

# 无水酒精－明胶海绵栓塞治疗绒癌一例

陈博昶 张金山 张一萍 王大升

患者,女,37岁。足月产后1年,无诱因阴道流血58d。行诊刮后无缓解。平素月经规律6~7/25~26d。妇科检查:子宫后位,如孕6周大小,质轻软,活动,右角后突出约6cm×5cm×5cm大小包块,活动可,边界不清。左侧附件区未触及异常。超声:子宫后位,体积增大,形态失常,子宫体右侧壁可见一个以实质为主的肿物,大小为4.8cm×7.2cm×4.3cm,其内回声不均匀,可见多个大小不等的血管断面回声,肿块边缘欠规则,与子宫肌层分界不清。CVI:肿块内丰富的血流信号。PW:为高速低阻动静脉频谱,包络线不规则。余肌壁回声未见异常,宫内膜不厚,宫腔未见异常。右卵巢显示清,未见异常,左卵巢未显示。实验室检查:β-HCG 43 636.2IU/L, T-hcg 69 228.5IU/L。磁共振:子宫明显增大,子宫右侧见一约4.5cm×6.5cm大小的异常信号,长T<sub>1</sub>内混有少许短T<sub>2</sub>信号,其内见较多迂曲条形及点状流空信号,病灶边界不清,与子宫肌壁分界不清,子宫内膜信号及形态尚可,子宫周围环绕较多流空信号及长T<sub>1</sub>长T<sub>2</sub>信号,膀胱与病灶分界清楚。诊断为子宫滋养细胞肿瘤。

采用Seldinger技术穿刺左侧股动脉,将猪尾导管置入腹主动脉腰3水平处造影,DSA见双侧子宫动脉明显增粗,分支增多、迂曲紊乱,实质期团状、湖状染色,以右侧显著(图1)。将导管超选至右侧子宫动脉,造影表现较前更为明显,经导管注入稀释5-Fu 1.0g进行化疗,透视下注入无水酒精

4ml,退导管至髂内动脉,用1mm×1mm明胶海绵90粒混入碘化油中进行栓塞,再将导管选至左侧髂内动脉,经导管注入稀释5-Fu 0.75g进行化疗,透视下推入明胶海绵约90粒进行栓塞。后将导管置入腹主动脉L<sub>3</sub>水平处造影,DSA见双侧子宫动脉闭塞(图2)。术后患者盆腔疼痛,以右侧明显,7h后自行缓解,用5-Fu+KSM行静脉联合化疗。

1周后,T-hcg降至6 112.4IU/L。2周后,T-hcg为227IU/L。3周后,T-hcg 20.5IU/L,β-HCG 2 9IU/L,接近正常。继续用5-Fu+KSM联合化疗。随访1年患者一切正常。



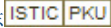
图1 DSA见双侧子宫动脉明显增粗、增多、迂曲紊乱,实质期呈团状、湖状染色,以右侧明显。

图2 术后 DSA 见双侧子宫动脉闭塞

作者单位:100039 北京 武警北京市总队第三医院(陈博昶 张一萍 王大升),解放军总医院放射诊断科(张金山)

(收稿日期 2001-03-08)

# 无水酒精-明胶海绵栓塞治疗绒癌一例

作者: [陈博昶](#), [张金山](#), [张一萍](#), [王大升](#)  
作者单位: [陈博昶, 张一萍, 王大升\(武警北京市总队第三医院\)](#), [张金山\(解放军总医院放射诊断科\)](#)  
刊名: [介入放射学杂志](#)   
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)  
年, 卷(期): 2001, 10 (3)  
被引用次数: 0次

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200103026.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200103026.aspx)

授权使用: qkahy(qkahy), 授权号: d16493f5-c0e7-4a0e-835e-9e3801498c3d

下载时间: 2010年11月24日