

的末梢分支使其扩张(哌唑嗪可以作用于门脉血管床的 α_1 受体使门脉及肝窦扩张)^[5]。②门脉阻力增加部位主要在肝窦,药物经肝动脉注入必然经过肝窦,使肝窦扩张,阻力降低。此外,扩血管药物经肝动脉注入可以扩张肝动脉,增加肝动脉血流,从而增加肝脏的血供,有利于改善肝功能。脾动脉给予扩血管药物降门脉压机制为:药物经脾动脉注入后,可以经脾实质及脾静脉回流入门静脉。但回流量的多少与门脉高压时脾静脉的血流方向有关,若脾静脉为逆肝血流,则药物可以经脾静脉-肾静脉分流或脾静脉-胃短静脉-胃底食管静脉等途径流入腔静脉,从而使降门脉压作用减弱而对全身血流动力学的不良反应影响增强。此外,扩血管药物尚可以扩张脾动脉,增加脾脏血流量,从而增加门脉血流量,不利于门脉高压的治疗,故脾动脉给予降门脉药物治疗门脉高压不及肝动脉给药理想。

综上所述,扩血管性降门脉压药物经肝动脉注入同样具有经门脉注入治疗门脉高压的优点,即降门脉压作用强,对全身血流动力学影响小,肝动脉植泵注入扩血管性降门脉压药物是临床上理想的药物治疗门脉高压的途径。

参 考 文 献

1. 丁惠国. 门脉高压的内科治疗. 临床内科杂志, 1994, 11: 18-21.
2. Bosch J. Medical treatment of portal hypertension. Digestion, 1998, 59: 547-555.
3. 钱骏. DDPH 在介入治疗兔肝硬化模型门脉高压中的作用. 放射学实践, 1998, 13: 1-3.
4. 李彦豪. 关于经皮血管内导管药盒系统植入术. 放射学实践, 1999, 14: 198-199.
5. 梁扩寰. 肝硬化门脉高压症的发病机理和内科诊治现状与展望. 中华消化杂志, 1991, 11: 1-2.

(收稿日期: 2002-02-08)

· 消息 ·

血栓治疗新进展

一种新型旋切抽吸系统

动脉粥样硬化是侵犯人类健康的主要疾病之一, 他使人体血管管腔狭窄、不规则、血流缓慢, 最后血栓形成、管腔闭塞, 造成局部缺血, 如心肌梗死、脑卒中或肢体坏死。

最初的研究为手术剥脱或搭桥及内科溶栓治疗, 这些方法或者创伤大, 或者效果不佳。近年来采用旋切抽吸加溶栓、球囊扩张与支架术等综合措施取得了一些进展。

虽然在旋切方面作了许多器械研究, 但成功的不多, 许多研究未能进入临床应用, 少数用于临床也只限于粉碎血栓, 不能同时抽吸, 以致造成远端血管栓塞, 即使粉碎也仅限于新鲜血栓, 而且必须同时作溶栓治疗, 而溶栓又带来出血并发症。对陈旧血栓由于产生机化, 附着在血管壁上, 更不起作用。

瑞士 Straub 公司研究制造的一种新型旋切抽吸导管(Roterax catheter)通过实验研究后, 已应用于临床, 并经欧洲 CE 认可, 取得证书。

自从 Schmitt 最早于 1999 年在 Cardiovasc Intervent Radiol 发表以来, 瑞士的 Zollikofer、德国的 Zeller、Vorwerk、法国的 Henry、Zana 及奥地利的 Berczi 等均先后发表论文对此予以肯定。

理想的取栓器应符合以下条件: 操作简单、可控性好、能粉碎新鲜与陈旧的血栓, 同时将碎屑运走、不造成远端栓塞、不损伤血管内膜、术后残留狭窄少、无需再溶栓治疗。Straub Rotarax 导管已达到上述理想要求。对新鲜血栓抽吸速度为 1cm/s, 陈旧血栓达 1cm/3~4s。将血栓打碎至 100~500 μ m, 以 1.5ml/s 速度抽走, 而失血量仅 80~90ml/min。目前治疗组中包括病期长达 20 周, 长度为 40cm, 年龄最高至 91 岁的高龄患者。

至今, 只要导丝能通过狭窄部位, 技术成功率可达到 100%, 术后踝臂指数从 0.41~0.43 改善为 0.64~1.11, 3 个月后仍能达到 0.52~1.07。早期成功率为再狭窄 < 50% 的达 84%, 其中同侧治疗达 96%, 跨侧者 20%(因为导管不够长之故)。3 个月再狭窄率为 20%, 各种并发症占 32%, 但除个别情况外均无需外科处理也无永久损害。

所有临床研究均肯定这一导管的应用。该公司根据应用情况正在进一步改进, 如导管柔顺性更好, 外径从 8F 改为 6F, 可以盘曲, 并加长, 以便应用于对侧肢体与透析瘘栓塞治疗。更进一步的研究为 5F 与 4F 导管的开发, 并应用于冠状动脉的治疗。

CE 认证条件之一为该导管的使用必须取得技术操作证书, 国内南京医科大学一附院李麟荪教授已取得该项资格证书, 并将在国内建立该技术与培训(中国)中心, 我国医师经该中心培训并取得证书后方可对病人进行治疗。

血栓治疗新进展——一种新型旋切抽吸系统

作者：[施海彬](#)
作者单位：
刊名：[介入放射学杂志](#) 
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2002，11(2)
被引用次数：1次

引证文献(1条)

1. [王君, 韩建涛](#) [血栓病治疗进展与展望](#)[期刊论文]-[华夏医学](#) 2003(2)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200202041.aspx

授权使用：qkahy(qkahy)，授权号：565a6bc5-7d73-4839-b1cf-9e38015eaddc

下载时间：2010年11月24日