

是促宫缩、维持电解质和酸碱平衡、补充血容量抗休克治疗。另外,介入治疗虽无绝对禁忌证,但对重要脏器严重功能不全的病例,严重的出、凝血功能障碍,严重感染者应慎重。

(一) 抗生素的应用 产后大出血患者由于出血量多,产后虚弱,机体抵抗力低下,极易导致病原菌的入侵,特别是晚期产后出血(分娩 24 h)后子宫大量出血)患者一般都合并感染。因此导管到位后经导管动脉推注广谱高效抗生素是必需的,栓塞剂中加用一定量的抗生素以便在较长时间内有高浓度强效抗生素作用于局部组织。本组病例以此法应用抗生素取得较好疗效。

(二) 宫颈妊娠的处理 宫颈妊娠是一种非常少见的异位妊娠,搔刮术后极易大出血,绝大部分病例一旦确诊保守治疗无效以切除子宫为最后结局,介入放射治疗的出现使这种情况得到彻底改善。文献报道^[5]应用子宫动脉灌注化疗栓塞术(UACE)后

再行宫颈胚胎清除术治疗 3 例宫颈妊娠取得满意疗效。本组 1 例为搔刮术后大出血病例采用此技术亦获得成功。该疗法极有前途,值得推广。若能在确诊宫颈妊娠后先行 UACE 再行刮宫术则能避免不必要的出血。

[参 考 文 献]

- [1] 全国孕产妇死亡监测研究协作组. 全国孕产妇死亡监测结果分析. 中华妇产科杂志, 1994, 29: 514.
- [2] 靳海英, 金征宇. 子宫动脉栓塞治疗产后大出血. 中华放射学杂志, 2001, 35: 114-115.
- [3] 姜在波, 单 鸿, 黄明声, 等. 超选择性子宫动脉造影的临床应用研究. 中国医学影像技术, 2003, 19: 564-566.
- [4] 柯雪梅, 朱康顺. 盆腔血管性栓塞治疗的严重并发症分析. 介入放射学杂志, 2004, 13: 320-321.
- [5] 余莉萍, 陈春林. 宫颈妊娠. 见: 孔秋英, 谢红宁, 主编. 妇产科影像诊断与介入治疗学. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 471-474.

(收稿日期 2004-07-13)

· 临床经验 ·

肾动脉栓塞加免疫疗法治疗晚期肾癌 16 例

刘 胜, 董永良, 杨之秀, 曹旭升, 刘铁岩

肾动脉栓塞术治疗晚期肾癌,尤其是作为手术前的辅助治疗被广泛应用于临床。自 1993 年 3 月~2002 年 2 月,我院对 16 例晚期肾癌患者采取肾动脉栓塞术,术后应用 α -干扰素、白细胞介素-2 治疗,效果满意,报道如下。

资料和方法

一、临床资料

本组 16 例,男 11 例,女 5 例,年龄 59~77 岁,肾癌发生转移 12 例,其中局部淋巴结转移 5 例,远处转移 10 例(3 例并有局部淋巴结转移),分别为肺转移 7 例,胸椎转移 1 例,肾上腺转移 1 例,肝转移加肺转移 1 例,无远处转移者除肾癌巨大与周围粘连外,其中 2 例有肾静脉瘤栓。

二、治疗方法

Seldinger 法股动脉穿刺插管行肾动脉造影,1

ml/s 的速度分 2 次注射无水乙醇 15~20 ml,手术近结束时加明胶海绵栓塞肾动脉主干,术后均有不同程度的腰痛、发热,1 周后逐渐减轻。肾动脉栓塞后半个月始免疫治疗, α -干扰素 300 万 U/次,肌注,每周 5 次,或白细胞介素-2 10 万 U,5 次/周,3 个月为 1 个疗程,至少治疗 1 个疗程,其中 4 例 2 种药物同时应用,用药后部分患者出现发热、头晕,甚至轻度胃肠道症状,均能坚持用药。

结 果

全部患者均得到随访,肾动脉栓塞后 1 个月肿瘤开始缩小,3 个月后肿瘤体积缩小最明显,最大直径缩小达 6 cm。自觉症状如疼痛、血尿和消化道症状在 1~3 个月内逐渐减轻,精神多明显好转,饮食及体重有增加。随访半年时死亡 1 例,为多发转移高龄患者,1 年时死亡 5 例,2 年时死亡 8 例,3 年时死亡 1 例,1 例已存活 3 年余,至今病情无进展,本组中位生存期超过 13 个月。

讨 论

转移性肾癌单纯肾切除不能改善患者的生存期,巨大且与周围粘连严重不能手术切除的肾癌,目前也缺乏较好的治疗方法,免疫疗法被广泛应用于晚期肾癌的治疗,但实施免疫治疗之前是否有必要行“减瘤”手术仍存在分歧^[1]。理论上讲,去除原发肿瘤后,需免疫治疗的瘤细胞数目减少,降低了免疫负荷,防止大剂量免疫治疗的并发症,加之免疫治疗对原发肿瘤几乎无反应,而“减瘤”后与原发肿瘤有关的疼痛、出血、感染、无力及一些消化道症状也大大缓解,肾动脉栓塞后,肿瘤细胞坏死产生抗原,还可刺激机体产生免疫反应,增加作用于转移灶的免疫细胞的数量及活动,从而增强免疫治疗效果。而手术切除原发肿瘤,可能使临床症状恶化,失去免疫治疗的机会,鉴于生存期短,手术也往往不易被患者所接受。Joseph 等^[2]观察 51 例转移性肾癌,在未处理原发病灶的情况下行免疫治疗,部分或完全反应率仅 6%,原发病灶对治疗均无反应。McClellan 等^[3]观察 195 例转移性肾癌,肾及局部转移灶切除后行免疫治疗。总反应率为 18%。我们对本组患者采取肾动脉栓塞后再给免疫治疗。无水乙醇是效果可靠,不良反应轻的栓塞剂^[4]。为增加栓塞效果,我们在肾动脉栓塞术近结束时,对肾动脉主干加做明胶海绵栓塞,肾动脉大小血管均遭破坏,不利侧支循环形成,本组栓塞后 1 个月复查肿瘤体积均缩小,体积缩小最明显者达 6 cm,本组自觉症状如疼痛、血尿、消化道症状等明显减轻,给患者较大的暗示力量,精神好转,饮食增多,体重增加,不仅为免疫治疗创造

了良好的条件,还克服了免疫治疗的局限性。

免疫治疗在晚期肾癌中应用较多的是 α -干扰素,白细胞介素-2,或两者联合, Motzer 等^[6]总结 670 例进展期肾癌应用免疫治疗(α -干扰素,白细胞介素-2),中位生存期 10 个月,1、2 和 3 年生存率分别为 42%、20%和 11%。本组治疗效果较为明显。

进展期肾癌目前仍不能治愈,手术仍然是治疗肾癌最可靠的方法,对于远处转移,肿瘤大,不能切除或拒绝手术的患者,免疫治疗的地位很重要,联合治疗是必要的,肾动脉栓塞加免疫治疗使患者在有限的时间减少痛苦,提高生活质量,延长生存期,是一种可取的治疗方法。

[参 考 文 献]

- [1] Rackley R, Novick A, Klein E, et al. The impact of adjuvant nephrectomy on multimodality treatment of metastatic renal cell carcinoma. J Urol, 1996, 152: 1399-1401.
- [2] Wagner JR, Walther MM, Linehan WM, et al. Interleukin-2 based immunotherapy for metastatic renal cell carcinoma with the kidney in place. J Urol, 1999, 162: 43-45.
- [3] Walther WM, Yang JC, Pass HI, et al. Cytoablative surgery before high dose interleukin-2 based therapy in patients with metastatic renal cell carcinoma. J Urol, 1997, 158: 1675-1678.
- [4] 李伯全,李玉魁,杨惠,等.无水乙醇肾动脉栓塞治疗肾癌.中华外科杂志, 1999, 37: 462-463.
- [5] Russop RJ. Systemic therapy for renal cell carcinoma. J Urol, 2000, 163: 408-417.
- [6] Motzer RJ, Mazumdar M, Bacik J, et al. Survival and prognostic stratification of 670 patients with advanced renal cell carcinoma. J Clin Oncol, 1999, 17: 2530-2534.

(收稿日期 2003-03-26)

· 临床经验 ·

芬太尼透皮贴剂在肝动脉灌注栓塞术后的止痛效果

朱晓锋, 李国安, 孟志强, 王琨, 周振华

芬太尼透皮贴剂(商品名:多瑞吉)是一种新型麻醉类镇痛药,其主要特点为通过皮肤吸收药物进而发挥疗效。肝动脉灌注介入化疗栓塞术是局部治疗肝癌、肝转移病灶的一种非手术首选疗法。栓塞

术后易产生恶心、呕吐,发热、食欲不振、腹痛、白细胞降低等并发症,使患者不易耐受。本研究观察 52 例中、重度肝动脉灌注化疗栓塞术后疼痛患者使用芬太尼贴剂止痛治疗的情况,现总结如下。

临床资料

一、病例选择

本组共 52 例肝癌患者,男 40 例,女 12 例,年龄

作者单位 215500 江苏省常熟市第一人民医院(朱晓锋);上海复旦大学附属肿瘤医院(李国安、孟志强、王琨、周振华)

通讯作者 朱晓锋

肾动脉栓塞加免疫疗法治疗晚期肾癌16例

作者: 刘胜, 董永良, 杨之秀, 曹旭升, 刘铁岩
作者单位: 061001, 河北省沧州市中心医院泌尿外科
刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2005, 14(3)
被引用次数: 1次

参考文献(6条)

1. Rackley R, Novick A, Klein E The impact of adjuvant nephrectomy on multimodality treatment of metastatic renal cell carcinoma 1996
2. Wagner JR, Walther MM, Linehan WM Interleukin-2 based immunotherapy for metastatic renal cell carcinoma with the kidney in place 1999
3. Walther WM, Yang JC, Pass HI Cytoreductive surgery before high dose interleukin-2 based therapy in patients with metastatic renal cell carcinoma 1997
4. 李伯全, 李玉魁, 杨惠 无水乙醇肾动脉栓塞治疗肾癌[期刊论文]-中华外科杂志 1999
5. Russop RJ Systemic therapy for renal cell carcinoma 2000
6. Motzer RJ, Mazumdar M, Bacik J Survival and prognostic stratification of 670 patients with advanced renal cell carcinoma 1999

引证文献(1条)

1. 董强, 徐丹枫, 董伟华, 姚亚成 肾动脉化疗栓塞结合免疫治疗巨大肾癌21例[期刊论文]-介入放射学杂志 2007(7)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200503028.aspx
授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 32bf10fc-a0fc-4dca-941b-9e2f00fa8530

下载时间: 2010年11月15日