 詹小星, 颜小琼. 介入放射学中的药代动力学研究. 国外医学. 临床放射学分册, 1989, 6: 327-329.

5. Jaffe N, Knapp J, Chuang VP, et al. Osteosarcoma: Intra_arterial treatment of the primary tumor with cis diammine dichloroplatinum II(CDP). Cancer, 1983; 51: 402-407.

6. Mavligit GM, Benjamin R, Datt YZ, et al. Intraarterial cis platinum for patients with inoperable skeletal tumors. Cancer, 1981; 48: F4.

7. Miller AB, Hoogstraten B, Staquet M, et al. Reporting results of cancer treatment. Cancer 1981; 47: 207-214.

8. Smith J, Heclan RT, Huvos AG, et al. Radiographic changes in primary osteogenic sarcoma following intensive chemotherapy. Radiology, 1982, 143: 355-360.

• 病例报道 •

选择性支气管动脉灌注药物致食管气管瘘一例

周宗文 于卫国 牟雪萍 吴 玲

选择性支管动脉灌注药物(BAI) 在治疗中晚期肺癌和大咯血抢救中疗效肯定, 已在国内普遍开展。但其并发症不容忽视。现将我院遇到的经 BAI 治疗后致食管气管瘘 1 例予以报道。

患者, 男性, 54 岁。因咳嗽、痰中带血 1 周于 1997 年 3 月 23 日入院。胸片示: 右肺下野外带见一 3. 5cm × 3. 5cm 结节影, 分叶不明显。CT 示: 右下肺门见软组织肿块, 约 4. 1 × 3. 2cm, 右肺相应平面见斑片状阴影, 相应支气管狭窄, 行支镜下见右肺下叶管口呈鱼口样狭窄, 活检易出血。标本病理报告, 高分化鳞癌。分别于 1997 年 4 月 1 日、4 月 18 日

行 2 次 BAI 化疗, 所用药物: 阿霉素(ADM), 丝裂霉素(MMC), 环磷酰胺(CTX), 卡铂(CBP), 造影剂为 30% 复方泛影葡胺。2 次 BAI 治疗后, 咳嗽明显减轻, 痰血消失。复查 CT 见肿块由 4. 1 × 3. 2cm 缩至 1. 7 × 1. 1cm。第 3 次治疗后患者咳嗽加重, 吞咽不适, 似食辣椒面, 3 天后症状消失。第 4 次 BAI 治疗后次日, 患者出现剧烈咳嗽并有饮水呛咳, 继之伴发热脓痰。行支镜下见距隆突 2cm 处气管后壁有白苔附着, 吸引后见粘膜中断, 约 2 × 1cm 大小缺损, 食管气管瘘诊断成立。后虽经植入食管内支架, 终因全身衰竭死亡。

作者单位: 255031 山东淄博 山东侨联医院