

浅谈肝癌介入治疗的适应证及疗效

郭有国 黄裕宏 曹德华 浦正杰

本文报道了对 80 例不同类型的肝癌病人行介入治疗的过程及疗效,讨论了肝癌介入治疗之适应证,预后。作者认为肝癌介入治疗应严格选择适应证。对巨块型,结节型肝癌应积极治疗。治疗时应依据血管造影所显示的不同类型,

选择不同的处理方法。特别要重视侧支循环,门静脉癌栓,动静脉瘘的处理。手术后应适当进行保肝治疗。在介入治疗的间隔期间,对于部分体质状况较好的病人应进行全身化疗,以防止发生全身转移,才能最大可能地延长病人生命。

作者单位: 212200 江苏省扬中市人民医院放射科

小肝癌 DSA 诊断作介入治疗

徐增斌 彭志毅 章熙道

本文分析 42 例直径 $\leq 5\text{cm}$ 小肝癌 DSA 表现、与 CT、B 超、碘油 CT 等影像学方法对照。同时对其中 18 例患者行肝动脉栓塞化疗(TAE),以探讨肝癌早期诊断及治疗的合理方法。

结果表明本组小肝癌特别是直径 $\leq 2.0\text{cm}$ 者,以 DSA、碘油 CT 价值最大,DSA 和碘油 CT 诊断敏感性明显优于 B 超、CT($P < 0.05$)。小肝癌 DSA 诊断的主要依据是肿瘤血管和肿瘤染色,11 例多发肿瘤,DSA 和碘油 CT 所显示的肿瘤数与实际数相接近,而 B 超、CT 都难

以显示较小的病灶而漏诊。15 例作碘油 CT 检查,病灶检出率为 95%(19/20),且发现了普通 CT、B 超和 DSA 未能发现的小病灶,说明碘油 CT 对本组小肝癌诊断价值更高。

通过本组病例研究,作者认为下列情况宜行 TAE:(1)小肝癌伴严重肝硬化,肝功能不良不能耐受手术者;(2)邻近肝门,紧贴大血管的肿瘤,手术切除困难者;(3)位于肝边缘,邻近胆囊和膈面的肿瘤,不宜用经皮肿瘤内无水酒精注射治疗者。

作者单位: 310003 浙江医科大学附属第一医院放射科