

支架成形术结合动脉灌注化疗、放疗治疗

晚期食管癌

宋金龙 李玉亮 唐军 刘作勤 左玉宽 王振亭 王平海

晚期食管癌由于肿瘤增生、局部炎症水肿导致食管狭窄、吞咽困难,影响患者的营养摄入。晚期食管癌侵及周围组织或伴远隔转移,50%~60%的患者病情严重,只适于姑息治疗。我们自1995年开始,对46例晚期食管癌患者行支架置入术并结合动脉灌注化疗或放疗,效果理想,报告如下。

材料和方法

一、一般资料

本组病例46例,男39例,女7例,年龄41~82岁,平均62岁。狭窄部位于中、上段食管29例,下段及贲门部17例。46例中腺癌31例,鳞状细胞癌7例,其他8例性质不明确。临床症状主要表现为进行性吞咽困难、消瘦、呛咳,部分患者伴有低热、疼痛。所有患者支架置入前均证实有远处转移或经外科确认无手术指征。本组病例置入自张式镍钛金属

支架后, 18 例行动脉灌注化疗, 28 例行放疗(其中包括 13 例先行动脉灌注化疗 1~2 次后, 再行放疗)。

二、支架置入方法

口服 60% 泛影葡胺行食管造影, 以明确食管狭窄或阻塞的部位。口腔含化的卡因片(5~8mg), 喉部局麻, 取仰卧位, 顺序插入直头导管、导丝至患者胃腔。然后缓慢回撤导管并经导管持续注入造影剂, 确定狭窄或阻塞的下端。在狭窄或阻塞的两端放置金属标记。导管再次进入胃腔, 经导管引入超硬交换导丝。经超硬导丝引入支架及推送器, 确定支架位置无误后, 缓慢释放支架, 释放完毕后, 撤出推送器及导丝, 支架置入的全过程都是在透视监视下进行。为了支架更好膨张, 支架置入后, 患者服用温开水 100ml。重复造影明确支架的位置及其通畅情况。支架置入后 3d 内进食流质饮食, 予以口服 α -糜蛋白酶以预防肿瘤分泌的粘液阻塞支架。静脉应用青霉素预防感染。如果支架跨越贲门部, 为了防止反流性食管炎, 常规口服雷尼替丁及吗叮啉等。

三、动脉灌注化疗

18 例患者于支架置入 1~2 周行动脉灌注化疗, 所有病例采取 Seldinger 技术, 股动脉穿刺插管, 中、上段食管癌行胸主动脉灌注, 下段食管癌, 行胃左、腹腔动脉灌注。两次间隔时间为 4 周, 药物为顺铂 50mg(或卡铂 500mg), 氟尿嘧啶 1250mg, 丝裂霉素 10mg。

四、放疗

28 例支架置入后接受放疗(其中 13 例放疗前曾行动脉灌注化疗), 采用 Co^{60} 或 8-MvX 线加速器, 常规等中心照射 50~70GY/5~7 周。

结 果

本组病例采用 Strecker 支架 5 个, 其余为国产铁镍钛合金支架(北京有色金属研究所)。被膜支架 14 个, 无膜支架 32 个, 所有病例支架置入均一次性获得成功。支架置入后即刻及次日造影显示支架位置和通畅度良好。1 例患者于支架置入后 3 周出现消化道大出血死亡。1 例支架轻度移位, 但支架通畅良好, 未做处理。2 例支架置入术后分别于 1 周后, 半年时出现狭窄, 1 周后狭窄者因食物嵌顿、阻塞支架, 胃镜下取出梗阻食物、吞咽困难解除。另一例狭窄胃镜显示肿瘤向支架内生长所致予以球囊扩张后, 重新置入第二个支架, 吞咽困难缓解。部分患者支架置入后出现疼痛、呃逆、反流性食管炎和少量消化道出血, 予以对症处理后, 短期内症状得到缓

解。本组病例除 1 例 3 周后死亡外, 其中 7 例 3 个月失去随访(单纯灌注化疗者 2 例, 放疗者 5 例)。其他患者均随访 6 个月以上, 其中 12 例随访 18 个月以上。

讨 论

晚期食管癌最主要的症状是吞咽困难, 50%~60% 晚期食管癌患者失去手术机会^[1]。1983 年 Frimberger 首先报道了用金属支架治疗食管狭窄获得成功^[2]。1991 年 Song 首先报道了硅胶包裹支架应用于食管狭窄的治疗^[3]。国内杨仁杰^[4]、翟仁友^[5]、马贵^[6]等分别报道了用进口或国产支架治疗食管良、恶性狭窄。置入金属支架治疗食管癌所致狭窄, 安全、简单, 能迅速解除患者的吞咽困难, 提高患者的生活质量, 因而在临床上广泛应用。为了防止食管撕裂或扩张后大出血, 大部分晚期食管癌支架置入前, 不必先行球囊扩张, 因为支架自身的膨张力完全可以向周围挤压肿瘤组织, 达到几乎完全张开的程度。有文献报道, 支架置入后迟发性大出血导致死亡的病例^[7]。本组病例中 1 例术后 3 周大出血死亡, 可能是由于支架嵌入食管壁, 导致溃疡或肿瘤过度扩张所致。

在支架的选择上, 如果伴有食管气管瘘, 应首选被膜支架, 有人认为, 为了防止肿瘤向内生长造成支架再狭窄, 所有病例均应选择被膜支架^[8]。但被膜支架置入后, 具有相对不稳定性, 容易造成支架移位, 文献也有过类似报道^[9]。本组病例有 1 例出现支架移位。我们认为下段食管癌累及到贲门时, 如不伴有其他瘘道存在, 为了防止支架的移位, 应选用无膜支架。

支架置入后由于肿瘤组织向内生长或过度增生导致支架再狭窄, Andreas 等^[10]报道了支架置入后再狭窄采用内镜激光治疗效果满意。本组病例中 1 例于支架置入 6 个月后再狭窄, 内镜示肿瘤向支架内生长, 予以球囊扩张后, 置入第 2 个带膜支架, 吞咽困难完全消失。

支架置入单纯改善了患者的生活质量, 而对于晚期食管癌并无根本的治疗作用, 尤其是伴有远处转移的病例, 我们根据本组资料并综合文献认为, 支架置入后结合局部放疗治疗食管癌, 并对远处转移病变辅以动脉灌注化疗, 可以明显改善患者生活质量, 延长生存时间。

参 考 文 献

1. Saunders NR. The celestin tube in the palliation of carcinoma of the

- esophagus and cardia. Br J Surg , 1979 66 :419.
- 2 . Frimberger E. Expanding spiral : A new type of prosthesis for the palliative treatment of malignant esophageal stenoses. Endoscopy , 1983 ,15 :213.
 - 3 . Song HY , Choi KC , Cho BH , et al. Esophagogastric neoplasms : palliation with a modified gianturco stent. Radiology , 1991 ,51 : 970.
 - 4 . 杨仁杰 ,张宏志 ,黄俊 ,等. 被覆支架成形术在食管癌姑息治疗中的应用 ,中华放射学杂志 ,1995 ,29 :462-464.
 - 5 . 翟仁友 ,戴定可. 食管支架治疗食管良恶性狭窄(附 23 例分析) . 中华放射学杂志 ,1995 ,29 :467-468.
 - 6 . 马贵 ,王志纯 ,张德昌. 国产镍钛合金支架治疗食管良、恶性狭窄. 实用放射学杂志 ,1997 ,13 :408-409.
 - 7 . Song HY , Do YS , Sung KB , et al. Expandable esophageal metallic stents ; experience in 104 patients (abstr). Radiology , 1993 ,189 : 177.
 - 8 . Domeschke W , Foerster EC , Matek W , et al. Self-expanding mesh stent for esophageal cancer stenoses. Endoscopy , 1990 ,22 :134.
 - 9 . Cwikiel W , Willen R , Stridberg H , et al. Self-expanding stent in the treatment of benign esophageal strictures : experimental study in pigs and presentation of clinical cases. Radiology , 1993 ,187 :667.
 - 10 . Andreas Adam , Joseph Ellul , Anthony F , et al. Palliation of inoperable esophageal carcinoma : A prospective randomized trial of laser therapy and stent placement. Radiology , 1997 ,202 :344-348.

(收稿日期 2000-01-11)

作者: 宋金龙, 李玉亮, 唐军, 刘作勤, 左玉宽, 王振亭, 王平海
作者单位: 山东省医学影像研究所
刊名: 介入放射学杂志 **ISTIC PKU**
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2001, 10(1)
被引用次数: 4次

参考文献(10条)

- 1.Saunders NR The celestin tube in the palliation of carcinoma of the esophagus and cardia 1979
- 2.Frimberger E Expanding spiral:A new type of prosthesis for the palliative treatment of malignant esophageal stenoses 1983
- 3.Song HY,Choi KC,Cho BH Esophagogastric neoplasms: palliation with a modified gianturco stent 1991
4. 杨仁杰, 张宏志, 黄俊 被覆支架成形术在食管癌姑息治疗中的应用 1995
5. 翟仁友, 戴定可 食管支架治疗食管良恶性狭窄(附23例分析) 1995(29)
6. 马贵, 王志纯, 张德昌 国产镍钛合金支架治疗食管良、恶性狭窄 1997
- 7.Song HY,Do YS,Sung KB Expandable esophageal metallic stents; experience in 104 patients (abstr) 1993
- 8.Domeschke W,Foerster EC,Matek W Self-expanding mesh stent for esophageal cancer stenoses 1990
- 9.Cwikel W,Willen R,Stridberg H Self-expanding stent in the treatment of benign esophageal strictures: experimental study in pigs and presentation of clinical cases 1993
- 10.Andreas Adam,Joseph Ellul,Anthony F Palliation of inoperable esophageal carcinoma: A prospective randomized trial of laser therapy and stent placement 1997

引证文献(4条)

1. 李宁, 姚海涛, 夏启胜, 唐劲天 加热支架治疗食道癌的研究进展[期刊论文]-现代生物医学进展 2008(4)
2. 高国政, 杨永民, 黄文沂, 徐春玲, 张锡海, 张洪涛, 王秀军 自膨式带膜支架并导管灌注化疗对食管恶性狭窄的治疗效果[期刊论文]-齐鲁医学杂志 2007(1)
3. 程英升, 尚克中 胃肠道肿瘤血管和非血管双介入治疗[期刊论文]-世界华人消化杂志 2003(9)
4. 俞世唐, 斯艳阳, 董小芳 食管内支架术结合放、化疗治疗中晚期食管癌[期刊论文]-介入放射学杂志 2001(5)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200101018.aspx
授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 6e046117-28e5-4bfb-9c96-9e3601547ab2

下载时间: 2010年11月22日