

# 难治性妇科恶性肿瘤的介入化疗(附 58 例报告)

陈伟君 梅海炳 何忠威 李苏宁 李美梅

**【摘要】** 目的:探讨难治性妇科肿瘤介入化疗的应用价值。方法:对 58 例妇科肿瘤(宫颈癌 35 例,宫颈癌术后复发 8 例,卵巢癌 6 例,卵巢癌术后复发 7 例,子宫内膜癌 2 例)行介入治疗。并对其疗效、毒副反应进行了观察与评定。结果:介入治疗有效率为 89.6%,其中 33 例行子宫癌根治术,2 例癌细胞消失,6 例无效。无并发症发生。结论:介入治疗疗效好、不良反应少,是治疗妇科难治性肿瘤的有效方法。

**【关键词】** 子宫颈癌 卵巢癌 动脉插管 髂内动脉

**【中图分类号】** R815, R737.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-0313(2001)01-0010-02

**Interventional treatment in obstinate gynecological carcinoma (analysis of 58 cases)** Chen Weijun, Mei Haibing, He Zhongwei, et al. Department of Medical Imaging, Ningbo Women and Children's Hospital, Ningbo 315012

**【Abstract】 Objective:** To evaluate the interventional treatment in obstinate gynecological carcinoma. **Method:** The interventional therapy was performed in 58 patients with obstinate gynecological carcinoma, which included cervical carcinoma ( $n=35$ ), postoperative recurrence of cervical carcinoma ( $n=8$ ), ovarian carcinoma ( $n=7$ ) and endometrial carcinoma ( $n=2$ ). The efficiency and side effects of treatment were observed and analyzed. **Results:** The effective rate of the treatment was 89.6%, and a radical hysterectomy for cancer of cervix and endometrium was performed in 33 cases after interventional therapy. Also, the cancer cells disappeared after interventional treatment in 2 cases, but there was no response in 6 cases, and without any complications. **Conclusion:** Interventional treatment is an effective method with low side effects for obstinate gynecological carcinoma.

**【Key words】** Cervical carcinoma Ovarian carcinoma Arterial catheterization Internal iliac artery

介入化疗是将抗癌药物直接注入肿瘤的供血动脉,以便化疗药物能集中于肿瘤组织周围,直接杀伤肿瘤细胞。这项技术很快被利用到盆腔恶性肿瘤的治疗。我院对 58 例难治性妇科肿瘤采用介入治疗,并取得了一定效果,现报告如下。

## 材料与方法

我院自 1995 年 9 月~1999 年 7 月对 58 例难治性妇科恶性肿瘤进行介入化疗。年龄 25~69 岁,平均 47 岁。58 例中宫颈癌 35 例,宫颈癌术后复发 8 例,卵巢癌 6 例,卵巢癌术后复发 7 例,子宫内膜癌 2 例,均经病理活检或从腹水中找到癌细胞证实。35 例宫颈癌中 II 期 26 例, III 期 9 例,6 例卵巢癌均为 II 期。

采用 Seldinger 技术,经皮一侧股动脉穿刺插管,在 X 线导向下将 5F 导管经腹主动脉分叉处插入对侧髂内动脉;同侧髂内动脉经过成襻技术插入。术后复发患者常规做肠系膜动脉造影。灌注药物根据 DSA 下动脉造影,视肿瘤血供分布来决定药物量,灌注药时均避开髂内动脉壁支。使用化疗药物的种类与剂量根据肿瘤的性质、患者体重及免疫状况而定。用药:5-氟尿

嘧啶 1.0~1.5g,顺铂 60~100mg,阿霉素 30~50mg,鬼臼乙叉甙 0.1~0.2g,长春新碱 1.5~2mg,榄香烯乳 400~600mg,环磷酰胺 0.6g,均采用 3~4 种药物联合应用。其中 7 例宫颈癌经导管用明胶海绵条栓塞子宫动脉。为减轻造影剂反应及术后的呕吐反应,所有患者插管时均推注地塞米松 10mg,枢丹 4~8mg。为了缓解顺铂对肾脏的毒性,术前、术后均行静脉水化、利尿等措施,以保护肾功能。

疗效的观察与评定:根据第二届全国肿瘤学术会议制定的化疗效果评定指标分为:①显效:化疗后 1~3 天,出血明显减少,化疗结束后 2~4 周肿块缩小超过原直径 1/2。②有效:化疗后 3~7 天,出血明显减少,肿瘤缩小。③无效:肿瘤形态没有变化,症状无减轻。本组主要以妇科检查、手术和/或 B 超检查为依据来判断疗效。

## 结果

经 1~3 个疗程后,52 例有效,6 例无效,总有效率 89.6%。化疗后 2 周,经妇科检查,宫旁组织有不同程度变软,宫颈菜花状外翻变小、脱落、阴道出血均减少或消失。其中 41 例于化疗后 3 周左右施行手术,35 例宫颈体癌均有不同程度肿块坏死、缩小。33 例患者能成功进行广泛性全子宫加附件加双侧盆腔淋巴结清扫

作者单位:315012 浙江省宁波市妇女儿童医院影像科(陈伟君、梅海炳、何忠威、李美梅);妇科(李苏宁)  
作者简介:陈伟君(1967~),男,浙江省鄞县人,副主任医师,主要从事小儿影像诊断和妇产科疾病介入治疗。

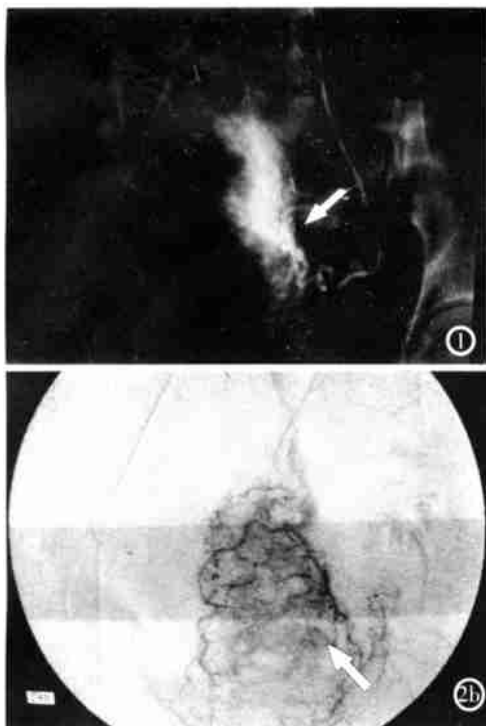


图 1 子宫颈癌:左侧子宫动脉造影见子宫动脉增粗,病灶区血管增多、紊乱。图 2 a)子宫颈癌术后复发:肠系膜下动脉造影见左侧盆腔区血管增粗,病灶区血管增多紊乱,肿块染色。b)子宫颈癌术后复发:肠系膜下动脉造影(介入化疗术后 12 天)见左侧盆腔区血管变细,病灶区血供减少,肿块影缩小。

术。术中出血少、手术时间短,其中 2 例肿块完全脱落,经病理检查也未找到癌细胞,6 例卵巢癌中 4 例肿块有缩小,手术难度不同程度减轻。15 例术后复发病人中 13 例肿块缩小,腹水减退(图 1、2)。6 例无效,其中 1 例碘油乳化剂栓塞引起盆腔周围组织坏死、粘连难以剥离。行子宫动脉栓塞术同侧的臀部、会阴部有轻微疼痛;除 1 例由于栓塞剂的返流引起误栓导致下肢疼痛外,无严重并发症发生。

## 讨 论

宫颈癌的手术和/或放射治疗取得了很大成功,但仍有部分病例因发现较晚或其他因素延误甚至失去手术切除机会。用介入治疗将大剂量的抗癌药物进行灌注和栓塞,为中、晚期宫颈癌的治疗提供了一条新的治疗途径。经髂内动脉灌注化疗,其药物浓度为全身化疗的 89 倍<sup>[1]</sup>。一定范围内局部药物浓度增加 1 倍,杀伤肿瘤的能力增加 10~100 倍<sup>[2]</sup>。我们用介入方法治疗宫颈癌 35 例,同时行子宫动脉栓塞术 7 例,有效率 94.1%,其中 33 例行子宫癌根治术,这可能是术前化疗使盆腔肿瘤缩小而致周围组织疏松,从而为彻底手术创造了条件。术中出血少,手术时间短,并且可以减少癌细胞扩散,对局部肿瘤有明显控制作用。卵巢癌是一种恶性程度很高的肿瘤,发现往往是晚期,而且

手术后化疗失败的原因除了是产生耐药性外,还常是由于严重的化疗反应,使患者不能耐受长期的全身静脉化疗。一旦盆腔肿瘤复发或转移,预后极差,再次手术难以切净。介入化疗后局部可蓄积较高的药物浓度,提高抗癌功效。由于卵巢血管较细,插管困难,我们应用髂内动脉插管。用药后腹水消退、盆腔肿块缩小,这可能是由于患者常伴有盆腔肿瘤扩散及卵巢动脉与子宫动脉有着丰富的侧支循环<sup>[3]</sup>,故能接受髂内动脉供血,取得较好效果。13 例卵巢癌患者介入化疗 1~3 次后,近期有效率达 76.9%,且化疗后能接受不同程度的手术治疗。

选择吸收缓慢、性质柔软、磨擦系数小、经导管注入容易、可逐渐吸收的明胶海绵,短期内栓塞效果满意,明胶海绵颗粒可在 7~21d 内吸收。经明胶

海绵栓塞的血管可再通,便于重复进行肿瘤血管灌注化疗。值得指出的是这一区域不宜使用无水乙醇之类液态栓塞剂,否则会导致局部或邻近器官的严重坏死。本组 2 例早期使用了碘油乳化剂栓塞子宫动脉,其中 1 例由于栓塞毛细血管床,阻断前毛细血管的侧支循环,产生不可逆的梗死和血管永久性闭塞,导致子宫周围组织粘连,增加了手术的难度;另 1 例由于栓塞剂的返流引起误栓,导致下肢疼痛。

髂内动脉插管、肿瘤血管栓塞化疗,为不能耐受手术,丧失手术机会的难治性妇科肿瘤提供了继续治疗的机会。采用化疗后即刻栓塞肿瘤血管,提高妇科难治性肿瘤区域内的药物浓度,导致肿瘤的缺血、坏死、瘤体缩小或消失,增加手术切除率,提高疗效和生存质量且不良反应较小,是一种值得推广应用的有效治疗方法。

## 参考文献

- 1 成文彩,蔡桂茹,顾美皎,等.髂内动脉化疗提高妇科恶性肿瘤疗效的探讨[J].中华妇产科杂志,1992,27(5):270
- 2 贾丽辰,王昭梅,黄淑馨,等.介入放射学在妇科恶性肿瘤中的应用[J].上海医学,1991,11(11):675.
- 3 颜子琼.妇产科影像学[M].天津科学技术出版社,1993.304.

(2000-05-08 收稿)