

第一届亚太地区心血管与介入放射学术会议简介

李麟荪

第一届亚太地区心血管与介入放射学术会议于 1993 年 5 月 24~27 日在韩国汉城召开。这次大会由韩国 Man Chung Han 主持,约 17 个国家与地区数百名医师参加,我国大陆有 28 人参加。

在大会开始前以特别讲座形式报告经皮颈静脉肝内门体分流术(TIPS),该法自 Röscher 于 1969 年提出设想后终于在 90 年代得以实现, Ring 以 100 例成功经验地表明它将在极大程度上取代外科分流术。

肾性高血压的诊治 PTA 成功率已 >90%,再窄率 <23%,如再放金属支撑器(Stent)成功与有效率均达 93%。Röscher 报道 62 例大静脉阻塞的 Stent 治疗,均获症状改善。非肿瘤性疾病的栓塞治疗、完全性血管闭塞的 PTA 也有进展,后者成功率达 80%~95%。胸部介入中 CT 对胸部及纵隔疾病的诊断敏感性与特异性分别为 97%~98% 和 99%~100%;而胸膜与胸壁则达 100%;经皮对气胸、脓胸与肺脓肿的引流治愈率均很高;Stent 与气管内超声也已引入气管病变;支气管动脉栓塞治疗咯血与肺动静脉异常、肺动脉狭窄的形成与 Stent 使用、肺栓塞的处理等也均有效。生殖泌尿系有尿道成形术,症状改善达 70%~85%,且无并发症。

日本学者采用亚段甚至亚亚段栓塞与酒精注射治疗小肝癌,1、2、3 与 5 年生存率分别达 100%、93%、73%与 53%。大剂量 I¹³¹ 内照射疗法并无进展,也未显示优越性,多数仍主张碘油加化疗,并发症在可以接受的范围内,如肝衰竭为 6%,肝破裂 0.8%,肝外并发症如尿毒症与出血各为 2.5%,肺栓塞与胆囊梗塞均为 1.7%。Stent 是当代研究的热点,大致有自扩型、球囊扩张型与温度记忆合金型。用于食管恶性梗阻者 100% 有效,发生食管气管瘘 5/65,食管破裂 1/65;胆道内应用初期成功率 100%;深静脉中用 Gianturco Stent 通畅率达 72%,周围动静脉应用 Wallstent 成功率达 98%,可曲钽 Stent 用于髂动脉改善率达 84%,股腘动脉为 93%,3 年通畅率前者为 85%,后者 47%。Lee 报道肾盂输尿管连接处 Stent 成功率为 60%~100%,有作者报道输尿管与空肠吻合处狭窄应用 Stent 均取得好成绩。泌尿道结核性病灶应用 Stent 成功率达 80%。

经皮脓腔引流方面近年来也有明显进展,包括引流非感染性物质、穿刺空腔脏器、用硬化剂和酶制剂联合化疗及引流以前不可能达到的部位(如胰、脾和纵隔

等),引流的复杂性与困难程度也明显增加,成功率与并发症可与内科手术相比,如腹腔单房非复杂性脓疡治愈率为 90%~100%,复杂性的为 65%~85%,脓胸为 85%~90%,胆道方面胆囊穿刺(PC)已是十分安全的了。用于胆囊感染与炎症,临床改善率达 56%。

新的血管影象诊断方面,介绍了 CO₂-PSA,用 CO₂ 作造影剂对不明部位的出血作检查,优于一般造影剂。MRA 的开展可以不用造影剂作血管造影,用于颈、颅内、腹部及周围动脉,尤其是颈动脉方面,取代了插管造影,肾动脉狭窄诊断正确率达 95%,预计冠状动脉与肺动脉的 MRA 也将出现。血管内超声与导管术相结合,不仅提供血管腔表面情况,还能了解血管各层面组织学情况,后处理还可重建三维图象,并作定量分析,现已用于冠状动脉,了解病变定位、狭窄的百分率、长度与钙化范围等。超速 CT 可检出心肌梗塞与心室腔之比、检出不可逆的心肌损害、心房血栓与钙化等,检出血管内膜撕裂与内膜瓣的正确率达 93%与 100%。

颅脑疾病治疗方面用可释放弹簧圈作栓闭治疗取得良好效果,对颅内动脉血栓的溶栓已从区域性溶栓进入局部性溶栓,成功率高,用药与费时均少,颅内 AVM 采用新的导管、导丝与栓塞剂成功率达 90%以上,硬膜 AVF 成功率达 75%。

大动脉炎治疗的应用上仍主张用 PTA 治疗其狭窄血管,主动脉狭窄 PTA 的临床成功率达 87.5%,肾动脉完全成功率 58%,部分成功 25%,但复发率较高为 40%,头臂动脉初步成功率 91%,复发率 33%。大动脉侵犯肺动脉尚鲜为人知,我国刘玉清介绍其发生率为 7%~85%,并有各种临床表现。

其它如血管内斑块的直接切除,成功率在周围动脉为 93%,静脉移植瓣为 97%,周围动脉的 1、2、3 与 4 年通畅率为 90%、83%、78%与 78%,经皮血栓切除术的方法也有多种,所有病人均有明显效果,约 80% 患者残留狭窄为 20%~30%,20% 残留 40~50%,如同时应用血管内药物溶栓,效果更佳。

大会分组论文报告 108 篇,我国大陆地区 15 篇,除韩国、日本外占第三位。内容包括:

一、肿瘤治疗

对肝癌仍肯定化疗+栓塞的疗效,所用栓塞剂仍

作者单位:210029 南京医学院第一医院

以碘油+抗癌药为主,胡国栋采用乙醇+碘油乳剂,安全有效。台湾学者对顺铂的作用持否定态度,夏宝枢提出中药 Cinobufotalin 动脉内应用对硬化型肝癌有抗癌和提高免疫功能。其适应证为肿瘤侵犯门脉主干或一级分支者及肝癌伴黄疸者,仍作碘油栓塞并取得良好效果,惟后者需加作 PTC。对肝癌化疗栓塞仍在进一步研究,如用活体显微镜观察碘油在肝内的循环,用核素观察药物的分布,肝内节段异常灌注等。对栓后侧支循环作了研究,郭俊渊指出栓者一年生存率比不栓的高 5.4%;对栓后二期手术我国王建华指出适应证掌握要严格;者罗鹏飞对栓后残留肿瘤用经皮无水乙醇处理取得明显效果。对于严重肝功能损害的肝癌作动脉化疗的生存率不如单纯支持疗法。关于植入性药物释放以经皮穿刺肝动脉插管后皮下植入法比剖腹插管为好。此外,有学者统计肝动脉插管引起夹层损伤者,1~2 月仍有 79% 可以作 TAE。台北学者主张对肝癌加脾大者作肝、脾动脉同时栓塞。日本学者提出肝癌切除前作经皮门静脉栓塞,未被栓的肝叶能增大 1.2 倍,使原来不能切除肝叶可以切除。至于经皮、穿刺注射热水治疗肝癌,经 CT 与病理证明有效且安全,此外,刘子江报道肺癌的灌注治疗一年生存率达 58.8% 对晚期患者仍是可取的。

二、栓塞治疗

除肿瘤外,酶 AVM 栓塞成功率达 72%; 韩国学者介绍用 Amytal 试验作酶 AVM 栓前功能估计,阴性者可以栓塞,阳性者可能出现神经功能障碍;对椎动脉与巨大肺 AVF 用弹簧圈栓塞也有报道,后者长达 7 年的随访对栓塞作了肯定;对 PDA 闭塞有新的器械研究,但未获良好结果;产后出血、妇科肿瘤与泌尿系出血的栓塞治疗也均获良好成绩;黄志程报道胃肠道出血栓塞治疗有效率达 100%; 闵鹏秋报道胆血症栓塞治疗 11 例均获成功,并指出超选择技术的重要性;日本学者对脾亢动脉栓塞按栓塞程度比较,发现栓塞 <40% 的效果不如 >40%,但 >60% 者肝功能损伤大、副作用严重;支气管动脉栓塞治疗大咯血仍被肯定,且有建议用微导管作超选者,以避免并发症;日本学者对醛固酮瘤作栓塞治疗,肯定有灭能作用;李麟荪指出肾上腺与邻近脏器因肿瘤较大而互相侵犯时,CT 与 US 的诊断价值不如血管造影高,肿瘤栓塞(包括一例嗜铬细胞瘤)有利于手术,且有灭能作用。精索静脉曲张用球囊加硬化剂治疗是安全有效的,日本仍有学者对胃食管静脉曲张作经皮肝曲张静脉栓塞,认为止血有效且不影响肝功能;一些学者对栓塞的器械如射频栓塞法、新的导管作了介绍。

三、成形术

这仍是管腔狭窄病变的主要疗法,近年来已扩大到主动脉弓上动脉狭窄,德国学者个人 170 例结合国际 1000 例肯定这一方法对锁骨下、椎动脉至颈动脉都是

有效的,死亡率为 0,并发症 0.5%。透析闭塞采用 PTA 加溶栓治疗取得良好效果,3、6 与 12 个月通畅率达 93.67 与 50%,周围动脉粥样硬化闭塞的 PTA 结果总成功率达 88%,不全闭的 100%,全闭的 76%。对肾动脉移植瓣狭窄也主张首选 PTA。输尿管狭窄的共轴法扩张取得成功。我国学者报道了最大二心瓣膜狭窄病例,朱杰敏的经皮肺动脉瓣成形术 103 例,肯定以 Inoue 法最好,戴汝平报道 200 例经皮间隔穿刺二尖瓣成形术认为单球囊导管效果最好,并提出最佳适应证条件。汪中镐报道布-加氏综合征 45 例球囊成形术,最长通畅时间已 5 年,平均压力从 25 下降到 11.8 cmH₂O。

Stent 用于全身各部位的管腔狭窄性病变,如气管、支气管原肿瘤、结核与疤痕等引起狭窄,均取得良好效果,主要问题是 Stent 移位、肉芽侵入过多与 Stent 被咳出,配合 PTA 用于大的静脉、髂动脉与股、肾动脉等,新设计支架越益增多,已用于主动脉上动脉,对主动脉瘤、瘘等方面也在实验研究。在良性胆道狭窄,3~21 个月随访无再狭窄者达 85%,即使恶性病变通畅时间也长达 33 个月,小并发症 10%,大并发症 5%,食道狭窄采用螺旋形 Z 支架,有带钩的与砂钟状形态二种,也有用 Strecker Stent 均获成功,无严重并发症。

对血管狭窄应用激光打通血栓,使导丝通过作 PTA,初期成功率 89.9%,6 年通畅率 89.7%,经腔动脉内膜切除导管二年随访无再狭窄。日本研究新的导丝、导管作斑块切除取得成功,水冲法血管成形术实验取得成功,而美国学者报道脉冲喷雾溶栓,有效率比常规高 22%,安全有效,时间短,慢性动脉闭塞用高剂量尿激酶血栓内注射使初期再通率达 90%,1 年通畅率 62%。

四、经皮穿刺技术

对肺脓疡作穿刺有良好效果,经皮穿刺胆囊作溶石治疗,并试用新的溶解剂,注入热造影剂使胆囊灭能,经皮肝内残留结石取出,并主张碎石与机械取石结合,经皮肾造瘘并发症非常低,超声引导下前列腺活检,经皮脾门静脉造影方法的改进均有成功的报道。

五、新技术进展方面

经皮腔内放置移植瓣治疗主动脉夹层瘤的实验研究。Dilazem 对内脏动脉的解痉作用,有效而无不良反应, TIPS 也已有报道,我国章士正报道用 Anisodaminⁱ 作药物血管造影可使常规法胃肠道出血作血管造影不能显示者显出病变,鼻泪管阻塞的塑料支架治疗,食道异物的介入法取出等,均取得成果。

最后, Charnsangavey 总结介入放射的现状与将来,将来的发展必须注意高质量的技术训练、研究与开展、高标准的实践和继续教育,实验研究、促进新思路、新设计,研究报告要正确经得起统计处理,

大会决定下一届会议于 4 年后在日本召开,