

全面认识子宫肌瘤导管栓塞治疗的现状、问题和挑战

陈晓明, 罗鹏飞

【摘要】 经 4 ~ 6.9 年的随访证实,经导管子宫动脉栓塞(UAE)在控制症状、缩小肌瘤与子宫体积方面疗效确切,但 2 年后有肌瘤复发或出现新肌瘤的可能。UAE 治疗子宫肌瘤总体上相当安全,但亦可出现严重并发症;UAE 对正常子宫组织一般不构成损害,但对以后怀孕过程和分娩有明显影响,其原因可能与 UAE 后子宫缺氧、收缩乏力有关;UAE 还可引起少数妇女闭经,其原因与卵巢功能受损和子宫内膜萎缩有关。目前面临的问题是如何进一步提高远期效果,减少复发以及如何改善和提高 UAE 的安全性。今后的主要任务是借助于动物实验与临床研究,从病理、药理、生化、内分泌及分子生物学等多个角度入手,开发效能更高、不良反应更少的栓塞剂。

【关键词】 子宫肌瘤;栓塞,治疗性;随访研究

中图分类号:R737.33 文献标识码:A 文章编号:1008-794X(2006)-08-0449-02

Current status, questions and challenges of transcatheter uterine artery embolization for the treatment of uterine fibroids CHEN Xiao-ming, LUO Peng-fei. Department of Interventional Therapy Oncology Center, Guangdong Provincial People's Hospital, Guangzhou 510080, China

【Abstract】 Current status, questions and challenges of transcatheter uterine artery embolization(UAE) in the treatment of uterine fibroids were summarized and analysed. It has been proved that UAE presents a good effectiveness in controlling the symptoms and shrinkage of fibroid and uterine volumes during follow-up of 4 to 6.9 years domestically and abroad, but relapse of the fibroid may however occur in 2 years or longer after UAE. Generally speaking,UAE is safe in the treatment of uterine fibroids but has a possibility of serious complications. UAE has no damage on normal uterine tissues but may affect pregnancy and delivery of patients significantly later on the cause of hypoxia and inertia of uterus. UAE may cause amenorrhea in the minority of women with ovarian failure and endometrium atrophy. The current questions are how to improve long-term efficiency to reduce relapse of tumor and to insure the safety of UAE. It is our further task to exploit more new effective and safe embolic agents by using animal and clinical study on the basic knowledge of pathology, pharmacology, biochemistry, endocrinology and molecular biology. (J Intervent Radiol, 2006, 15: 449-450)

【Key words】 Uterine fibroid;Embolization,therapeutic;Following-up study

经导管子宫动脉栓塞(UAE)治疗子宫平滑肌瘤,近几年来在临床上得到了广泛开展,并取得了一定成效。全面了解目前这一领域的最新研究进展和现状,有助于这一技术深入发展。

1 UAE 治疗子宫肌瘤的效果评价

UAE 治疗子宫肌瘤,无论在改善症状方面,还

是在缩小肌瘤和子宫体积方面,均取得了显著成效。在远期疗效方面,韩国学者报道了一组随访 4.1 ~ 6.9 年(平均 5.8 年)的患者,在控制症状方面,经血过多改善 84.2%,痛经改善 100%,压迫症状改善 50%,肌瘤体积平均缩小 80.5%,子宫体积平均缩小 36.7%^[1]。我院 229 例患者 UAE 后随访半年至 5 年,月经恢复正常或经血显著减少占 96.0%(193/201),压迫症状消失或显著减轻占 96.0%(48/50);UAE 后 1、2、3 和 4 年肌瘤体积分别平均缩小 60.7%、63.3%、65.6%和 67.4%,子宫体积分别平均缩小 49.6%、54.3%、55.2%和 57.1%^[2]。可见 UAE 的中远

基金项目:广东省卫生厅高难、高新技术项目(C2000031),广东省医学科研课题(A2001065)

作者单位:510080 广州 广东省人民医院肿瘤中心介入治疗科
通讯作者:陈晓明

期效果还是相当令人满意的。

评价远期效果的另一项重要内容是肌瘤有否复发或出现新的肌瘤。有证据表明 UAE 后肌瘤完全有可能复发或出现新的肌瘤。病理和 MR 随访证实, UAE 后肌瘤组织并未完全坏死, 残存的肌瘤成为复发的根源; 同时, 影像学还发现, UAE 并不能彻底中断肌瘤血供, 来自卵巢动脉以及盆腔其他分支的血流使得肌瘤重新生长获得血供而成为可能。目前, 临床上已有肌瘤复发或新生肌瘤的病例报道, 本期郭文波等^[9]还报道了肌瘤栓塞后 2 年的复发率为 3.6%(4/110)。因此, UAE 不是一项根治性治疗, 目前而言, 尚不能取代传统的妇科手术。

2 UAE 治疗子宫肌瘤的安全性评价

UAE 治疗子宫肌瘤的安全性仍然是一个不容忽视的问题。目前, 国内外均有因 UAE 治疗子宫肌瘤引起死亡的个案报道。UAE 的安全性包括 UAE 本身引起的严重并发症、UAE 对正常子宫肌组织的影响、UAE 对月经和卵巢功能的影响以及 UAE 对妊娠和分娩的影响等。并发症的发生与非靶血管误栓有关。但 UAE 后并发症发生率和病死率均明显低于妇科手术。尽管如此, 避免和预防出现并发症仍是我们在临床实践中需要加以克服和解决的。UAE 可引起少数妇女闭经, 其发生率各家报道不等, 为 1% ~ 15%。闭经发生的原因主要与卵巢功能早衰有关, 另一个少见的原因是子宫内膜萎缩。近几年观察还发现, UAE 对怀孕过程和分娩有明显影响, 有 UAE 治疗史的患者, 其流产、早产、剖宫产、产后出血、先露异常等发生率较未接受 UAE 治疗的妇女明显增高, 其原因可能与 UAE 后子宫缺氧、子宫收缩乏力有关, 因此, 对于尚需生育的肌瘤患者, 是否行 UAE 治疗需要认真考虑。

3 问题与挑战

3.1 存在问题

UAE 目前尚面临以下问题: ①提高远期疗效, 减少或防止复发; ②减少和防止并发症; ③对尚需怀孕和分娩的肌瘤患者如何行规范化栓塞治疗; ④如何保护子宫正常组织和周围器官免受损害; ⑤ UAE 术中及术后疼痛的控制与预防。

3.2 任务与挑战

为了克服上述问题, 我们认为今后应作下列方面探索和研究。

3.2.1 理想栓塞剂的开发 虽然目前国内外已有许多栓塞剂应用于临床, 但尚未出现一种公认的理想栓塞剂。未来的栓塞剂至少应满足以下条件: ①疗效确切; ②对正常组织和器官影响小或无影响; ③不引起明显的疼痛等栓塞后反应; ④价格低廉。目前, 国外已有用丙烯酸明胶微球(tris-acryl gelatin microspheres)行 UAE 的报道^[4], 其在肌瘤组织内的穿透作用明显强于 PVA, 因而可使靶向性更高、堵塞更彻底。最近, 尚有一些使用标记有消炎镇痛药栓塞剂的报道^[5], 其目的就是为了在栓塞治疗的同时减轻疼痛反应。

3.2.2 影响 UAE 疗效因素的研究 已知影响因素仅仅局限在肌瘤大小与部位、栓塞剂、栓塞方式与技术等方面, 更深层的影响因素尚待进一步研究。只有加强影响疗效因素的分析 and 探讨, 才能进一步提高疗效。

3.3 研究思路 and 手段

今后可从以下几方面切入: ①动物实验研究, 这在开发新的理想栓塞剂方面可能起到重要作用; ②基础理论研究, 包括动物实验标本和临床切除标本的病理研究, 血标本的生理、生化和内分泌研究; ③分子生物学研究, 是否可以将子宫肌瘤的分子生物学理论与 UAE 结合起来, 从分子生物学角度抑制肌瘤生长、防止复发, 值得今后探索; ④多中心、大样本、前瞻性随机对照研究, 这是目前国内外均比较欠缺的地方, 加强这方面的研究, 对确定 UAE 的作用, 提升 UAE 的治疗价值有重要意义。

[参考文献]

- [1] Kim MD, Lee MH, Ahn EH, et al. Long-term result symptomatic fibroids treated with uterine artery embolization[J]. JVIR, 2006, 17(suppl 2): S52.
- [2] 陈晓明, 杜娟, 左约维, 等. 子宫肌瘤导管栓塞治疗的远期效果观察[J]. 临床放射学杂志, 2005, 24: 1005 - 1008.
- [3] 郭文波, 杨建勇, 陈伟, 等. 子宫良性病变经腹超声引导病理活检的可行性研究. 介入放射学杂志, 2006, 15: 466 - 468.
- [4] Weichert W, Denkert C, Gauruder-Burmester A, et al. Uterine arterial embolization with tris-acryl gelatin microspheres: a histopathologic evaluation[J]. Am J Surg Pathol, 2005, 29: 955 - 961.
- [5] Laurent A, Pelage JP, Masseur M, et al. Anti-inflammatory effect of ibuprofen-loaded embolization microspheres in sheep uterus [J]. JVIR, 2006, 17(suppl 2): S39.

(收稿日期: 2006-04-26)