参考文献

- 1. 王悦华, 刘永雄. 肝癌的非手术局部疗法. 普外临床, 1994, 9: 129.
- Giovanela B. Heat shock proteins. In: Bicher H1, eds, Consensus on hyperthermia for the 1990s: clinical practice in cancer treatment. New York: Plenum Press, 1990. 95.
- 3. 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.
- 4. 韩铭钧, 张景荣, 徐克, 等. 油水型碘油丝裂霉素乳剂肝动脉化疗 栓塞术治疗中晚期肝癌(附 204 例报告), 中华放射学杂志, 1992, 26: 298
- Livvaghi T, Festi D, Monti F, et al. Us gnided percutaneous alcohol injection of small hepatic and abdominal tumors. Radiology, 1986, 161:309.
- 6. 江源正明, 大藤正雄, 木村邦夫, 他. 超音波缘下穿刺ょる消化器 疾患の诊断上治疗, 临床外科, 1987, 42: 603.

•病例报道•

经皮穿刺挠骨远端骨血管瘤乙醇硬化治疗一例

史德刚 王忠智

患者,女性,28岁。因左腕部骨性膨大数年 就诊。左腕左侧位片见左挠骨远端骨质向掌侧 **膨隆**, 骨皮质变薄, 并见骨小梁呈网状或蜂窝状 改变, 近端数个小病灶呈虫蚀状(图1)。经右侧 股动脉穿刺插管作左侧上肢动脉造影,导管头置 于左侧肱动脉。动脉期见左挠骨远端病变同时 充盈造影剂,并见数条细小迂曲供血动脉显影 (图2)。左前臂缚止血带,消毒局麻后,透视下经 皮穿刺作左挠骨远端骨髓腔造影, 见左挠骨远端 充满均匀分布的造影剂。近端的虫蚀状病变在 其它片中也见充盈。去除止血带,见左挠骨远端 病变内造影剂排空缓慢(图 3)。诊断为左挠骨远 端骨血管瘤。等造影剂回流完毕,经穿刺针注入 2% 利多卡因 3ml, 等待约 2 分钟, 重新缚止血带, 经穿刺针注入 40% 乙醇 2.5ml(用无水乙醇 1ml, 76% 复方泛影葡胺 1.5ml 配成)。乙醇在瘤腔内 保留约5分钟,去除止血带,乙醇与造影剂缓慢 经静脉回流。左挠骨远端骨血管瘤用乙醇硬化 治疗后, 1 周内左挠骨远端处软组织肿胀, 发热, 疼痛,表现为物理性炎症,患者用冷水湿敷后感 觉好转,1周后物理性炎症消失。半年后的平片 与原片比较变化不大,同法作经皮穿刺左挠骨远 端骨血管瘤腔造影,见瘤腔内造影剂分布不均, 病变范围与原片比较变化不大(图4)。依上述方 法作第二次 乙醇硬化治疗, 术后局部物理性炎症 的处理同前法。



图 1 左腕正侧位片。左挠骨远端骨质向掌侧膨隆。骨皮质变薄,骨小梁呈网状或蜂窝状,近端见数个虫蚀状小病灶



图 3 经皮穿刺左挠骨远端骨血管瘤腔造影,见左挠骨远端充满均匀分布的造影剂。右图接近排空



图 2 左上肢动脉造影。动脉期见左挠骨远端病变显影,并见数个细小迂曲供血动脉

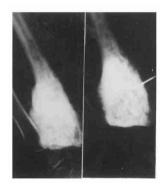


图 4 半年后,第二次经皮穿刺左挠骨远端骨血管瘤腔造影,见瘤腔内造影剂分布不均,近端数个虫蚀状小病灶也见显影。左图示回流缓慢