

颌面部血管瘤的介入栓塞治疗 (附 4 例报告)

万智勇 刘骏方 鲁植艳 胡金香 乐涛 蔡春燕

【摘要】 目的 探讨颌面部血管瘤的最佳治疗方法。材料和方法 采用 Seldinger 法,用明胶海绵、弹簧圈及线段选择性栓塞血管瘤的供血血管,瘤体内局部注射平阳霉素。结果 4 例栓塞加局部注射后,供血动脉完全闭塞,瘤体异常血管团消失。局部肿块明显缩小、硬化或消失。结论 颈外动脉栓塞加局部注射平阳霉素联合运用是安全、可靠,具有根治作用的治疗颌面部血管瘤之方法。

【关键词】 血管瘤 颌面部 栓塞 局部注射治疗

Treatment for Maxillofacial Hemangioma by transcatheter Embolization (report of 4 cases) Department of Radiology, 2nd Affiliated Hospital, Hubei Medical University Wan Zhiyong, Liu Junfang, Lu Ziyuan et al.

【Abstract】 Purpose To find the best method for treatment of maxillofacial hemangioma. **Materials and Methods** Seldinger's technique was used. Gelfoam, metallic coil and silk strings were introduced in vessel to block blood supply selectively, then Pinyangmycin was injected into hemangioma locally. **Results** In 4 cases, after embolization and local injection, blood vessels were all closed, abnormal vessels were all disappeared. Local swellings were reduced, hardened or disappeared dramatically. **Conclusion** External carotid artery embolism with local injection of Pinyangmycin is a safe, effective and radical treatment for maxillofacial hemangioma.

【Key words】 Hemangioma Maxillofacial region Embolization Local injection treatment

颌面部血管瘤因其解剖部位的特殊性及生理功能的复杂性,单一的治疗难以奏效,虽然手术治疗有一定效果,但对范围较广的海绵状和蔓状血管瘤,则有难以控制出血,切除不彻底及术后复发之虞。我院采用选择性颈外动脉栓塞加局部瘤体内注射平阳霉素联合治疗 4 例颌面部血管瘤,取得了良好的疗效,现报告如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

本组 4 例,男 3 例,女 1 例,年龄 12~40 岁。临床症状以局部包块为主,分别位于眉弓、口角及颞部等,其中 2 例有明显搏动;1 例发生于鼻腔内以反复鼻衄为主。

1.2 操作方法

4 例均采用 Seldinger 法,右股动脉插管行选择性左、右颈外动脉造影及栓塞。栓塞血管

分别为左、右面动脉、颌内动脉及颞分支。栓塞材料分别为明胶海绵条、弹簧圈及线条(7 号长约 0.5~1.5cm)。栓塞术后 1 天、7 天及半月局部瘤体内注射平阳霉素,每次 8mg。

2 结果

4 例造影均显示供血血管有不同程度增粗。2 例为蔓状血管瘤见明显增粗、迂曲之供血动脉及异常血管团。2 例海绵状血管瘤影像不典型,但在延时照片静脉期仍可见不规则造影团。栓塞及局部瘤体注射后 1 个月复查:4 例增粗之供血动脉完全闭塞,瘤体异常血管团消失,局部肿块缩小、硬化或消失。4 例术后均无明显并发症。

3 典型病例

女性,12 岁,因左鼻腔反复出血、左颊部包

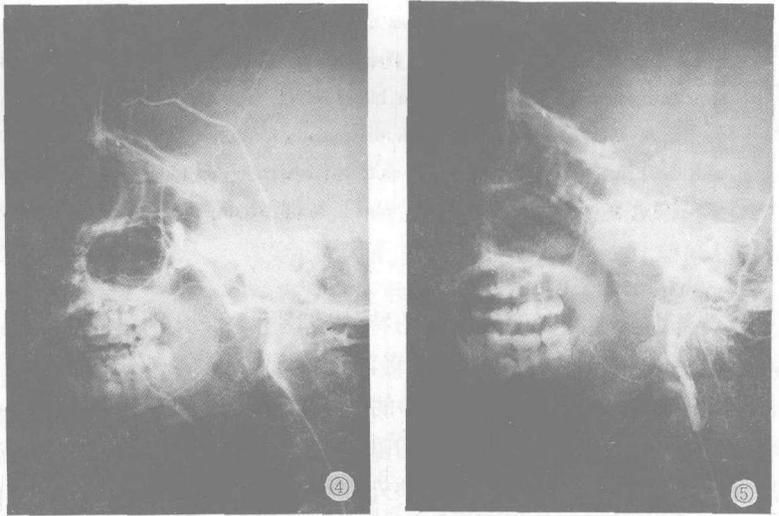
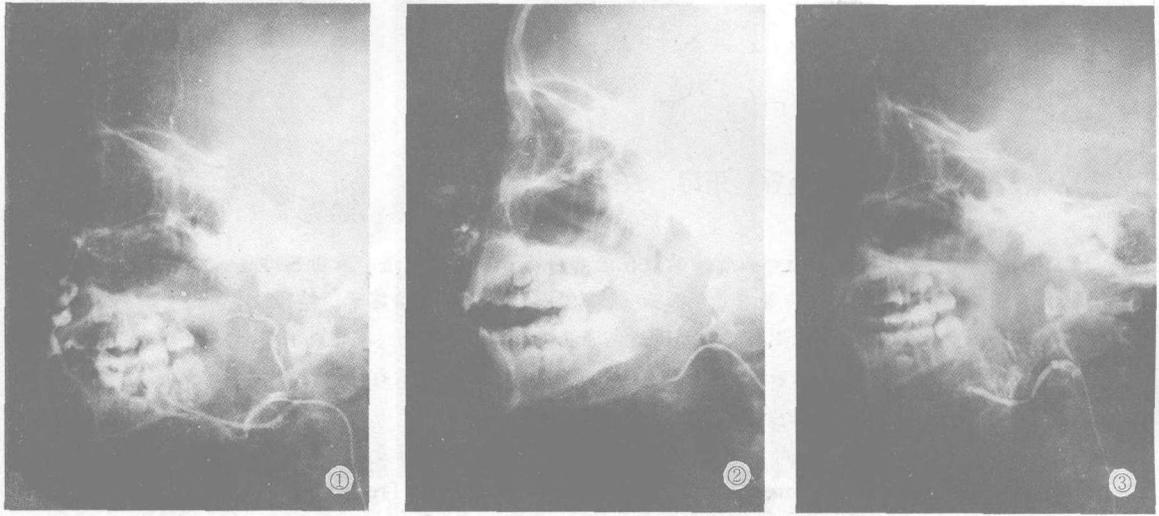


图 1

左侧面动脉栓塞前造影见左面动脉颊部分支明显增粗,迂曲。

图 2

左侧面动脉栓塞前造影片见左鼻尖部瘤体呈不规则异常血管团。

图 3

左侧面动脉栓塞术后造影:增粗、迂曲血管完全闭塞,异常血管团基本消失。

图 4

左侧面动脉栓塞前造影显示多支增粗、迂曲之瘤体供血支。

图 5

左侧面动脉栓塞后造影显示供血动脉完全闭塞。

块 10 年余入院。体检:左面颊部隆起,未扪及实质性包块,但可触及条索状走行不一的搏动状物。左鼻腔内粘膜隆突呈不规则条索状,鼻腔缩小,鼻尖部明显肿胀。分别行左、右颈外动脉造影,见左颊部及鼻尖部异常血管团,双侧面动脉、颌内动脉明显增粗,均参入瘤体供血。于双侧面动脉及左上颌内动脉用线段逐条注入直至异常血管团及供血血管完全闭塞。术后 1 天、7 天及 14 天局部瘤体注射平阳霉素 8mg,1 个月后复查,供血血管完全闭塞,异常血管团消失,瘤体明显缩小及硬化(图 1~5)。

4 讨论

4.1 血管瘤分类各种书中叙述不一致,但多数作者认为发生于肌肉内血管瘤以海绵状及蔓状血管瘤为主^[1,2]。我院所见病例正为此种。通过临床检查,B 超及造影诊断并不困难,但治疗上则比较复杂。手术疗效虽较肯定,但也存在术中出血、手术不彻底及易复发等不足。选择性颈外动脉造影及栓塞,不仅能确定血管瘤的性质及范围,而且作为治疗手段能完全彻底地

阻止瘤体的血供及侧支循环,从而达到对颌面部血管瘤根治之目的。

4.2 栓塞材料的选择

目前栓塞材料较多,各作者报告不一。我们认为可根据不同类型及部位酌情选择。对海绵状血管瘤,主要以阻断瘤体血供后加瘤体内平阳霉素注射,因而栓塞要求不很严格,选择比较方便的明胶海绵条及弹簧圈。而对蔓状血管瘤,则要求不仅要阻断瘤体血供,而且还要栓塞瘤床自身循环,防止侧支循环。弹簧圈仅适于较大血管栓塞,明胶海绵因其短期内可再通,难以达到永久栓塞。液体栓塞剂如酒精、鱼肝油酸钠等易于返流导致误栓引起脑栓塞或肺栓塞^[3],因而我们选用线段逐根注入的方法,可精确地栓塞供血动脉及肿瘤血管床。

4.3 平阳霉素局部瘤体内注射,作为血管栓塞后联合治疗之方法,既安全可靠,也能达到根治与预防复发之功效。平阳霉素是一种国产的新型抗癌抗生素,其结构与国外的博束霉素 A5

相同^[4],可静脉注射、肌注及肿瘤内注射,其不良反应少。作用机理在于局部高浓度的平阳霉素能直接破坏瘤体血窦之内皮细胞,从而达到抑制瘤体再生。在先行供血动脉栓塞后,能保证注入瘤体内平阳霉素的浓度及贮存时间,从而保证其治疗与预防复发之功效,同时也加强了血管内栓塞治疗之疗效。

参考文献

- 1 Mulliken JB, Glowacki J. Hemangiomas and vascular malformation in infants and children classification based on endothelial characteristics. *Plast Reconstr Surg*, 1982, 62:412.
- 2 陈君彦,顾小平,等. 肌内血管瘤的线诊断(附 100 例分析). *中华放射学杂志*, 1994, 29: 530.
- 3 张书田,崔进国,冯艳姣. 颌面部蔓状血管瘤的栓塞治疗(附 3 例报告). *中华放射学杂志*, 1997, 31(7):487.
- 4 郑勤田,伍连康,客文星,等. 平阳霉素局部注射治疗小儿血管瘤(附 210 例临床分析). *中华外科学杂志*, 1991, 29(5):290-291.

(1998-04-11 收稿)

《放射学实践》——影像医学工作者的园地

《放射学实践》是由中国武汉同济医科大学出版的影像医学专业期刊,由原中华医学会放射学会常委、湖北省放射学会主任委员郭俊渊教授担任主编。至今创刊已 13 周年,并在德国、东南亚以及香港、台湾等地均有发行,成为我国科技核心期刊之一,为我国影像医学技术的发展和进步作出了积极的贡献。

近年来,《放射学实践》以刊登中国作者的文章为主并保留部分译文。本刊围绕矢志建设有中国特色的社会主义医院科技文化的办刊宗旨,关注国内外放射医学的新进展、新动态,全面介绍 X 线、超声诊断、CT、磁共振、介入放射及放射治疗、核医学等影像医学方面的新知识,将时代性、权威性和群众性的“三性”作为刊物的定位品格。

欢迎广大读者订阅本刊,全国各地邮局均可订阅。凡在邮局漏订者请将订款汇寄:武汉市解放大道 1095 号 同济医院《放射学实践》编辑部

本刊邮政代号:38-122 国内定价:全年 24 元

邮政编码:430030 电话:(027)83638881-3030