

· 肿瘤介入 ·

术前介入化疗及栓塞对贲门癌的治疗价值

刘灿均 王兴华 李立

【摘要】 目的 探讨术前经胃左动脉灌注化疗药物及栓塞对贲门癌的治疗价值。方法 将入选病例随机分成两组:①试验组(介入化疗栓塞+手术组)30例;②对照组(单纯手术组)30例。试验组采用 Seldinger 穿刺插管技术将导管插至胃左动脉,采用 FAM 或 FAD 方案进行区域性灌注化疗并以明胶海绵颗粒栓塞,栓塞后 7~10 d 行贲门癌根治术,对手术所见、病理表现及生存状况进行对照研究。结果 试验组手术所见病灶缩小(占 83%),肿瘤轻度水肿,缺血,术中出血量少,手术易切除。按病理所见分为 4 级:Ⅰ级:无效(0例);Ⅱ级:轻度有效(2例);Ⅲ级:中度有效(25例);Ⅳ级:显效(3例)。两组比较差异有显著性($P<0.01$)。生存期试验组术后 1、2、3 年生存率分别为 90.0%、80.0%和 60.0%,较对照组 1、2、3 年生存率 76.7%、66.7%和 46.7%明显延长($P<0.05$)。结论 术前介入化疗及栓塞能使肿瘤缩小,肿瘤显著坏死,可减少术后复发及转移,提高生存期。

【关键词】 贲门癌;术前介入治疗;对照研究

Clinical evaluation of the preoperative interventional chemotherapy and embolization for esophageal cardiac carcinoma LIU Canjun, WANG Xinhua, LI Li Interventional Surgical Department, Jingjiang Municipal Peoples' Hospital, Jiangsu 214500, China

【Abstract】 Objective To study the clinical value of preoperative infusion chemotherapy and embolization through gastrica sinistra artery for esophageal cardiac carcinoma. Methods 60 cases were divided into two groups: experimental group (interventional chemotherapy embolization and operation group) 30 cases and comparison group (simple operation group) 30 cases. In the first group, transfemoral artery Seldinger's catheterization was undertaken by introducing the catheters into the gastrica sinistra arteries with infusion of arterial chemotherapeutics under the project FAM or FAD together with embolization of gelfoam granules. Radical resection of cardiac carcinoma was performed 7 to 10 days after the procedure. The course of the operation, pathological results and survival condition were studied comparatively between the two groups. Results

In experimental group, tumor size was reduced (83%) with mild edema and ischemia, outcoming with less bleeding during operation and easier to be removed. There were 4 grades in pathological results: 0 no effective (0 case), 1 mild effective (2 cases), 2 moderate effective (25 cases), 3 very effective (3 cases). There were significant differences between the two groups ($P<0.01$). 1, 2, 3 year survival rates were 90.0%, 80.0% and 60.0% for patients in the experimental group, and 76.7%, 66.7% and 46.7% for those in the comparison group, respectively ($P<0.05$). The survival rates for experimental group were significantly higher than the comparison group. Conclusion Preoperative interventional chemotherapy and embolization can reduce the tumor size, causing the tumor necrosis significantly and reducing the recurrence and metastatic rates; and thus increase the survival rate.

【Key words】 Cardiac carcinoma; Preoperation interventional therapy; Comparative study

选择和决定贲门癌治疗方法的诸多因素中,关键在于能否手术切除。就目前的治疗水平而言,手术切除后 5 年生存率仍较低^[1,2]。提高贲门癌手术后的 5 年生存率仍是临床研究的重要课题之一。手术前介入性化疗及栓塞是已有较多文献报道^[2-5]。我们对本院 1997 年 2 月~2002 年 1 月的 60 例贲

门癌患者,随机分成 2 组。试验组术前行胃左动脉化疗及栓塞,与同期单纯手术组(对照组)在手术所见术后病理所见及生存率方面进行比较分析。

材料与方法

本组 60 例,均经上消化道钡餐及胃镜确诊为贲门癌。术前胸片、B 超、CT 检查,除有局部淋巴结肿大外余无肺、肝、胰、肾等转移,所有患者按 TNM 分

期均有外科手术指征。

试验组(介入化疗栓塞+手术组)30例,男23例,女7例,年龄37~70岁,平均60岁。采用经股动脉穿刺插管,将5F胃左管或RH管超选至胃左动脉,部分患者采用SP微导管超选择,行DSA血管造影,观察肿瘤范围及血供情况,然后注入化疗药物,化疗方案为FAM(5-FU 1.0 g,阿霉素或吡喃阿霉素 40~60 mg,丝裂霉素 10 mg)或FAI(5-FU 1.0 g,阿霉素或吡喃阿霉素 40~60 mg,顺铂 80 mg或卡铂 300 mg),灌注完毕后用明胶海绵颗粒行胃左动脉栓塞。7~10 d后行手术切除。对照组(单纯手术组)30例,为同期单纯外科手术切除患者。

结 果

一、胃左动脉造影表现

胃左动脉血管增粗,血供丰富可见肿瘤血管29例(占96.7%),血管不规则狭窄,血管受侵18例(占60%),肿瘤染色灶内出现充盈缺损2例(占6.6%)。

二、手术及病理所见

试验组手术所见:发现病灶有不同程度缩小(与术前胃镜和钡餐双重造影比较)21例(占70%),肿瘤组织水肿,缺血,手术中出血较少。病理所见:试验组30例(100%)均见有明显坏死灶,大多位于血供良好的血管周围。其中瘤细胞消失,以肉芽组织和纤维组织代替3例,肿瘤中心重度坏死,表现为肿瘤中央坏死呈片状,瘤细胞核浓缩,变性,细胞质嗜酸性,有空泡,癌腺管结构破坏,癌间质炎性细胞浸润明显。可见泡沫细胞及多核巨细胞。其中25例2/3以上癌细胞发生变化。2例出现轻度坏死,仅见1/3以内的癌组织有变化。而对照组只有8例(占26.7%)标本中发现有轻度坏死灶,且见于远离血管的区域。两组相比差异有显著性($P<0.01$)。

三、介入化疗及栓塞后不良反应

介入后27例(占90%)出现不同程度恶心、呕吐和食欲减退,持续时间2~4 d,对症治疗后全部恢复。10例(33%)出现白血球较降低,1例白细胞降低至 $3\times 10^9/L$ 以下。余无其他并发症。

四、随访结果

试验组存活1年以上者27例(90.0%),2年以上者24例(80%),3年以上者18例(60.0%)。对照组首次治疗距统计日已满1、2和3年以上者分别为23(76.7%)、20(66.7%)和14(46.7%)。结果治疗组生存期与对照组比较,经卡方检验有明显差异

($P<0.05$)。

讨 论

一、术前介入化疗及栓塞的临床意义

术前动脉灌注化疗,可使肿瘤内药物浓度提高10~30倍,达到抑制或杀死肿瘤细胞的目的^[6]。而介入化疗加栓塞治疗是适用于中晚期贲门癌的一种姑息性治疗手段,也可作为贲门癌术前序贯治疗的综合疗法^[7,8]。其优点是:①术前化疗加栓塞可以使肿瘤缩小,有利于手术进行。②对已存在的微小转移和亚临床病灶能得到较早的控制,以减少术后的复发和转移。③肿瘤血管栓塞,可有效切断供养动脉供给肿瘤组织的营养从而使肿瘤进一步坏死。所以,贲门癌术前介入化疗加栓塞是一安全、有效的治疗方法,结合贲门癌根治术可明显提高患者生存期。应在临床作为常规治疗加以应用。

二、贲门癌治疗方法的合理选择

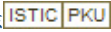
贲门癌的治疗方法有多种,早期贲门癌的治疗都以手术切除为主,其疗效也好,通常5年存活率可达90%。如果没有淋巴结转移,也并不主张行术前辅助化疗,但对于晚期贲门癌(Ⅲ期),外科手术往往仅作为一种姑息性治疗手段,此时就必须进行术前,术后辅助化疗。我们认为,对于一旦发现早、中、晚期的贲门癌患者都可先行选择性或超选择性动脉插管化疗加以栓塞治疗。对于中、晚期患者,化疗栓塞能使肿瘤缩小,然后再行手术切除,可明显提高切除率和减少转移,对手术未能切除或其他不宜手术者,若无其他禁忌证也应实行介入性姑息治疗。

参 考 文 献

- 1 黄昌明,张详福,卢辉山,等.胃底贲门癌根治性切除与扩大根治性切除的疗效对比.中华外科杂志,2000,38:55-57.
- 2 李国力,刘福坤,黎介寿,等.胃癌术前选择性动脉化疗对组织和细胞结构的影响.中华外科杂志,1997,35:259.
- 3 温树伟,党立俊,范秀丽,等.中晚期贲门癌的介入治疗.肿瘤研究与临床,2001,13:124-125.
- 4 姜锡静,孟宪亮,王宏,等.晚期贲门癌供血动脉灌注栓塞给内支架植入的双介入治疗.中国现代医学杂志,2002,12:99-100.
- 5 江澜,徐德银,顾君贤,等.经动脉化学性药物灌注和栓塞治疗晚期贲门癌32例分析.中国癌症杂志,1997,7:34-36.
- 6 金雪熙,杨大明,徐幼龙,等.胃癌术前选择性动脉灌注化疗.介入放射学杂志,2001,10:344-345.
- 7 刘福坤.进展期胃癌手术前后介入治疗.中国实用外科杂志,2001,21:403-404.
- 8 郑黎明,丁义涛,金遵禹,等.贲门癌术前切除可能性的量化性估价.江苏医药,1998,24:337-338.

(收稿日期 2003-03-13)

术前介入化疗及栓塞对贲门癌的治疗价值

作者：[刘灿均](#)，[王兴华](#)，[李立](#)
作者单位：[214500, 江苏省靖江市人民医院](#)
刊名：[介入放射学杂志](#) 
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2003，12(5)
被引用次数：1次

参考文献(8条)

1. [黄昌明](#), [张祥福](#), [卢辉山](#) [胃底贲门癌根治性切除与扩大根治性切除的疗效对比](#) [期刊论文]-[中华外科杂志](#) 2000 (01)
2. [李国力](#), [刘福坤](#), [黎介寿](#) [胃癌术前选择性动脉化疗对组织和细胞结构的影响](#) [期刊论文]-[中华外科杂志](#) 1997 (05)
3. [温树伟](#), [党立俊](#), [范秀丽](#) [中晚期贲门癌的介入治疗](#) [期刊论文]-[肿瘤研究与临床](#) 2001 (02)
4. [姜锡静](#), [孟宪亮](#), [王宏](#) [晚期贲门癌: 供血动脉灌注栓塞及内支架植入的双介入治疗](#) [期刊论文]-[中国现代医学杂志](#) 2002 (06)
5. [江澜](#), [徐德银](#), [顾君贤](#) [经动脉化学性药物灌注和栓塞治疗晚期贲门癌32例分析](#) 1997
6. [金雪熙](#), [杨大明](#), [徐幼龙](#) [胃癌术前选择性动脉灌注化疗](#) [期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2001 (06)
7. [刘福坤](#) [进展期胃癌手术前后介入治疗](#) [期刊论文]-[中国实用外科杂志](#) 2001 (07)
8. [郑黎明](#), [丁义涛](#), [金遵禹](#) [贲门癌术前切除可能性的量化性估价](#) 1998

相似文献(4条)

1. 期刊论文 [韩志红](#), [宋田佳](#), [王改进](#) [中晚期贲门癌术前介入治疗的临床观察](#) -[现代中西医结合杂志](#) 2004, 13 (24)
目的:探讨中晚期贲门癌术前胃左动脉灌注化疗后手术的疗效. 方法:选择36例中晚期贲门癌患者, 术前经胃左动脉一次性灌注化疗药物, 2周后经左胸行贲门癌根治术. 结果:化疗后患者症状明显改善, CT及术中证实肿瘤明显缩小, 术中分离容易, 出血少, 手术切除率高, 风险小, 全身毒副反应较常规静脉化疗小. 随访34例患者, 术后1a生存率89%, 2a生存率77%, 3a生存率63%. 结论:中晚期贲门癌术前经胃左动脉灌注化疗可增加手术切除率, 减少手术风险, 是治疗中晚期贲门癌行之有效的方法.
2. 期刊论文 [吕朝阳](#) [贲门癌术前介入治疗的临床疗效](#) -[中国社区医师 \(医学专业半月刊\)](#) 2009, 11 (17)
目的:探讨贲门癌经胃左动脉化疗栓塞后手术的疗效. 方法:选择65例贲门癌患者, 术前经胃左动脉行化疗栓塞术, 10~15天后经左胸行贲门癌根治术. 结果:化疗栓塞后患者症状明显改善, CT及术中证实肿瘤明显缩小, 术中分离容易, 出血少, 手术切除率高, 风险小, 全身不良反应低于常规静脉化疗. 结论:贲门癌术前经胃左动脉行化疗栓塞术可增加手术切除率, 创伤轻微, 疗效显著, 应作为术前的常规治疗方法.
3. 期刊论文 [张浩](#), [李伟汉](#), [赵玉亭](#) [贲门癌术前介入治疗的临床研究](#) -[中国煤炭工业医学杂志](#) 2003, 6 (11)
尽管多年来人们对贲门癌在根治性手术后进行积极的辅助化疗, 但并没有得到十分满意的疗效[1]. 我院1997~2002年对31例中、晚期贲门癌患者采用术前胃左动脉灌注化疗方法, 效果显著.
4. 期刊论文 [郭红斌](#), [刘文庆](#) [贲门癌术前介入治疗](#) -[中原医刊](#) 2003, 30 (10)
目的:评价贲门癌术前选择性经动脉灌注化疗及栓塞的临床价值. 方法:对35例, 组织学证实的贲门癌经动脉灌注化疗及栓塞术后, 再经手术切除后进行分析. 结果:DSA造影显示胃左动脉分支增粗, 分支增多. 经胃左动脉进行灌注化疗及栓塞后, 患者症状明显缓解, 19例手术切除达根治性切除, 且术中出血减少. 结论:贲门癌介入治疗后可明显缓解临床症状, 提高手术切除率, 减少术中转移机会.

引证文献(1条)

1. [许哲](#), [徐明林](#), [敖君](#), [罗宏伟](#), [满达](#), [陈宏伟](#) [胃癌伴呕血术前介入治疗的临床观察](#) [期刊论文]-[中国肿瘤临床与康复](#) 2007 (3)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200305013.aspx

授权使用: 西安交通大学(xajtdx), 授权号: f6b142d5-1009-45b1-85f3-9e4000d6a99f

下载时间: 2010年12月2日