

通过本实验可知 :改变国产灌注剂的粉液配比比例及粉剂中BaSO₄的含量可以明显改变国产灌注剂的聚合时间、CT 值、强度和刚度 ,从而使 PVP 术者有较广泛的选择范围 ,使得国产灌注剂有望在临床中得以应用并推广。

参 考 文 献

1 Galibert P , Deramond H , Rost P , et al. Preliminary note on the treatment of vertebral angioma by percutaneous acrylic vertebroplasty. Neurochirurgie (French). 1987 , 33 :166-168.
2 Bostrom MP , Lane JM. Future direction. Augmentation of osteoporotic vertebral bodies. Spine. 1997 , 22 (Suppl.) , 39s-42s.
3 Jense ME , Evans AJ , Mathis JM , et al. Percutaneous polymethylmethacrylate vertebroplasty in the treatment of osteoporotic vertebral body compression fractures :technical aspects. Am J Neuroradiol , 1997 , 18 :1897-1904.
4 Cotton A , Dewatre F , Cortet B , et al. Percutaneous vertebroplasty

for osteolytic metastases and myeloma :effects of the percentage of lesion filling and the leakage of methyl methacrylate at clinical follow-up. Radiology , 1996 , 200 :525-530.
5 倪才方 , 杨惠林 , 唐天驷. 经皮椎体成形术的初步临床应用. 介入放射学杂志 , 2002 , 11 :275-277.
6 Belkoff SM , Maroney M , Fenton DC , et al. An in vitro biomechanical evaluation of bone cements used in percutaneous vertebroplasty. Bone , 1999 , 23s-26s.
7 Dahl OE , Garvik LJ , Lyberg T. Toxic effects of methylmethacrylate monomer on leukocytes and endothelial cells in vitro. Acta Orthop Scand , 1994 , 65 :147-153.
8 Deramond H , Wright NT , Belkoff SM. Temperature elevation caused by bone cement polymerization during vertebroplasty. Bone , 1999 , 25 :17s-21s.
9 Cotton A , Boutry N , Cortet B , et al. Percutaneous vertebroplasty : State of the art. Radiographics , 1998 , 18 :311-323.
10 徐宝山 , 胡永成 , 唐天驷 等. 经皮椎体成形术的实验研究与临床应用. 中华骨科杂志 , 2002 , 22 :323-330.

(收稿日期 2003-02-11)

· 病例报告 ·

肝癌介入治疗致截瘫二例

李章钧

经动脉化疗栓塞术 (transcatheter arterial chemoembolization , TACE)引起患者双下肢截瘫为极其罕见的严重并发症。我们遇到因肝癌行 TACE 引起患者双下肢截瘫 2 例 , 现报道如下。

例 1 男 , 51 岁。诊断原发性肝右叶巨块型肝癌 , 于 2001 年 9 月 26 日行第 3 次 TACE 术。右侧股动脉插管 , 腹腔动脉造影后 , 再将导管插至肝右动脉造影。使用造影剂为 60% 泛影葡胺 , 总量约 60ml。造影可见肝总动脉变细 , 分支细少 , 无肿瘤血管染色。造影时手推注射器快速插入造影剂。导管注入肝右动脉后 , 分别灌注 5-FU 1.0 g , MMC 10 mg , DDP 80 mg , ADM 30 mg , 再用 40% 碘化油 3 ml 缓慢栓塞。术后 3h 患者感到右腿发麻无力 , 未进行特别处理 , 14h 后 , 患者双腿不能自主活动 , 大小便不能自解。体检 , 双侧髂嵴连线以下腹部 , 双侧大腿、小腿到足部感觉及痛觉消失 , 双腿肌力 0~1 级。诊断 : 肝癌介入治疗后脊髓损伤致截瘫。

例 2 男 , 34 岁。原发性肝癌。肝脏 CT 扫描示肝右叶 11.7 cm×13.0 cm 肿块 , 肝左叶 2.2 cm×1.8 cm 肿块。于 2003 年 3 月 19 日行第 4 次介入治疗。右侧股动脉穿刺插管 , 分别行腹腔动脉和肝动脉造影 , 造影剂为 76% 泛影葡胺 , 手推注射器快速注入造影剂 , 造影剂总量约 120ml。造影显示肝总动脉主干显示较细 , 分支细少 , 未见肿瘤血管染色 , 导管越过胃十二指肠动脉 , 分别注入 DDP 80 mg , ADM

40 mg 5-FU 1.0 g , 其后用明胶海绵颗粒与超液态碘化油 10 ml 混合液缓慢栓塞 , 结束后 5 min , 患者右小腿发麻 , 逐渐向上蔓延 , 再过 5~6 min 后 , 右腿不能活动 , 紧接着左腿开始发麻 , 6 h 后左腿也不能活动 , 大小便不能自解。体检 : 骨盆髂嵴连线水平以下腹部 , 双下肢及足部皮肤感觉和痛觉消失 , 双下肢不能自主活动。诊断 : 肝癌介入治疗后脊髓损伤致截瘫。

讨论 本文 2 例肝癌患者 , 均已行多次肝动脉化疗栓塞术 , 在造影时选用离子型造影剂 , 浓度高 , 剂量大 , 注射速度过快 , 压力大 , 意外反应发生率增加 , 并有高度神经毒性^[1]。这是造成截瘫的直接原因。

上述 2 例患者 TACE 次数较多 , 在造影时就看到肝动脉及分支较细、较少。在进行血管造影时 , 手推造影剂速度快 , 压力大 , 造成造影剂逆流 , 误栓其他正常血管机会增加。其中腰骶膨大动脉距离腹腔动脉较近 , 造影剂最易逆流到腰骶膨大动脉 , 该动脉主要营养胸、节以下的脊髓^[2]。造影剂逆流流入腰骶膨大动脉 , 就可能阻断该部脊髓的血液循环障碍 , 导致截瘫。

参 考 文 献

1 袁聿德. X 线摄影学. 北京 : 人民卫生出版社 , 1993. 105
2 徐恩多. 局部解剖学. 北京 : 人民卫生出版社 , 1998. 181

(收稿日期 2003-05-21)

肝癌介入治疗致截瘫二例

作者: 李章钧
作者单位: 230022, 安徽医科大学第一附属医院放射科
刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2003, 12 (4)
被引用次数: 0次

参考文献(2条)

1. 袁聿德 X线摄影学 1993
2. 徐恩多 局部解剖学 1998

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200304035.aspx
授权使用: 西安交通大学(xajtdx), 授权号: cda1e7e9-26ca-47a6-911c-9e4100c98adc

下载时间: 2010年12月3日