

• 血管介入 Vascular intervention •

聚桂醇经门静脉介入栓塞治疗食管胃底静脉曲张出血的疗效观察

程昌盛, 王春清, 钟卓桦

【摘要】 目的 探讨聚桂醇经皮经门静脉胃冠状静脉栓塞治疗食管胃底静脉曲张出血的临床疗效。**方法** 2008 年 4 月至 2010 年 12 月收治 60 例食管胃底静脉曲张出血患者。将患者随机分成两组行经门静脉介入栓塞治疗, A 组 30 例, 采用聚桂醇作为栓塞剂; B 组 30 例, 采用鱼肝油酸钠作为栓塞剂。比较两组治疗 6 个月后出血复发率和食管静脉曲张度。**结果** 栓塞后 6 个月, A 组出血复发患者 3 例, 复发率 10.0%, B 组 10 例, 复发率 33.3%, 组间差异有统计学意义($\chi^2 = 4.81, P < 0.05$)。术后 6 个月复查胃镜, A 组食管胃底静脉曲张轻 ~ 中度 20 例, 重度 10 例, 有效率 66.7%; B 组轻 ~ 中度 12 例, 重度 18 例, 有效率 40.0%, 组间差异有统计学意义($\chi^2 = 4.28, P < 0.05$)。不良反应 A 组 3 例, B 组 8 例, 组间差异有统计学意义($\chi^2 = 4.32, P < 0.05$)。**结论** 聚桂醇经门静脉介入栓塞治疗食管胃底静脉曲张出血具有确切的疗效。

【关键词】 食管胃底静脉曲张; 聚桂醇; 门静脉介入

中图分类号: R573.2 文献标志码: A 文章编号: 1008-794X(2012)-12-0995-03

Percutaneous transsplenic variceal embolization with Lauromacrogol via portal vein for esophageal and gastric fundus varicose bleeding: an observation on the therapeutic effect CHENG Chang-sheng, WANG Chun-qing, ZHONG Zhuo-hua. Department of Interventional Radiology, Guangxi Guidong People's Hospital, Wuzhou 543001, China

Corresponding author: CHENG Chang-sheng, E-mail: 2043475@163.com

【Abstract】 Objective To evaluate the clinical effect of percutaneous transsplenic variceal embolization (PTVE) with Lauromacrogol via portal vein in treating esophageal and gastric fundus varicose bleeding. **Methods** A total of 60 patients with esophageal and gastric fundus varicose bleeding, who were admitted to the hospital during the period from April 2004 to December 2010, were enrolled in this study. The patients were randomly divided into two groups. Patients in group A ($n = 30$) received PTVE with Lauromacrogol as embolic agent, while group B ($n = 30$) received PTVE with sodium morrhuate as embolic agent. The incidence of recurrent bleeding and the severity of esophageal varicose at 6 months after the treatment were determined. The results were compared between the two groups. **Results** Six months after the embolization, recurrent bleeding occurred in 3 patients of group A (10.0%) and in 9 patients of group B (30.0%). The difference between the two groups was statistically significant ($\chi^2 = 4.81, P < 0.05$). Gastroscopy examination showed that in group A mild-moderate degree of esophageal and gastric fundus varicose was seen in 20 patients, while severe degree of esophageal and gastric fundus varicose was seen in 10 patients. The effective rate was 66.7%. In group B mild-moderate degree of esophageal and gastric fundus varicose was seen in 12 patients, while severe degree of esophageal and gastric fundus varicose was seen in 18 patients. The effective rate was 33.3%. The difference between the two groups was statistically significant ($\chi^2 = 4.28, P < 0.05$). Adverse effect was seen in 3 patients of group A and 8 patients of group B. The difference between the two groups was statistically significant ($\chi^2 = 4.32, P < 0.05$). **Conclusion** For the treatment of esophageal and gastric fundus varicose bleeding, percutaneous transsplenic variceal embolization with Lauromacrogol via portal vein has reliable effectiveness. (J Intervent Radiol, 2012, 21: 995-997)

【Key words】 esophageal and gastric fundus varicose; Lauromacrogol; portal vein intervention

DOI: 10.3969/j.issn.1008-794X.2012.12.007

作者单位: 543001 梧州 广西桂东人民医院肝病科

通信作者: 程昌盛 E-mail: 2043475@163.com

食管胃底静脉曲张出血是门脉高压主要危险并发症之一,也是上消化道出血的常见病因。在失代偿期肝硬化患者中,门脉高压患者发生曲张静脉破裂出血经内科药物治疗复发出血率高,外科手术后死亡率高,而经皮经门静脉胃冠静脉栓塞术(percutaneous transsplenic variceal embolization, PTVE)治疗食管胃底静脉曲张出血因其创伤小,疗效好,已日渐成为新的治疗方法^[1]。近年来,我科采用聚桂醇 PTVE 治疗食管胃底静脉曲张出血患者,结果观察如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2008 年 4 月至 2010 年 12 月收治 60 例食管胃底静脉曲张出血患者,其中男 48 例,女 12 例,年龄 29 ~ 64 岁,平均 47.3 岁。患者均有 1 次以上的呕血和(或)黑便史,胃镜检查均诊断为重度食管胃底静脉曲张出血,全部病例均为肝硬化失代偿期,肝功能为 Child-Pugh B 级。将患者随机分成两组行 PTVE,其中 A 组(30 例)采用聚桂醇(1%乙氧硬化醇,陕西天宇制药有限公司生产)作为栓塞剂,B 组(30 例)采用鱼肝油酸钠作为栓塞剂。两组患者的性别、年龄、食管胃底静脉曲张程度及出血程度、Child-Pugh 分级等均具可比性。

1.2 治疗方法

在 B 超引导下,以右侧第 8 ~ 9 肋间隙腋中线附近选择穿刺点,局麻后用经皮肝穿套管针水平进针,进入门静脉右支后停止进针,拔出针芯,有暗红色血液流出为穿刺成功,选择合适直径的导丝经套管插入门静脉内,退出套管,导入静脉鞘管,插入导管,行门静脉造影。造影门静脉主干及各分支,寻找导致食管胃底静脉曲张出血的罪犯血管。在导丝引导下将导管插入罪犯血管,再次造影观察血流情况,属离肝血流,用栓塞剂(A 组用聚桂醇,B 组用鱼肝油酸钠)10 ~ 30 ml 混合少量对比剂缓慢注入罪犯血管进行栓塞,栓塞后再次造影观察效果(图 1、2)。若对比剂停滞或返流,即提示栓塞成功。血管直径过大或血流快者先植入金属弹簧圈,待血流减慢后再注射栓塞剂(图 3、4)。A 组有 5 例共植入 8 个弹簧圈,B 组有 6 例共植入 9 个弹簧圈。

2 结果

2.1 出血复发

PTVE 术后 6 个月观察出血复发情况,A 组出



图 1 术前门静脉造影



图 2 单用聚桂醇注射后门静脉造影



图 3 术前门静脉造影



图 4 弹簧圈联合聚桂醇栓塞后门静脉造影

血复发 3 例,复发率 10.0%;B 组 10 例,复发率 33.3%,组间差异有统计学意义($\chi^2 = 4.81, P < 0.05$)。

2.2 食管静脉曲张度

PTVE 术后 6 个月复查胃镜检查食管静脉曲张度改变,A 组轻 ~ 中度静脉曲张 20 例,重度曲张 10 例,治疗有效率为 66.7%(20/30);B 组轻 ~ 中度静脉曲张 12 例,重度曲张 18 例,治疗有效率为 40.0%(12/30),组间差异有统计学意义($\chi^2 = 4.28, P < 0.05$)。

2.3 不良反应事件

A 组中 3 例出现术后发热,B 组中 5 例出现术后发热,3 例出现溶血反应,组间差异有统计学意义($\chi^2 = 4.32, P < 0.05$)。

3 讨论

门脉高压性上消化道出血与门脉压、食管静脉壁厚度、血管内壁完整性和凝血功能等有密切关系,非外科手术治疗主要是降低门静脉压力、减少血管内血流量或阻断曲张血管^[2]。PTVE 主要是用不同栓塞剂或金属弹簧圈将门静脉与食管胃底静脉之间的交通血管栓塞,阻断门静脉血流向食管胃底静脉分流,从而达到止血治疗效果^[3-4]。聚桂醇是血管内硬化剂,在 PTVE 后能使食管胃底曲张静脉血管内皮损伤,促进血栓形成,阻塞血管,从而达到止血作用;鱼肝油酸钠同样是血管硬化剂,注入血管后能使血管壁损伤,内壁粗糙,加速血液凝固,使受损的血管裂口封堵,促进血液流速变慢而淤滞,形

成血栓有利于止血。比较聚桂醇和鱼肝油酸钠在治疗食管胃底静脉曲张出血的术后出血复发率和食管静脉曲张度改变方面,聚桂醇比鱼肝油酸钠疗效更佳。从不良反应观察,鱼肝油酸钠引发的溶血反应值得注意。

[参 考 文 献]

- [1] 马利平. 栓塞介入治疗食管胃底静脉曲张破裂出血的临床观察[J]. 中华肝脏病杂志, 2007, 15: 695 - 696.
- [2] 李楠, 敖国昆, 朱建华, 等. 联合内镜注射组织黏合剂与经皮肝门静脉栓塞治疗食管胃底静脉曲张出血的临床研究[J]. 国际消化病杂志, 2007, 27: 389 - 391.
- [3] 张希全, 刘海军, 鹿咏红. 经皮经肝穿刺门静脉行胃底食管曲张静脉栓塞术治疗上消化道出血 [J]. 中华普通外科杂志, 2005, 20: 218 - 220.
- [4] Kitamoto M, Imamura M, Kamada K, et al. Balloon-occluded retrograde transvenous obliteration of gastric fundal varices with hemorrhage[J]. Am J Roentgenol, 2002, 178: 1167 - 1174.
- (收稿日期:2012-05-20)
(本文编辑:侯虹鲁)

·会议纪要·

中国介入放射学高峰论坛·2012 武汉

“才饮南京水,又食武昌鱼”。在第十届中国介入放射学学术大会胜利召开后 2 周,中国介入放射学高峰论坛(2012·武汉)于 2012 年 11 月 16 - 18 日在武汉隆重举行。本次高峰论坛由中华放射学分会介入放射学组主办,武汉协和医院及湖北省抗癌协会肿瘤介入专业委员会承办,《介入放射学杂志》、《临床放射学杂志》协办。

中华放射学分会候任主任委员徐克教授、副主任委员滕皋军教授、介入学组组长单鸿教授等 60 余位国内外介入著名专家出席本次高峰论坛。本次论坛有来自全国各地参会代表 500 余位,收到投稿论文 130 余篇,专题讲座 48 场,新技术推广 12 场,卫星会 1 场。本次高峰论坛主题为“介入治疗规范与创新”,与会专家、代表就此主题展开热烈的交流与探讨。

11 月 17 日上午开幕式后,肖湘生教授和谭伟院长主持会议,徐克教授专题讲座向与会代表详细透彻的解读卫生部介入诊疗技术管理规范,希望介入诊疗能按照管理规范健康发展。滕皋军教授的讲座“介入放射学临床科研”,指出介入放射学的可持续发展必须依靠规范化的临床科学研究。大会特邀嘉宾,中华放射学分会常务委员申宝忠教授从分子影像学角度展示了未来医学诊断的新模式“开启生命科学可视化之门”。杨仁杰教授向大家介绍了亚太肿瘤介入治疗的现状。美国克利夫兰医疗中心王维平医生则介绍了美国介入医生的培养历程,值得中国介入医生借鉴。华中科技大学国家纳米药物工程技术研究中心杨祥良教授展示了他与武汉协和医院郑传胜教授共同研究应用纳米介入材料的最新进展与展望。

11 月 17 日下午开始的学术报告在主会场和分会场同时展开,单鸿、程永德、李彦豪、翟仁友、顾建平、郭志、韩国宏教授等国内顶尖介入专家纷纷登台做精彩的学术讲座。讲座内容丰富,学术水平高,技术实用性强;讲座专家认真严谨、深入浅出、激情洋溢,让与会代表尽情地享受了一次丰盛学术盛宴! 11 月 18 日中午本次介入高峰论坛在浓厚的学术氛围中圆满闭幕。

(熊斌 郑传胜供稿)