

肺癌肝转移 24 例介入治疗临床分析

贺光辉, 高洪盛, 陈鲁青, 王育明

作者单位: 261041 山东, 潍坊市第二人民医院介入科

作者简介: 贺光辉(1981-), 男, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 血管介入治疗。E-mail: heguanghui712@163.com

[摘要] **目的** 探讨导管介入化疗并栓塞治疗肺癌肝转移的临床效果。**方法** 将肺癌肝转移患者 48 例随机分为观察组 24 例和对照组 24 例。观察组采用超选择插管行化疗药物灌注并超液态碘化油栓塞治疗, 对照组仅给予常规的抗肿瘤药物治疗, 观察其治疗后白细胞、肝功能、临床症状和生存率的变化情况。**结果** 两组治疗前白细胞降低情况、肝功能、临床症状和肿瘤体积变化比较差异无统计学意义($P > 0.05$); 而治疗后两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。生存时间比较, 3 个月和 5 个月的病死率两组差异无统计学意义($P > 0.05$), 而 7 个月和 12 个月的病死率观察组低于对照组($P < 0.01$)。**结论** 肝动脉介入化疗并栓塞治疗肺癌肝转移副作用小, 临床效果比较满意。

[关键词] 肺癌肝转移; 栓塞; 介入治疗

[中图分类号] R 734.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2012)01-0025-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.01.10

Interventional treatment of liver metastasis from lung cancer: analysis of 24 cases HE Guang-hui, GAO Hong-sheng, CHEN Lu-qing, et al. Department of Interventional Therapy, the Second People's Hospital of Weifang, Shandong 261041, China

[Abstract] **Objective** To investigate the clinical effect of catheterization chemotherapy and embolization for liver metastasis from lung cancer. **Methods** Forty-eight patients with liver metastasis from lung cancer randomly divided into two groups, the observation group of 24 patients and a control group of 24 patients. The observation group was treated by superselective catheterization and infusion of chemotherapy plus liquid iodized oil embolization. The control group was given conventional anticancer therapy. After treatment white blood cells, liver function, clinical symptoms and survival rate of change were observed. **Results** Before treatment, the differences in leukopenia, liver function, clinical symptoms and tumor volume between two groups were not statistically significant ($P > 0.05$). After treatment, the difference in above indexes between two groups were statistically significant ($P < 0.01$). The survival studies showed that there were no statistically difference in the mortality rate in 3 and 5 month between two groups ($P > 0.05$), while that in 7 and 12 month in the observation group were lower than the control group ($P < 0.01$). Further study showed that most of the control group died within 7 months, the mortality rate was 83.3%, while the observation group was only 37.5%, there were statistically significant difference between two groups in both indexes ($P < 0.01$). **Conclusion** Hepatic arterial infusion chemotherapy and embolization for liver metastases from lung cancer have less side effects, and can obtain a more satisfactory clinical results.

[Key words] Liver metastasis from lung cancer; Embolism; Interventional treatment

肺癌肝转移是肺癌血行转移最多见部位, 居肝转移瘤的第 3 位, 病情进展迅速, 预后差。因此如何提高肺癌肝转移患者的生存率是临床治疗最需解决的难题。据研究, 肝动脉介入化疗是通过药物灌注经肝静脉回流至心脏再经肺动脉至肺, 其对肺原发肿瘤有杀伤作用^[1]。我科自 2001 年来采用肝脏介

入化疗并栓塞术治疗肺癌肝转移患者 48 例, 现总结分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取在 2001-06 ~ 2009-06 确诊为肺癌肝转移的患者 48 例(均存活 3 个月以上)随机分为观察组和对照组各 24 例, 其中男 36 例, 女 12

例,年龄 39~75 岁,平均年龄 64.6 岁。48 例患者均经胸部 CT、纤维支气管镜检查、痰癌细胞检查、胸部定位穿刺检查等并经病理确诊。其中未分化小细胞癌 25 例,肺鳞癌 8 例,肺腺癌 13 例,大细胞肺癌 2 例。

1.2 治疗方法 两组均在给予营养、保肝和增强免疫治疗的基础上,观察组采用 seldinger 技术穿刺右股动脉,行腹腔动脉造影,超选择插管至肝固有动脉或肝左、肝右动脉行化疗药物(奥沙利铂 40 mg、表阿霉素 60 mg、丝裂霉素 100 mg)灌注并超液态碘化油栓塞治疗。重复治疗 2~10 次,平均 2.8 次。对照组给予常规抗肿瘤药物(奥沙利铂、表阿霉素、丝裂霉素)治疗。两组第 5、10、15 天分别复查血常规,每周复查 1 次肝肾功能、癌胚抗原(CEA)等,25 d 后复查肝脏 B 超或 CT,检查了解肝内转移情况。

1.3 观察指标及疗效评价 观察治疗前后(1)两组患者血常规变化情况;(2)两组患者肝功能变化情况;(3)临床症状改善情况及生存时间;(4)依照世界卫生组织实体瘤测量标准,以治疗前后 B 超、CT 或数字减影血管造影(DSA)检查为依据,评估治疗效果。

1.4 统计学方法 应用 SPSS13.0 统计软件对数据进行统计学处理,计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后白细胞降低情况、肝功能、临床症状和肿瘤体积变化情况比较 两组治疗前四项指标比较差异无统计学意义($P > 0.05$);而治疗后比较,两组差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表 1~3。

表 1 两组治疗前后白细胞变化情况比较[n(%)]

组别	例数	白细胞降低情况($<4 \times 10^9/L$)			
		治疗前	治疗后 5 d	治疗后 10 d	治疗后 15 d
观察组	24	5(20.8)	8(33.3)	10(41.7)	4(16.7)
对照组	24	6(25.0)	17(70.8)	22(91.7)	19(79.2)
χ^2	-	0.118	6.762	13.500	18.783
P	-	0.731	0.009	0.000	0.000

表 2 两组治疗前后肝功能和临床症状变化情况比较[n(%)]

组别	例数	肝功能损伤		肝区疼痛	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	24	22(91.7)	9(37.5)	23(95.8)	5(20.8)
对照组	24	21(87.5)	18(75.0)	24(100.0)	18(75.0)
χ^2	-	0.223	6.875	1.021	14.108
P	-	0.637	0.009	0.312	0.000

注:肝功能损伤是指谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、碱性磷酸酶(ALP)、 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)、乳酸脱氢酶(LDH)以上五项指标均明显高于正常值

表 3 两组治疗后 3 个月肝内占位变化情况比较[n(%)]

组别	例数	肿瘤体积缩小		肿瘤未变化	肿瘤增大
		$\geq 50\%$	$< 50\%$		
观察组	24	14(58.3)	7(29.2)	2(8.3)	1(4.2)
对照组	24	3(12.5)	4(16.7)	11(45.8)	6(25.0)
χ^2	-	11.021	1.061	8.545	4.181
P	-	0.001	0.303	0.003	0.041

2.2 两组治疗后生存时间比较 两组 3 个月和 5 个月病死率差异无统计学意义($P > 0.05$),而 7 个月和 12 个月的病死率观察组低于对照组($P < 0.01$)。见表 4。

表 4 两组治疗后不同时间的病死率比较[n(%)]

组别	例数	病死率			
		3 个月	5 个月	7 个月	12 个月
观察组	24	0(0.0)	4(16.7)	9(37.5)	15(62.5)
对照组	24	3(12.5)	9(37.5)	20(83.3)	24(100.0)
χ^2	-	2.176	2.637	10.541	9.819
P	-	0.150	0.104	0.001	0.001

3 讨论

3.1 肺癌肝转移患者,由于已是癌症晚期,行手术治疗机会很小,肺癌肝转移目前多行全身化疗,其副作用大,费用高,效果较差,患者痛苦较重。而射频消融、冷冻、微波、激光及无水乙醇注射等由于对技术条件要求高,很难进一步在基层医院推广。放射治疗由于肝本身耐受剂量的限制,所以小剂量放疗疗效不佳。因此在治疗肺癌原发灶(手术切除等)的同时如何解决局部肝脏转移的问题,经肝动脉的介入化疗并栓塞术无疑为其提供了一种有效的治疗方法。其优点为不仅能够减轻患者痛苦,降低住院费用,且临床效果满意,病人依从性强。

3.2 转移性肝癌一般血管较稀少,多无明显肿瘤染色,Kan 等^[2]报道转移性肝癌在早期(< 10 mm)主要由门静脉,中晚期(≥ 20 mm)主要由肝动脉供血。肺癌肝转移尽管血管供不丰富,但仍主要由肝动脉供血,对肝动脉进行化疗并栓塞术能取得较好疗效。研究表明^[1]经肝动脉注入化疗药物不仅对肝脏转移灶有较好化疗作用,且能经肝静脉回流到右心脏,经肺动脉再次起到对肺原发灶的杀伤作用。与我们的研究大致相同,在对 24 例肺癌肝转移患者行肝动脉介入化疗并栓塞术后,与对照组比较,其在白细胞减少、肝功能损伤、肝区疼痛等症状缓解、肿瘤体积缩小等方面均优于后者,两者比较差异有统计学意义

义($P < 0.05$)。在对其生存率的研究中表明,观察组患者的生存期明显高于对照组($P < 0.05$),进一步研究表明,对照组均于 12 个月内死亡,而观察组生存率明显提高($P < 0.01$)。有研究表明^[3]对多血管型而局限的转移性肝癌仍采用肝段和肝亚段栓塞,使碘油乳化剂充分填充,而对一些少血管型也要进行碘油栓塞。转移性肝癌碘油乳化剂栓塞后对肝功能影响较小;另外碘油乳化剂虽不能充分填充到肿瘤组织内,但能明显阻断瘤体的周围血管供血,从而减少侧支循环的重建。

总之,肝动脉介入化疗并栓塞术在治疗肺癌肝转移方面临床效果满意,其操作简便易行,化疗药物

一次性注射量较小,全身副作用小,结合责任微血管的碘油栓塞,从根本上减少了瘤体的营养供给,从而使瘤体变小甚至消失,值得在基层医院推广应用。

参考文献

- 1 李善春,王建华,颜志平,等. 转移性肝癌的介入治疗及影响因素分析[J]. 医学影像学杂志,2001,11(6):414-415.
- 2 Kan Z, Ivancev K, Lunderquist A, et al. In vivo microscopy of hepatic tumors in animal models; a dynamic investigation of blood supply to hepatic metastases[J]. Radiology, 1993, 187(3):621-626.
- 3 杨 萍,杨志英. 碘油在肝癌导向治疗中的价值[J]. 实用放射学杂志,1993,9(6):364-366.

[收稿日期 2011-05-30][本文编辑 黄晓红 吕文娟]

临床研究·论著

大疱性表皮坏死松解型药疹致疹药物文献分析

陈勇彬

作者单位: 518000 广东,深圳市宝安区人民医院社康科

作者简介: 陈勇彬(1968-),男,大学专科,主管药师,研究方向:药理学。E-mail:374249595@qq.com

[摘要] 目的 了解引发大疱性表皮坏死松解型药疹的药物致疹发生频率。方法 收集 1989~2011 年文献中有关大疱性表皮坏死松解型药疹的报道病例,对致疹药物进行统计,并分析致疹药物的不良反应发生率,推算大疱性表皮坏死松解型药疹的发生率。结果 统计表明,引发大疱性表皮坏死松解型药疹的药物品种有 51 种,阳性病例 176 例,抗感染药物涉及 17 种 69 例,神经精神类药物 6 种 46 例,解热镇痛药物 4 种 28 例。单一品种中卡马西平引发个案 26 例(发生率为 5.04%),氨基比林引发个案 18 例(发生率为 0.68%),苯巴比妥和阿莫西林各 9 例(发生率分别为 1.24% 和 0.37%)。结论 引发大疱性表皮坏死松解型药疹的药物以抗生素类药物、神经精神类药物和解热镇痛类药物常见,致疹发生率较高的药物有卡马西平、苯妥英钠、别嘌醇和扑热息痛等。

[关键词] 大疱性表皮坏死松解型药疹; 不良反应发生率

[中图分类号] R 758.25 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2012)01-0027-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.01.11

Analysis of literature on allergizing drugs of bullous epidermolytic necrotic drug eruption CHEN Yong-bin.

Department of Community Health, Baoan People's Hospital of Shenzhen, Guangdong 518000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the inducing rash frequency of allergizing drugs of bullous epidermolytic necrotic drug eruption. **Methods** Relevant cases from referential articles were reviewed, allergizing drugs were calculated, and the incidence rates of bullous epidermolytic necrotic drug eruption were calculated by collecting the incidence rates of adverse reactions caused by allergizing drugs. **Results** There were 51 kinds of drugs that caused bullous epidermolytic necrotic drug eruption, among 176 positive cases, there were 69 cases related to 17 anti-infective drugs, 46 cases related to 6 neuropsychiatric drugs, 28 cases related to 4 antipyretic analgesics. 26 cases related to carbamazepine alone (an incidence rate of 5.04%), 18 cases related to aminopyrine (an incidence rate of 0.68%), 9 cases for each of phenobarbital and amoxicillin (incidence rates of 1.24% and 0.37% respectively).