

颅面部介入有待进一步研讨

范新东, 程永德

【摘要】 颅面部介入界于神经介入与周围介入之间,主要研究和诊治颈外动脉系统供血或发生的疾病,患者主要就诊于口腔颌面外科,整形外科和眼、耳鼻喉科。颅面部介入主要包括颅面部高流速血管性病变的介入诊治和辅助性介入栓塞,颅面部恶性肿瘤的动脉内化疗,鼻出血的栓塞治疗等。目前对颅面部一些疾病的诊治尚缺乏统一的认识,有待进一步研讨,给予更多的重视。

【关键词】 介入,颅面部;神经介入;栓塞

中图分类号:R762 文献标识码:A 文章编号:1008-794X(2006)-06-0321-02

More are awaiting for craniofacial intervention FAN Xin-dong, CHENG Yong-de. Department of Radiology, Ninth People's Hospital, School of Medicine, Shanghai Jiantong University, Shanghai 200011, China

【Abstract】 The scale of craniofacial intervention lies between the fields of neuro-intervention and peripheral intervention for the main purpose to investigate, diagnose and treat the disease entities originating from or supplied by the external carotid arterial system. Patients are usually referred to the oral and maxillofacial surgery, plastic surgery and otolaryngeal surgery. Craniofacial intervention includes mainly the diagnosis and treatment with adjuvant embolization of high-flow vascular diseases, intra-arterial chemotherapy of malignant tumors, embolization of epistaxis, etc. At present, there is no consensus with regard to the diagnosis and treatment of some craniofacial diseases, therefore further investigation and discussion are needed. (J Intervent Radiol, 2006, 15: 321-322)

【Key words】 Craniofacial intervention; Neurointervention; Embolization

颅面部介入界于神经介入与周围介入之间,主要研究和诊治颈外动脉系统供血或发生的疾病,患有这些疾病的患者主要就诊于口腔颌面外科、整形外科和眼、耳鼻喉科。严格意义上讲,颅面部介入不是一门独立的学科,它隶属于神经介入范畴,目前对一些疾病的诊治尚缺乏统一的认识。颅面部介入内容主要包括颅面部高流速血管性病变的介入诊治、颅面部高血循环肿瘤的辅助性介入栓塞以及颅面部恶性肿瘤的动脉化疗。

1 颅面部高流速血管性病变

颅面部高流速血管性病变是颈外动脉系统发生的动静脉畸形、假性动脉瘤以及先天性颈外动脉-颈静脉瘘等一组病变的总称。在以往的教科书中该类病变被称为“蔓状血管瘤”、“动静脉瘘”以及

“颌骨中心性血管瘤”等。其共性的临床表现为局部搏动性膨隆、溃疡和出血。颅面部血流丰富、是高流速血管性病变的好发部位。病变既可发生在软组织,也可累及骨组织,其中颌骨又是全身惟一可发生骨内高流速血管畸形的骨骼。随着对颅面部高流速血管畸形认识的逐渐加深,介入治疗已成为该类疾病的首选治疗模式。

1.1 颅面部软组织动静脉畸形

颅面部软组织动静脉畸形的患者常因改善面部外观或病变出血而就诊。动静脉畸形一经确诊,应立即进行动脉造影和永久性栓塞治疗。栓塞治疗目的为控制病变发展和止血,具体包括:①完全治愈动静脉畸形;②栓塞缩小病灶,控制并发症;③栓塞缩小病灶,以利于手术切除。

颅面部软组织动静脉畸形栓塞术中并发症主要包括:①栓塞剂误入颈内动脉系统;②栓塞剂误入肺;③局部软组织坏死。

1.2 颌骨高流速血管畸形

作者单位:200011 上海交通大学医学院附属第九人民医院放射科(范新东);南京军区介入放射中心(程永德)

通讯作者:程永德

颌骨高流速血管畸形发病率较低,以往被称为颌骨中心性血管瘤,多为先天性病变,也可继发于颌骨外伤之后。颌骨高流速血管畸形的治疗目的:①控制急性出血和预防可能引起的大出血;②保留颌骨和牙列完整。这种治疗目的决定了介入栓塞应为该病的首选治疗模式。颌骨高流速血管畸形栓塞术的主要并发症包括:①出血;②栓塞剂误流入肺;③栓塞后再出血;④栓塞后局部感染等。

1.3 颈外动脉外伤性假性动脉瘤

颌面部的假性动脉瘤多由损伤致颈外动脉系统血管破裂引起,常并发动静脉瘘。可分成 2 类:①主干型:血管破裂位于颈外动脉主干。②末梢型:血管破裂位于颈外动脉分支末梢。假性动脉瘤是动脉血管破裂后形成的血肿,无包膜,常与邻近的静脉相通并形成动静脉瘘。假性动脉瘤可引起严重出血,一经确诊应尽早治疗。治疗以介入栓塞为首选。颈外动脉外伤性假性动脉瘤的介入栓塞方法有:①颈外动脉主干发生者,血管内介入栓塞的原则为栓塞所有供血动脉,而不处理假性动脉瘤本身;②发生于颈外动脉终末支、且无动静脉瘘形成者,可用 NBCA 或 PVA 颗粒超选择栓塞瘤体和供应动脉;③发生于颈外动脉终末支、伴动静脉瘘形成,而且导管难以引入其远端者,可采用局部瘤腔穿刺进行弹簧圈和 NBCA 栓塞,该方法适于发生在颞浅动脉及其分支的假性动脉瘤。颈外动脉假性动脉瘤栓塞术中的并发症主要为栓塞不充分,栓塞后临床症状改善不显著或未得到改善。

1.4 先天性颈外动脉-颈静脉瘘

临床罕见,多见于 15 岁左右的青春期女性。表现为腮腺区明显的搏动性膨隆,血管造影可见颈外动脉主干明显增粗,与颈静脉直接形成单一瘘。治疗以介入栓塞为主,栓塞材料为可脱球囊。将球囊准确封堵动静脉瘘口是治疗的关键,成功的栓塞治疗完全可以达到临床和影像治愈。

2 颌面部高血流肿瘤的辅助性栓塞

颌面部常见的高血流肿瘤包括青少年鼻咽血管纤维瘤、副神经节瘤、脑膜瘤以及一些口腔颌面部恶性肿瘤等。这类肿瘤需手术切除治疗,但由于本身富含丰富的血供,易致术中严重出血,常需手术前辅助性介入栓塞,以控制肿瘤摘除术中出血,同时保证肿瘤的完整摘除。上颌动脉的介入栓塞作为手术治疗的辅助性措施已越来越多地应用于青

少年鼻咽血管纤维瘤(juvenile nasopharyngeal angiofibroma, JNA)的治疗。我们的临床实践和国外学者的经验显示, JNA 的术前辅助性栓塞应根据其分型采取不同的栓塞方法。对仅由颈外动脉系统供血,病变局限于鼻腔和翼腭窝内的病例(Fish 分类 I 型和 II 型),单纯行上颌动脉的超选择栓塞,栓塞材料为 PVA, 颗粒直径 300 ~ 350 μm 。但是,对 Fish 分类中的 III 型和 IV 型病例单纯上颌动脉介入栓塞的止血效果尚不理想。因为 III 型和 IV 型病例 JNA 术中出血的主要原因为:①血供丰富;② III 型和 IV 型 JNA 的位置特点,常要求术中分块摘除,分块过程中明显出血。JNA 的包膜完整、致密,当穿刺针位于肿瘤内进行栓塞时,不会引起栓塞剂外溢。对这类病例应采用经皮穿刺瘤体内直接栓塞并配以上颌动脉栓塞的辅助性双重介入栓塞方法^[2]。

3 颌面部恶性肿瘤的动脉化疗

鳞状细胞癌约占颌面部恶性肿瘤的 90%。鳞状细胞癌大多对顺铂敏感,而顺铂是剂量依赖性药物,但剂量越高,不良反应越大。近年,我们采用“双路动脉化疗”同期结合放疗方法,取得了较好的治疗效果。所谓的“双路动脉化疗”为供血动脉直接灌注大剂量的化疗药物顺铂,同时静脉注射硫代硫酸钠进行中和以减少毒性。采取等于或大于供血动脉的血流速度进行药物灌注,可以避免化疗药物在达到肿瘤之前被稀释。颌面部血循环丰富,易形成侧支循环,一般不主张行栓塞化疗。与传统的颞浅动脉逆行插管化疗相比,该方法重复性好,局部用药剂量大、药物的灌注方向与血流同向,而且无灌注导管被阻塞之虞。

此外,尚有急性顽固性鼻出血的动脉内栓塞治疗等^[3]。颌面部的介入治疗有许多问题,有待进一步研究、探讨,从诊断到治疗应予重视。

[参考文献]

- [1] 范新东, 张志愿, 张陈平, 等. 颌骨中心性血管瘤的诊断和治疗[J]. 中华口腔医学杂志, 2005, 40: 191.
- [2] 范新东, 邱蔚六, 张志愿, 等. “双介入法”栓塞治疗颌骨动脉畸形的初步报告[J]. 中华口腔医学杂志, 2002, 37: 336.
- [3] 贺祥, 卢伟. 急性顽固性鼻出血的动脉栓塞治疗[J]. 介入放射学杂志, 2004, 13: 515 - 516.

(收稿日期:2006-04-06)

作者: 范新东, 程永德, FAN Xin-dong, CHENG Yong-de
作者单位: 范新东, FAN Xin-dong (200011, 上海交通大学医学院附属第九人民医院放射科), 程永德, CHENG Yong-de (南京军区介入放射中心)
刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU
英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY
年, 卷(期): 2006, 15(6)
被引用次数: 3次

参考文献 (3条)

1. 范新东, 张志愿, 张陈平 颌骨中心性血管瘤的诊断和治疗[期刊论文]-中华口腔医学杂志 2005
2. 范新东, 邱蔚六, 张志愿 “双介入法”栓塞治疗颌骨动静脉畸形的初步报告[期刊论文]-中华口腔医学杂志 2002
3. 贺祥, 卢伟 急性顽固性鼻出血的动脉栓塞治疗[期刊论文]-介入放射学杂志 2004

引证文献 (3条)

1. 许卫国, 彭秀斌, 李鹤平, 王于, 陈加源, 程光森 动脉插管化疗治疗晚期舌癌[期刊论文]-介入放射学杂志 2008(4)
2. 孙增涛, 刘作勤, 李继军, 唐军, 尚建强, 陈颀 口腔颌面部高血流量型血管畸形的经导管栓塞治疗[期刊论文]-介入放射学杂志 2007(11)
3. 欧阳墉, 倪才方 我国介入放射学发展中的主要问题及对策[期刊论文]-介入放射学杂志 2007(1)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200606001.aspx

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 05c89277-0e3f-4eda-afa5-9e1f00057da0

下载时间: 2010年10月30日