

重状态,从而很大程度上阻断了 MS 的病理生理过程,延缓了肺动脉高压的进一步发展,使患者临床症状得以改善。我们发现,患者年龄、二尖瓣瓣膜条件(有无钙化、返流等)、扩张后即刻 MVA 大小、有无房颤、术前肺动脉压水平都可能是影响 PBMV 术后疗效的因素,尤其是术后肺动脉压的水平对疗效有较大的影响。本组 3 例接受换瓣术的患者 PBMV 术后肺动脉压水平均下降不满意。这可能与肺小动脉发生器质性改变有关,其确切关系还有待进一步的研究。

由此可见,PBMV 术对合并重度肺动脉高压的 MS 患者也可取得满意的远期疗效,对改善患者的临床状况、延迟外科换瓣时间、提高患者的生活质量有明显效果,对此类重症患者是一种很好的姑息治疗方法。但我们认为,在严重的肺动脉高压形成前行 PBMV 术,将会有更好的治疗效果。

参 考 文 献

1 刘玉清主编.心血管病影像诊断学.合肥:安徽科技出版社,2000.

278.
2 戴汝平.经皮二尖瓣球囊成形术.北京:科学出版社,2000,60-79,145-151.
3 Grossman W, Braunwald E. Pulmonary hypertension. In: Braunwald E, eds. Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 3rd ed. Philadelphia, WB Saunders, 1988, 793-818.
4 Chen CR, Cheng TO. Percutaneous balloon mitral valvuloplasty by the Inoue technique: A multicenter study of 4 832 patients in China. Am Heart J, 1995, 129: 1197-1023.
5 陈传荣, 陈纪言, 周颖玲, 等. 经皮 Inoue 气囊二尖瓣成形术 5 年以上疗效评价. 中国介入心脏病学杂志, 1996, 4: 73.
6 Fawzy ME, Mimish L, Sivanadam V, et al. Immediate and long-term effect of mitral balloon valvuloplasty on severe pulmonary hypertension in patients with stenosis. Am Heart J, 1996, 131: 89-93.
7 Grama H, Zhang HP, Allen JW, et al. Factors determining normalization of pulmonary vascular resistance following successful balloon mitral valvotomy. Am J Cardiol, 1999, 83: 392-395.

(收稿日期: 2002-04-08)

· 病例报告 ·

介入放射治疗肝癌腹壁转移癌一例

姜峰 程洁敏 王小林

我们收治了 1 例原发性肝癌腹壁转移的患者,经介入放射治疗后,效果比较满意。现报道如下。

患者男性,68 岁,原发性肝癌。第 1 次 TACE 术后 2 个月余。入院拟行第 2 次介入治疗。体检:脐周可见放射状静脉扩张,发现脐左侧腹直肌表面可见一约鸡蛋大小的包块,质软,光滑,有压痛,活动性差。浅表淋巴结未及。实验室检查正常。大便隐血++。CT 示:肝右叶瘤灶碘油沉积可,门脉分支、腹壁浅静脉、脐静脉扩张。组织学检查:腹部肿块吸取物示:转移性癌(符合肝来源)。

取右股动脉用 Seldinger 技术插管至腹腔干造影,超选至肝肿瘤供血动脉,用 EADM 20mg + 碘油 5ml 制成乳剂,注入 3ml 碘油肝肿瘤沉积好,然后将导管插至肠系膜上动脉

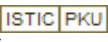
用 5-FU 1 000mg, CBP 200mg, EADM 10mg 灌注,术后给予抗菌药物保肝及对症治疗。术后第 1 天体检见脐左侧腹直肌表面包块变软缩小,至术后第 3 天上述部位包块基本消失,患者自我感觉疗效显著,全身症状缓解。

讨论:原发性肝癌多数病例早期即有肝内转移,文献资料显示肝外转移率为 40% ~ 71.6%,以肺、局部淋巴结最常见,腹壁转移比较少见。患者由于长期门静脉高压,侧支循环附脐静脉可以再通,肝肿瘤细胞通过门静脉—附脐静脉在腹壁停留生长,这种转移途经也是不多见的。该例患者经介入放射治疗后,术后第 1 天体检见脐左侧腹直肌表面包块变软缩小,至术后第 3 天上述部位包块基本消失。出院后 3 周门诊随访未见复发。分析原因可能是(1)肿瘤细胞对灌注化疗药物高度敏感。(2)经肠系膜上动脉灌注的化疗药物大部分可经门静脉—附脐静脉作用于肿瘤灶,使转移灶局部的药物浓度大大提高,疗效也随之提高。(3)对肝原发肿瘤供血动脉化疗栓塞,使肿瘤细胞的转移得到控制。

(收稿日期: 2002-06-10)

作者单位: 200032 复旦大学附属中山医院介入科(程洁敏、王小林),新疆阿克苏地区第一人民医院放射科(姜峰),复旦大学附属中山医院介入科进修医师)

介入放射治疗肝癌腹壁转移癌一例

作者：[姜峰](#)，[程洁敏](#)，[王小林](#)
作者单位：[姜峰\(新疆阿克苏地区第一人民医院放射科\)](#)，[程洁敏, 王小林\(200032, 复旦大学附属中山医院介入科\)](#)
刊名：[介入放射学杂志](#) 
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2002，11(4)
被引用次数：1次

引证文献(1条)

1. [姚红响](#). [陈根生](#). [刘伟](#). [陈洪波](#). [张卫平](#). [曾群](#) 原发性肝癌腹壁转移的介入治疗[期刊论文]-[介入放射学杂志](#)
2006(12)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200204035.aspx
授权使用：[qkahy\(qkahy\)](#)，授权号：2f6f8f8d-725b-4e44-b8bb-9e380163a9a9

下载时间：2010年11月24日