

- 2014, 7: 1048-1056.
- [30] 郭建明, 谷涌泉, 郭连瑞, 等. Silverhawk 斑块切除成形治疗严重膝下动脉硬化闭塞性病变[J]. 中国普通外科杂志, 2014, 23: 732-736.
- [31] 国际血管联盟中国分会糖尿病足专业委员会. 糖尿病足诊治指南[J]. 介入放射学杂志, 2013, 22: 705-708.
- [32] 窦艳华, 赵 锦, 张 力, 等. 自体骨髓单个核细胞移植治疗糖尿病重症下肢动脉硬化闭塞症的随访研究[J]. 中国修复重建外科杂志, 2015, 29: 893-898.
- [33] Marino G, Moraci M, Armenia E, et al. Therapy with autologous

adipose-derived regenerative cells for the care of chronic ulcer of lower limbs in patients with peripheral arterial disease[J]. J Surg Res, 2013, 185: 36-44.

- [34] 陈 兵, 陆德宾, 梁自文, 等. 自体骨髓间充质干细胞体外扩增后移植治疗糖尿病足[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2009, 13: 6227-6230.
- [35] 蒋 锐, 谢 明, 张秋萍. 自体外周血造血干细胞移植治疗糖尿病足的临床观察[J]. 中国现代医学杂志, 2012, 22: 96-99.

(收稿日期:2015-12-19)

(本文编辑:俞瑞纲)

•病例报告 Case report•

经导管靶动脉化疗栓塞小汗腺血管瘤样错构瘤 1 例

谢建强, 邓 钢, 姚 柳, 方晓云, 吴俊泉

【关键词】 靶动脉; 化疗栓塞; 小汗腺血管瘤样错构瘤

中图分类号:R734.5 文献标志码:D 文章编号:1008-794X(2017)-02-0192-02

Transcatheter target artery chemoembolization for eccrine angiomatous hamartoma: report of one case XIE Jianqiang, DENG Gang, YAO Liu, FANG Xiaoyun, WU Junquan. Department of Medical Imaging, Xishan People's Hospital, Wuxi, Jiangsu Province 214011, China

Corresponding author: DENG Gang, E-mail: dmm1996@163.com

【Key words】 target artery; chemoembolization; eccrine angiomatous hamartoma (J Intervent Radiol, 2017, 26: 192-193)

小汗腺血管瘤样错构瘤(eccrine angiomatous hamartoma, EAH)是一种罕见的皮肤良性肿瘤^[1-2],临床上肉眼观察与血管瘤极为相似。现报道 1 例,对其进行了经动脉化疗栓塞,取得了较为满意的效果。

病史摘要

男,9 岁。因右膝酸痛不适伴活动明显受限 1 个月余收住院。患儿出生时家人发现右膝皮肤上有花生大小浅黑色斑块,当时未予重视与诊治。以后皮肤斑块每年逐渐增大,近 2 年来增大明显,曾到外院就诊,诊断为“血管瘤”(图 1),建议外科病灶手术切除+植皮术,患者家属拒绝手术。近 1 个月来患者感右膝剧烈酸痛不适且活动不能。否认家族遗传史。查体:T:37℃,P:96 次/min,BP:110/65 mmHg。神清,发育正常;右膝见 10 cm×12 cm 大小浅黑色斑块,局部肿胀,皮温增高,汗毛粗密,右膝关节固定屈曲,不能伸直,患肢不能行走,局部触摸痛十分明显,触诊时患儿哭闹,疼痛 VAS 评分 8~

9 分。WBC:7.14×10⁹/L;嗜酸粒细胞百分比 0.054;TBC:3.71×10⁹/L;碱性磷酸酶:159 U/L;补体 C4:0.40 g/L。CT 平扫+增强显示右膝关节前、外、后侧区皮下可见浸润性软组织团块,动脉期强化明显(图 2①)。CTA 显示右膝上、中、下动脉参与肿瘤供血,膝中、下动脉明显扩张,上动脉轻度扩张。MR 检查显示病灶呈混杂信号影,增强后病灶呈持续性强化。CE-MRA(对比增强磁共振血管成像)显示肿瘤供血动脉明显增粗迂曲,局部可见异常扩张血管团,并见斑片状肿瘤染色。病灶区活检报告为小汗腺血管瘤样错构瘤。

治疗和随访

行 Seldinger 技术于右侧股动脉穿刺,置入血管鞘固定,经血管鞘插入 5 F Cobra 导管至右股动脉近段行股、腘动脉造影,显示有 3 支起源于腘动脉之肿瘤供血动脉(右侧膝上、中、下动脉)(图 2②);置入微导管,首先超选择进入膝下动脉,成功后注入 5 mg 奥沙利铂,并注入 1 ml 混有平阳霉素的超液化碘油,见有少量碘油进入正常血管分支内,故停止注入;注入明胶海绵颗粒栓塞,将微导管超选择进入右膝中动脉,以同样方法注入奥沙利铂 10 mg,再注入平阳霉素与超液化碘油之混合液 2 ml,最后超选择进入膝上动脉,造影见

DOI:10.3969/j.issn.1008-794X.2017.02.023

作者单位:214011 江苏 无锡市锡山人民医院影像科

通信作者:邓 钢 E-mail: dmm1996@163.com



患者右膝关节呈强迫屈曲位, 关节增粗, 皮肤色素沉着, 汗毛多, 局部皮温高

图 1 EAH 外观



①CT 增强扫描示右膝关节外后侧异常增粗的供血动脉及异常强化病灶; ②右腘动脉超选 DSA 示右膝外侧动脉分支增粗, 以下支为明显, 局部血管紊乱并见染色; ③栓塞后 DSA: 分别经右膝外侧下、中支栓塞后造影, 示病变血管被栓塞, 上分支残留少量异常血管

图 2 手术前后造影图像

讨论

EAH 多见于儿童, 大部分为先天性病变。发病多位于四肢, 其次是颈部和躯干。病理学上的主要特征是大量增生的血管和分化成熟的小汗腺以不同比例混合存在, 也可见到脂肪成分、黏液变和厚壁小血管或动静脉畸形。影像上主要表现为不规则片状的混杂密度(信号)的软组织团块影, 与正常组织界限不清; 血管造影表现为供血动脉明显扩张, 并见血管湖和肿瘤染色, 动静脉瘘不明显。临床上肿瘤随年龄增大而增大, 多数患者伴有疼痛、压痛或多汗症状, 个别有多毛。由于本病呈良性过程, 对于无症状和不影响美容者无需过度治疗, 但有患者由于剧烈的疼痛, 在局部切除后症状不能缓解, 而截去患节指骨^[3]。本例患儿患肢剧烈疼痛, 右膝关节屈曲固定, 不能行走, 病灶切除需植皮等治疗, 患方拒绝外科手术。在对患肢施行经动脉栓塞化疗中, 我们采用了平阳霉素与超液化碘油混悬剂经供血动脉灌注, 从而使碘油携带平阳霉素滞留于血管腔内引起血管内皮细胞损伤, 管壁不同程度增厚及管腔闭塞, 同时使用奥沙利铂灌注杀灭肿瘤细胞, 对栓塞不彻底的主要肿瘤供血动脉进行了明胶海绵颗粒机械栓塞, 使瘤体灌注减少, 局部血流缓慢, 并延长平阳霉素和奥沙利铂与血管内皮和肿瘤细胞的作用时间, 促进局部血栓形成, 达到治愈目的^[4-6]。为了防止和避免引起组织坏死、破溃及溃疡, 在实施治疗中对 3 支主要肿瘤供血动脉采用了不同的治疗方法, 即对膝中动脉实行较为复杂的平阳霉素碘油乳剂栓塞和奥沙利铂灌注, 而对参与有正常血供的膝下、上动脉则严格控制平阳霉素碘油乳剂, 而用明胶海绵颗粒栓塞

该支供血动脉有部分正常分支显影, 故仅灌注奥沙利铂 5 mg 而未行碘油栓塞, 以避免引起正常组织坏死(图 2③)。术后予吸氧, 活血化瘀并对症处理。术后 1 周复查, 局部疼痛明显减轻, VAS 评分 5 分, 局部色素沉着较前减轻。3 个月后随访, 经康复治疗患肢已能正常行走, 病灶处疼痛消失, VAS 评分 2~3 分。术后 1 年半复查, 右下肢肿胀伴疼痛, VAS 评分 4~5 分, 活动受限, 体检右膝见 10 cm×12 cm 浅黑色斑块, 局部皮温高, 右膝活动受限, 末梢血运感觉好, 经再次病理组织学检查: 小汗腺血管瘤样错构瘤。经对症处理, 肿胀和疼痛减轻。

和奥沙利铂灌注。栓塞手术后病灶明显缩小, 经康复训练, 患肢已基本恢复功能。1 年半后复查, 病变复发, 栓塞手术可以延缓病灶的扩大, 减轻疼痛和肿胀, 但不能根治。

对于需要治疗的四肢 EAH 患者, 相对于外科手术治疗, 肿瘤供血动脉的碘油栓塞化疗具有微创、并发症少、可多次重复治疗的优点。

[参考文献]

- [1] Oh JG, Yoon CH, Lee CW. Case of Cowden syndrome associated with eccrine angiomatous hamartoma[J]. J Dermatol, 2007, 34: 135-137.
- [2] 樊应俊, 周晓鸿, 龙福泉, 等. 小汗腺血管瘤样错构瘤一例[J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37: 392.
- [3] Gabrielsen TO, Elgjo K, Sommerschild H, et al. Eccrine angiomatous narmartoma of the finger leading to amputation[J]. Clin Exp Dermatol, 1999, 16: 44-45.
- [4] 李海波, 张靖, 申刚, 等. 儿童静脉畸形硬化治疗方法选择与技术[J]. 介入放射学杂志, 2014, 23: 292-295.
- [5] 赵璐, 吴琳. 介入栓塞在儿科血管瘤治疗中的应用现状[J]. 介入放射学杂志, 2013, 22: 1059-1062.
- [6] 张靖, 徐宏文, 周少毅, 等. 经导管动脉栓塞联合局部硬化治疗儿童四肢巨大血管瘤[J]. 介入放射学杂志, 2010, 19: 527-530.

(收稿日期: 2016-07-22)

(本文编辑: 俞瑞娟)