

• 临床研究 Clinical research •

动脉插管化疗治疗晚期舌癌

许卫国, 彭秀斌, 李鹤平, 王 于, 陈加源, 程光森

【摘要】 目的 探讨动脉插管诱导化疗在晚期舌癌治疗中的价值。方法 对 2 例临床分期均为Ⅲ期的舌癌患者, 由股动脉超选择插管至舌动脉注入顺铂 150 ~ 200 mg, 5-FU 1.5 ~ 2.0 g 以及平阳霉素 50 ~ 80 mg 及数支明胶海绵条, 14 d 后再施行舌颈联合根治术。结果 栓塞化疗 1 周后肿瘤缩小, 局部出现坏死、崩解或液化, 无全身性不良反应, 术后 1 年半随访, 未发现肿瘤复发或转移。结论 对中老年期舌癌患者术前进行选择性动脉栓塞化疗疗效好, 不良反应少, 值得推广。

【关键词】 动脉插管; 舌癌; 晚期; 化疗栓塞

中图分类号: R815 文献标识码: A 文章编号: 1008-794X(2008)-04-0284-03

Superselective arterial chemoembolization in treating advanced tongue carcinoma XU Wei-guo, PENG Xiu-bin, LI He-ping, WANG Yu, CHEN Jia-yuan, CHENG Guang-sen. Department of Radiology, Zhuhai Peoples' Hospital, Third Affiliated Hospital of Jinan University, Zhuhai 519000, China

【Abstract】 Objective To evaluate the inducing chemotherapy through superselective arterial approach for patients with advanced tongue squamous carcinoma. Methods Two patients with advanced tongue carcinoma of Ⅲ stage were treated with lingual arterial superselective chemoembolization via femoral arterial approach with mixture of CDDP 150 ~ 200 mg, 5-FU 1.5 ~ 2.0 g, PYM 50 ~ 80 mg together with stripes of gelfoam sponge. Effects of the chemotherapy were evaluated and the tumors were undergone surgery 14 d after the chemoembolization. Results The tumor masses became smaller associated with necrosis, disaggregation and liquefaction with a week after the therapy accompanied by slight systemic side effects, and signs of recurrence or metastasis was not found after follow-up of 18 months. Conclusion Pre-operative superselective arterial chemoembolization would minimize complications, promote the effectiveness and be a good therapy for advanced tongue carcinoma. (J Intervent Radiol, 2008, 17: 284-286)

【Key words】 Arterial catheterization; Advanced tongue carcinoma; Chemoembolization

舌癌是口腔癌中最常见的恶性肿瘤之一, 发病率占口腔鳞癌的 50% 以上。晚期舌癌治疗较困难, 为探索新的治疗途径, 提高疗效, 对晚期舌癌采取综合治疗, 术前化疗是一个重要的环节^[1,2]。静脉化疗的全身不良反应相对较明显, 疗效也不够理想。对本组 2 例晚期舌癌患者行舌动脉选择插管栓塞化疗, 取得较好效果。现报道如下。

1 材料与方法

1.1 临床资料

本组 2 例舌癌患者, 均为男性, 年龄为 45 和

57 岁, 病理检查均为鳞状细胞癌, 1 例为低分化鳞癌, 1 例为中分化鳞癌, 临床判断无远处转移。根据 1987 年国际抗癌联盟(UICC) TNM 舌癌分期标准, 2 例均为Ⅲ期。

1.2 方法

患者取仰卧位, 常规采用 Seldinger 技术穿刺右股动脉并置入血管鞘, 选择 5 F 猎人头导管超选择插管至舌动脉主干, 以 3 ml/s 速度注入对比剂造影, 可见舌动脉明显增粗、僵直及粗细不均, 并可见肿瘤染色, 注入顺铂 (CDDP) 80 ~ 100/m², 5-FU 0.5 ~ 1.0 g/m² 以及平阳霉素 (PYM) 30 ~ 40 mg/m², 并注入 1.5 cm × 0.2 cm × 0.2 cm 条状明胶海绵条数支, 复查造影见肿瘤染色基本消失。

2 结果

作者单位: 519000 广东珠海 暨南大学第三附属医院 广东省珠海市人民医院放射科(许卫国、彭秀斌、陈加源、程光森); 中山大学附属第一医院放射科介入病区(李鹤平、王 于)

通讯作者: 李鹤平

2 例患者栓塞化疗后患侧舌部苍白,轻度水肿。在化疗后 10 d 内,肿瘤均有不同程度坏死,1 例出现局部溃烂。不良反应为栓塞化疗后 1~6 d,2 例患者舌部都有不同程度疼痛,1 例患者有轻度恶心、呕吐,在栓塞化疗后 1~5 d 出现低热;但化疗后血、尿常规和肝肾功能等检测指标均在正常范围内,提示没有骨髓抑制及肝肾功能损害等全身性不良反应。2 例患者在栓塞化疗后 14 d 内行手术根治并获成功,术中出血少,手术野较清晰,肿瘤组织有不同程度坏死,部分崩解。术后病理切片显示肿瘤组织内有明显的坏死灶。术后 1 年半随访复查,无肿瘤复发或转移迹象。

3 讨论

近年来舌癌已经成为口腔癌中的第一高发癌,以手术为中心的综合治疗已将其治愈率提高到 60% 左右。20 世纪 80 年代提出的诱导化疗是不同于传统术后化疗的新辅助化疗方式,在头颈鳞癌治疗中发挥着重要作用。一般认为其作用主要包括:减少机体肿瘤负荷,手术切缘更安全,增加中晚期肿瘤患者手术机会,控制和消灭卫星病灶和转移灶。但是,诱导化疗疗程长,可能延误手术时机;此外,全身用药由于抗癌药物不良反应的影响,可能增加手术和放疗的潜在危害,仅适用于细胞周期特异性药物^[3,9]。另一种诱导化疗的方法是采用手术解剖颞浅动脉或甲状腺上动脉,插管至舌动脉口,然后注射化疗药物,此方法有 2 个缺点:①将导管置于舌动脉口注射药物,不够精确,药物容易进入邻近的其他颈动脉分支,导致异位栓塞。②晚期舌癌的颈淋巴结转移率高,手术暴露甲状腺上动脉的插管处理,可能会导致肿瘤局部播散和促进远处转移^[6]。

经股动脉超选择性插管至舌动脉栓塞化疗,将化疗药物直接注射至供养肿瘤的动脉血管,可发挥诱导化疗的优点而避免其缺点,具有针对性强、疗效好及全身不良反应比较小等优点。由于肿瘤细胞处于局部高浓度抗癌药物的冲击作用之下及舌动脉血流阻断营养受阻等双重作用之下,短期内瘤灶可明显缩小,在手术时显示肿瘤边界清晰,易于切除;且因舌动脉已被栓塞,手术切除时出血相对减少,减轻患者术后反应。实践证明,中晚期舌癌患者于外科手术前行超选择动脉插管栓塞化疗是一项有价值、可推广的治疗措施^[7]。本组 2 例舌癌患者在术前进行动脉栓塞灌注化疗后,瘤灶明显缩小,在

手术切除过程中出血较少,且随访术后一年半无复发转移征象。

在动脉栓塞化疗过程中,应该特别注意超选择插管,由于舌动脉与颈外动脉之间的夹角呈锐角,插管难度大,对操作者的熟练程度要求较高。当导管到达舌动脉始端,可使导管前端超选择地准确插入舌动脉且有一定的深度,否则注射药物压力较大时,导管容易滑出舌动脉至颈外动脉,引起颈外动脉及其他分支的化学性炎症。抗癌药物混入适量对比剂灌注易于观察,可避免邻近正常组织损伤,抗癌药物更浓集于肿瘤灶,在栓塞血管过程中可防止抗癌药物逆流入正常组织血管内^[6]。在栓塞过程中,一旦出现血流明显减缓,应即停止栓塞,以避免栓子逆流至其他血管导致正常组织坏死。根据经验,栓塞材料应以 15 mm × 2 mm × 2 mm 大小为宜。本组舌癌均为Ⅲ期,诱导化疗后将行全舌或大半舌切除术,故未进一步作超选择舌动脉分支插管化疗。

近 20 年来,国内外关于使用 CDDP 为主的化疗方案治疗头颈部鳞癌方面取得了很大的进展,派生出许多以 CDDP 为主,加用其他抗肿瘤剂的化疗方案^[9]。根据文献和临床结果,我们使用的 CDDP-5 Fu-PYM 方案。本组实践证明,超选择动脉插管用药后局部反应重,出现肿胀、疼痛、坏死及溃烂等,但全身不良反应较轻,术后第 1~6 天出现轻度的恶心、呕吐,无需作特殊处理。无脱发、无明显的骨髓抑制和肝肾功能损害表现。这主要是超选择插管用药物和栓塞使药物在肿瘤灶局部发挥高浓度作用,且停留时间长。本组患者疗效较好,可能与以下因素有关:CDDP-5 Fu-PYM 联合用药的优势;舌部鳞癌,特别舌根部鳞癌分化较差,对化疗敏感。另外,在使用 CDDP 化疗方案时,应详细询问病史和检查,排除肾及泌尿系统疾病,并严格遵循水化、利尿的原则,使并发症减小到最低。

总之,采用经股动脉插管至舌动脉进行舌癌诱导栓塞化疗,具有疗效高及不良反应少等优点,在化疗后手术切除过程中具有出血少及易于切除的特点,但是在本研究中病例数较少,随访的时间较短,有待进一步研究。

[参考文献]

- [1] 王贺伟,任玉英,苏平,等. CDDP-5 Fu-PYM 化疗方案用于舌鳞癌的综合治疗[J]. 口腔医学, 2000, 20: 198-199.
- [2] Shih CT, Hao SP, Ng SH, et al. Necrosis of the tongue after

- arterial chemotherapy. Otolaryngol [J]. Head Neck Surg, 1999, 121:655 - 657.
- [3] 赵 华, 饶慧兰, 曾宗渊, 等. 诱导化疗对舌鳞癌肿瘤细胞增殖的影响[J]. 现代肿瘤医学, 2005, 13: 371 - 373.
- [4] 范新东, 程永德. 颌面部介入有待进一步研讨[J]. 介入放射学杂志, 2006, 15: 321 - 322.
- [5] 范新东, 朱 俊, 董敏俊, 等. 双路动脉化疗治疗头面部鳞状细胞癌[J]. 介入放射学杂志, 2006, 15: 339 - 341.
- [6] 李剑伟, 陈恩河, 杨冬涛, 等. 术前颈动脉插管化疗对舌癌切除术后预后的影响 [J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2004, 12: 148 - 149.
- [7] Hirai T, Korogi Y, Hamatake S, et al. Stage III and IV squamous cell carcinoma of the mouth: three-year experience with superselective intraarterial chemotherapy using cisplatin prior to definitive treatment[J]. Cardiovasc Intervent Radiol, 1999, 22: 201 - 205.
- [8] 乔德林, 赵玉隆, 龚德根, 等. 介入性颈浅动脉—舌动脉插管治疗舌癌 1 例报告[J]. 实用放射学杂志, 2002, 18: 251 - 251.
- [9] 曾 贺, 颜雨春, 后 军. 顺铂和氟尿嘧啶联合术前诱导化疗治疗舌鳞癌的临床应用[J]. 安徽医药, 2005, 9: 174 - 175.

(收稿日期:2007-10-15)

·临床研究 Clinical research·

经动脉灌注化疗栓塞联合经皮无水乙醇注射治疗原发性肝癌临床研究

朱芳来, 凌安生

【摘要】目的 观察比较肝动脉灌注化疗栓塞(TACE)联合经皮无水乙醇注射(PEI)与单纯 TACE 治疗肝癌的疗效。方法 64 例原发性肝癌患者分成两组, 32 例给予 TACE 联合 PEI 治疗, 32 例给予单纯 TACE 治疗。两组患者年龄、性别、临床资料具可比性; 治疗过程中观察患者肿瘤大小及 AFP 变化; 随访 1、2、3 年生存期及中位生存期。结果 联合治疗组和 TACE 组肿瘤缩小总有效率分别为 84.4%、62.7%, 联合组和 TACE 组 AFP 转阴率分别为 77.4%、50.0%; 联合治疗组患者 1、2 和 3 年生存率分别为 96.9%、71.9% 和 37.5%, 中位生存期 34.5 个月; TACE 组患者 1、2 和 3 年生存率分别为 81.3%、31.3% 和 12.5%, 中位生存期 19.5 个月。与联合治疗组相比 TACE 组肿瘤缩小总有效率, AFP 转阴率, 1、2、3 年生存率及中位生存期差异有统计学意义。结论 TACE 联合 PEI 治疗原发性肝癌, 可提高临床治疗效果, 延长患者生存期。

【关键词】原发性肝癌; 肝动脉灌注化疗栓塞; 经皮注射无水乙醇

中图分类号: R735.7 文献标识码: B 文章编号: 1008-794X(2008)-04-0286-04

Clinical study of TACE combined PEI in treatment of primary hepatic carcinoma ZHU Fang-lai, LING An-sheng. Department of Gastroenterology, Anqing Municipal First People's Hospital, Anqing 246003, Anhui, China

【Abstract】Objective To compare the transcatheter hepatic arterial chemoembolization (TACE) combined percutaneous ethanol injection (PEI) in treating primary hepatic carcinoma and the simple TACE treatment. Methods 64 primary hepatic carcinoma patients were divided into union treatment group ($n = 32$) and TACE group ($n = 32$), with TACE combined PEI treatment and simple TACE treatment, respectively. The tumor size, AFP change, one year, two years, three years survival time and median survival time were observed and recorded during the course of treatment. Results The tumor shrinkage rates and the AFP transferring into negative rates of the union and simple TACE groups were 84.4%, 62.7% and 77.4%, 50% respectively after the treatment with significant difference between the two groups. The 1 years, 2 years, 3 years and median survival rates of the union and simple TACE groups were 96.9%, 71.9%, 37.5%, 34.5 mo and 81.3%, 31.3%, 12.5%, 19.5 mo, respectively, showing conspicuously significance of both groups.

作者单位: 246003 安徽省安庆市第一人民医院消化内科

通讯作者: 朱芳来

mg/次, 5-FU 0.75 mg/次, 连续10次为1个周期, 间隔7~14 d行第2个周期治疗。间歇期间用肝素盐水(0.9%氯化钠注射液250 ml加肝素12 500 U)冲管, 1~2次/d。一般治疗2个周期拔管再行手术治疗。③按WHO(1981年)统一标准, 疗效分为完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、稳定(S)、进展(P)。

5. 期刊论文 [乔德林, 赵玉隆, 龚德根, 计海峰, 章宏靖 介入性颞浅动脉-舌动脉插管治疗舌癌1例报告](#) -[实用放射学杂志](#)2002, 18(3)

舌癌早期易发生颈部淋巴结转移, 在无手术指征的情况下, 对传统的化疗和放疗均不满意。我们对1例舌癌患者采用颞浅动脉-舌动脉插管, 施行介入性化疗, 效果较理想, 现介绍如下。

6. 期刊论文 [方佳佳, 黎志华, 李龙琼, 朱霞, 王小兰, 余小妮 动脉插管化疗结合组织间照射治疗舌癌的护理体会](#) -[遵义医学院学报](#)2002, 25(5)

口腔癌是口腔颌面部最常见的恶性肿瘤, 传统主张以手术为主的综合治疗[1]。手术切除肿瘤及部分正常组织, 必然会给患者以后的生活带来许多不利影响, 明显降低生活质量。组织间照射是用放射性核素根据肿瘤的大小和形态进行相应的布层安放于肿瘤区域直接接触放射以治疗肿瘤。与动脉插管区域性化疗联合治疗能显著提高病人生存率和生活质量。现将我科2000年1月至2001年8月利用组织间照射、动脉插管联合治疗舌癌2例, 腮腺1例, 效果满意, 现将护理体会分述如下。

7. 期刊论文 [季振威, Ji Zhen-wei 舌动脉逆行插管介入治疗舌癌的临床研究](#) -[口腔颌面外科杂志](#)2008, 18(1)

目的: 评价舌动脉插管介入治疗舌癌的临床疗效。方法: 运用舌动脉插管, 对7例舌癌患者给予化疗药物平阳霉素和甲氨蝶呤, 治疗前定点并测量溃疡面大小, 治疗结束后再次测量溃疡面大小。结果: 7例舌癌患者运用此方法, 2例原发灶消失, 4例原发灶缩小75%, 1例中途放弃治疗。结论: 舌动脉插管介入化疗是治疗舌癌的一种安全高效治疗途径。

8. 期刊论文 [刘本艳, Liu Ben-yan 舌动脉灌注栓塞化疗晚期舌癌研究进展](#) -[医学综述](#)2010, 16(10)

舌癌是头颈部最常见的恶性肿瘤之一, 复发率高, 预后差, 常固术后的局部复发与远处转移而致患者死亡。近20年来, 国内外学者开展了舌动脉栓塞治疗舌癌的解剖学基础、治疗方法、药物选择、疗效评价等方面的研究, 临床观察与实验研究表明, 舌动脉灌注栓塞化疗治疗晚期舌癌可明显提高其疗效, 降低复发率和减少全身不良反应。

9. 期刊论文 [曾东林, 王国华, 廖煜, ZENG Dong-lin, WANG Guo-hua, LIAO Yu 经颞浅动脉灌注氟尿嘧啶和卡铂治疗舌癌](#) -[口腔医学](#)2005, 25(6)

目的: 探讨术前联合应用氟尿嘧啶、卡铂诱导化疗治疗舌癌的临床效果。方法: 20例舌癌患者经颞浅动脉插管连续顺序灌注氟尿嘧啶和卡铂, 比较化疗前、后原发肿瘤灶的大小, 并记录化疗的主要不良反应。结果: 完全缓解(CR) 18例(90%), 部分缓解(PR) 2例(10%), 总有效率(CR+PR) 100%; 不良反应轻微。结论: 经颞浅动脉插管灌注氟尿嘧啶和卡铂是治疗舌癌的一种有效方法, 不良反应发生率低且轻。

10. 期刊论文 [张健 颞浅动脉插管皮下埋植药泵行口腔鳞癌免疫化疗27例临床观察](#) -[南通医学院学报](#)2004, 24(2)

目的: 观察舌癌和颊癌、牙龈癌病人予免疫增强剂与化疗药物联合治疗的临床和病理效果。方法: 颞浅动脉逆行插管皮下埋植药泵局部药物灌注, 高聚金葡素与平阳霉素、奥沙利铂、甲氨蝶呤联合应用, 单纯化疗对照组不用高聚金葡素。结果: 临床总有效病例高聚金葡素联合化疗组25例(92.59%), 单纯化疗组18例(64.29%), 病理学评价联合化疗组25例(92.59%), 单纯化疗组20例(71.43%)。结论: 高聚金葡素联合化疗组疗效较单纯化疗组明显提高。

引证文献(1条)

1. [刘本艳 舌动脉灌注栓塞化疗晚期舌癌研究进展](#) [期刊论文] -[医学综述](#) 2010(10)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200804017.aspx

授权使用: qknfy(qknfy), 授权号: ff0b541b-3b13-4087-85f9-9df701799671

下载时间: 2010年9月20日