

肿瘤缩小 ,并对两组不同基因型的 HCC 患者经 TACE 治疗后的疗效差异进行比较分析 ;B 与 C 基因型患者的肿瘤缩小率分别为 82.1% 和 64.3%(  $P = 0.099$  )。 B 基因型有 11 例( 28% )复发 ,而 C 基因型有 15 例( 53.6% )复发(  $P = 0.036$  )。 虽然不同基因型患者的肿瘤缩小率差别不具有统计学意义 ,但两组基因型患者之间的肿瘤复发率差别有统计学意义。 上述数据提示 B 基因型的 HCC 患者接受化疗栓塞后肿瘤控制较好 ,有较好的预后 ;而 C 基因型患者 TACE 治疗后肿瘤继续发展 ,预后较差。 通过对不同基因型患者的累计生存率的比较也进一步证实 B 基因型患者对栓塞治疗的疗效反应优于 C 型 ,尽管两组患者的 1 年累计生存率之间并不存在差异(  $P = 0.2$  ) ,但他们的 2 年、3 年累计生存率的差别具有统计学意义(  $P = 0.036$  和  $P = 0.013$  )。 此外 ,我们还发现在 TACE 治疗后 ,AFP 的变化在不同基因型患者间差别无显著性(  $P > 0.05$  )。

上述的研究提示 HBV 基因型可能会影响肿瘤对介入化疗栓塞治疗的敏感性 ,并在一定程度上影响接受 TACE 治疗的 HCC 患者的疗效和预后 ,但还不能充分证实 B 基因型 HCC 患者对 TACE 治疗的疗效和预后优于 C 型 ,这是由于一方面我们所研究的病例数有限 ,还需进一步增加病例数 ,扩大临床研究的范围 ;另一方面众所周知 HBV 具有高度异质性及其基因型呈一定地理区域性分布的特征 ,而目前

我们仅对本省行 TACE 治疗的 HCC 患者进行 HBV 基因型调查 ,还不清楚是否本研究的发现也适于其他地区 ,因此今后还需国内外学者共同进一步研究探寻是否 HBV 基因型能作为指导 TACE 治疗和预后判断的指标 ,是否需将 HBV 基因型列为临床检测的指标。

参 考 文 献

- 1 汤钊猷 ,主编 . 中国常见恶性肿瘤诊疗规范 . 原发性肝癌分册 . 北京 : 北京医科大学协和医科大学联合出版社 ,1990 .
- 2 林贵 , 王建华 . 肝动脉化疗、栓塞治疗中晚期肝癌的疗效和影响因素 . 中华放射学杂志 ,1992 26 311 .
- 3 Yamamoto K , Masuzama M , Kato M , et al . Analysis of prognostic factors in patients with hepatocellular carcinoma treated by transcatheter arterial embolization . Cancer Chemother Pharmacol ,1992 31 77 .
- 4 Ding X , Mizokami M , Yao G , et al . Hepatitis B virus genotype distribution among chronic hepatitis B virus carriers in Shanghai , China . Intervirology 2001 44 43-47 .
- 5 Orito E , Ichida T , Sakugawa H , et al . Geographic distribution of hepatitis B virus ( HBV ) genotype in patients with chronic HBV infection in Japan . Hepatology 2002 34 590-594 .
- 6 Kao JH , Chen PJ , Lai MY , et al . Hepatitis B genotypes correlate with clinical outcomes in patients with chronic hepatitis B . Gastroenterology , 2000 118 554-559 .
- 7 Kao JH , Wu NH , Chen PJ , et al . Hepatitis B genotypes and the response to interferon therapy . J Hepatol 2000 33 998-1002 .

( 收稿日期 2003-04-07 )

· 病例报告 ·

肝癌介入治疗后并发胃肠道穿孔一例

苏中华

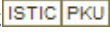
患者男 ,64 岁 ,CT 示 :肝癌 ,肝硬化 ,脾肿大 ,内见低密度坏死区。 TACE :ADM 40 mg + MMC 20 mg + 5-FU 1500 mg + 40% 碘油 20 ml + 明胶海绵颗粒。 术后腹胀逐加重。 第 15 天出现呼吸困难 ,血压下降。 两肺闻及干湿性罗音 ,腹膨隆 ,气腹 ,腹穿抽气 2 次共 1200 ml。 最后死于心衰 ,胃肠穿孔 ;异位栓塞 ?

TACE 致死率 7%。 非靶器官被栓塞是栓塞疗法的一种严重并发症 ,也很少见。 举例患者因不能拍摄腹部平片、胃镜、肠镜检查 ,未能最终确诊。 但出现气腹 ,还是考虑存在异位栓塞所致 ,胃肠穿孔。

( 收稿日期 2004-05-31 )

作者单位 537000 广西玉林市第一人民医院

## 肝癌介入治疗后并发胃肠道穿孔一例

作者: [苏中华](#)  
作者单位: [537000, 广西玉林市第一人民医院](#)  
刊名: [介入放射学杂志](#)   
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)  
年, 卷(期): 2004, 13(4)  
被引用次数: 0次

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200404038.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200404038.aspx)

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 46e36c18-5c4c-4094-b54e-9e2b00acb386

下载时间: 2010年11月11日