

浓度的药物灌注对肿瘤细胞的杀灭作用远远高于全身静脉给药,有报道一次动脉内灌注给药相当于局部放疗 30~40Gr。灌注化疗全身副作用小,本组仅有 4 例术后当日出现呕吐。34 例中未出现白血球明显下降者。

本组 34 例肺癌均属中晚期,肿块直径最大 10~10.5cm,最小 4~4.5cm,经选择性支气管动脉插管灌注治疗后,除 4 例无效外,其余患者症状均有明显改善,肿块体积明显缩小,有效率为 87.3%,随访 34 例,28 例健在,其中 14 例从第一次灌注化疗至今已生存 14 个月,最长的 2 例已存活 20 个月。以上资料表明,此法对失去手术治疗的肺癌是一种有效的替代选择疗法,近期疗效满意,能延长生存期,提高生活质量。

淋巴活化杀伤细胞(简称 LAK 细胞)和 IL-2 联合应用治疗各种中晚期肿瘤^[4],目前在国内

外应用,能使肿瘤部分地或完全地消退,尤其对放疗、化疗均不敏感而恶性程度较高的肿瘤疗效较明显,国外将此疗法誉为肿瘤现代治疗的第四模式。本组病例采用 LAK 细胞及 IL-2 等药物直接经导管灌注到肿瘤供血动脉优于静脉点滴。

参考文献

1. Viam-nte M, et al. Selective bronchial arteriography in man. Radiology 1964; 83:930.
2. Hellekant C, et al. Beoperative infusion of mitomycin-c in the brochial artery in squerment cell carcinoma of the lung Act Radio 1978; 19:1045.
3. 张朝佑. 人体解剖学, 第一版. 北京: 人民卫生出版社, 1980:1019.
4. 胡守友. 白细胞介素 I, LAK 细胞过继性免疫治疗胃癌. 中华消化杂志 1991;11:3.

肝癌介入性治疗前后静脉滴注保尔佳二例

陈 军 程永德

保尔佳是德国生产的生物制剂,它具有抑制肿瘤细胞生长与增强机体免疫能力的双重作用,在国外已应用多年,并取得了较好的效果,近年来引进国内。保尔佳的用药方法为口服与肌肉注射,未见静脉给药的报道。现将我们经静脉滴注的二例报告如下。

病例报告

[例 1] 男,45岁,上腹痛伴乏力二个月,体检发现肝肋下 4.5cm, B 超显示肝内多发性占位,甲胎蛋白阳性,CT 检查为弥漫型肝癌,准备作介入性治疗。于术前将保尔佳 30μg 注入 250ml 生理盐水中,作静脉滴注。滴注中与滴注后患者无不良反应。随后作肝动脉灌注化疗与栓塞治疗,并经导管灌注保尔佳 30μg,亦无不良反应。

[例 2] 男,63岁,上腹痛三个月,体检发现肝脏肿大, B 超提示肝左叶占位性病变,甲胎蛋白阳性,CT 检查为肝左叶原发性肝癌。经内科治疗一个多月无效,复查 CT 发现肝右叶出现新的病灶,遂改为介入治疗。经股动脉穿刺插管,将导管超选择插入肝左动脉灌注化疗与栓塞治疗,同时经导管灌注保尔佳 90μg,术后每日静脉滴注保尔佳 30μg,一周后改为肌肉注射,患者术后反

应较轻,食欲恢复较快,无白细胞下降现象,20天后作肝右动脉灌注化疗与栓塞,并灌注保尔佳 120μg。

讨 论

癌细胞以高度糖酵解为特征,癌细胞的细胞分裂程度与糖酵解程度密切相关,保尔佳通过抑制糖酵解而促使恶性肿瘤生长消退,达到抗癌作用。保尔佳又能刺激免疫系统,促使细胞因子(白介素-2,γ-干扰素等)释放,增强 T 淋巴细胞活性,并刺激淋巴母细胞生成,增加淋巴细胞数量,提高机体整体免疫能力。

保尔佳的用药方法是口服与肌肉注射二种,虽作过静脉注射的动物试验,但未在临床上应用过。应该承认静脉给药的效果要优于口服与肌肉注射,我们基于静脉注射的动物实验,与保尔佳为非毒性抗癌的原理,在临床上试用静脉滴注的方法。例 1 为试探性的用药,发现无任何毒副作用,例 2 则开始用于临床治疗,取得了较好的效果,也无毒副作用。证明保尔佳为一种安全有效的生物制剂,可以采用静脉途径给药,并提高疗效。

作者单位: 710061 西安统计学院卫生所