

〔文章编号〕 1007-0893(2021)04-0189-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.04.093

介入栓塞化疗对肝癌合并门静脉癌栓的疗效

王国鹏

(鹤壁市人民医院, 河南 鹤壁 458000)

〔摘要〕 目的: 分析在肝癌合并门静脉癌栓的治疗中使用介入栓塞化疗的临床效果。方法: 选取 2016 年 1 月至 2018 年 12 月期间鹤壁市人民医院收治的 60 例肝癌合并门静脉癌栓患者作为研究对象, 参考随机数字表法将患者分为对照组与观察组, 每组 30 例患者, 对照组开展外科手术治疗, 观察组开展介入栓塞化疗, 比较两组患者的临床治疗效果。结果: 观察组患者的临床治疗有效率、手术时间、住院时间、术中出血量及半年生存率均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 将介入栓塞化疗用于肝癌合并门静脉癌栓患者中可提升其治疗效果及半年生存率。

〔关键词〕 肝癌; 门静脉癌栓; 介入栓塞化疗

〔中图分类号〕 R 735.7 〔文献标识码〕 B

随着近年来医学技术的全面发展, 人们思想观念及其认知水平发生较大变化, 基于此, 肝癌伴发门静脉癌栓疾病已经不再属于实施肝动脉栓塞化疗的临床禁忌证。目前, 肝癌介入治疗已经广泛应用在肝癌合并门静脉癌栓中^[1]。本研究中笔者将介入栓塞化疗与外科手术治疗使用在 60 例肝癌合并门静脉癌栓患者的治疗中, 以观察其临床效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月至 2018 年 12 月期间本院收治的 60 例肝癌合并门静脉癌栓患者作为研究对象, 参考随机数字表法将患者分为对照组与观察组, 每组 30 例患者, 对照组中男性 15 例, 女性 15 例, 年龄 40~78 岁, 平均年龄 (60.55 ± 3.54) 岁, 门静脉癌栓发生位置: 11 例主干癌栓、11 例左支癌栓、8 例右支癌栓; 肝功能 Child-Pugh 分级^[1]: 20 例 A 级、10 例 B 级; 观察组中男性 14 例, 女性 16 例, 年龄 39~79 岁, 平均年龄 (60.21 ± 2.88) 岁, 门静脉癌栓发生位置: 10 例主干癌栓、13 例左支癌栓、7 例右支癌栓; 肝功能 Child-Pugh 分级: 21 例 A 级、9 例 B 级。两组患者的一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 经临床检查入组样本均确定为原发性肝癌, 且符合门静脉癌栓诊断标准^[2], 患者及其患者家属充分了解本研究治疗计划之后同意参与。排除标准: 存在严重精神异常患者; 存在介入栓塞化疗患者; 不配合治疗患者。

1.2 方法

对照组应用外科手术治疗, 医护人员依据患者基本情况对外科手术方案进行合理选择, 如肝血流阻断及肝切除。观

察组应用介入栓塞化疗治疗, 通过 Seldinger 技术对股动脉进行穿刺插管后实施肝总动脉造影检查, 以便于对肿瘤范围、肿瘤位置、肿瘤大小、肿瘤血供情况进行观察, 且依据检查结果对肝固有动脉及其左右肝动脉进行化疗栓塞治疗, 使用的主要药物有: 40 mg 丝裂霉素 (浙江海正药业股份有限公司, 国药准字 H33020786)、1000 mg 的 5-氟尿嘧啶 (齐鲁制药有限公司, 国药准字 H37021281)、200 mg 卡铂 (扬子江药业集团江苏海慈生物药业有限公司, 国药准字 H20065621), 栓塞剂选为丝裂霉素与液化碘油混合物, 手术过程中依据患者肿瘤大小对使用超液化碘油量进行确定, 同时依据动脉-门静脉瘘情况对使用明胶海绵量进行确定。

1.3 观察指标

(1) 疗效评定标准: 患者治疗后肿瘤两最大相互垂直直径乘积缩小 50% 及以上, 且持续时间为 4 周及以上为显效; 患者治疗后肿瘤两最大相互垂直直径乘积缩小 25%~50% 之间为有效; 未达到以上标准为无效。临床治疗总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。(2) 观察计算对照组和观察组患者半年生存率、手术时间、住院时间、术中出血量。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 18.0 软件进行数据处理, 手术时间、住院时间、术中出血量等计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 临床治疗有效率、半年生存率等计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床治疗总有效率比较

观察组患者的临床治疗总有效率为 96.67%, 高于对照

〔收稿日期〕 2020-12-01

〔作者简介〕 王国鹏, 男, 主治医师, 主要研究方向是恶性肿瘤的介入栓塞化疗。

组的 76.67%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者的临床治疗总有效率比较 ($n = 30$, 例)

组别	显效	有效	无效	临床治疗总有效率/%
对照组	10	13	7	76.67
观察组	17	12	1	96.67 ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者的临床各项指标比较

观察组患者的手术时间、住院时间、术中出血量均少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者的临床各项指标比较 ($n = 30$, $\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间/min	住院时间/d	术中出血量/mL
对照组	105.54 ± 7.88	19.34 ± 0.33	222.54 ± 11.32
观察组	44.22 ± 6.55 ^b	13.22 ± 1.52 ^b	14.55 ± 5.61 ^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

2.3 两组患者的半年生存率比较

观察组患者的半年生存率为 83.33% (25/30)，高于对照组的 60.00% (18/30)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肝癌属于常见的癌症类型, 容易累及肝内血管, 特别是累及患者门静脉, 并且门静脉小支属于癌结节的一种导出血管, 十分容易被牵连, 进而导致发生门静脉癌栓。如患者发生门静脉内癌栓, 患者发生食道静脉曲张上消化道大出血的可能就显著增加。随着近年来医学技术及其科学水平的提升, 采取手术方法治疗癌症得到较好效果^[3-4]。但不少患者因病情或者体质因素导致不能开展手术切除治疗, 因此, 需要寻找一种有效方法实施处理。肝动脉内栓塞化疗是目前处理不能进行手术患者的主要措施, 门静脉癌栓治疗会减少门静脉血流, 但不能促使血流停止, 且疾病具有长期的形成过程, 在门静脉周围机体代偿形成广泛的侧支, 经过 CT 检查可清晰显示侧支, 在肝动脉栓塞过程中上述侧支能够维持肝脏的血供^[5]。

在对肝癌伴发门静脉癌栓患者实施介入栓塞化疗可能被很多因素所影响, 如癌栓碘油聚集状态、肝功能 Child-Pugh 分级情况、治疗方法与次数、肿瘤大小、肿瘤类型等。如具有良好的肝功能, 可能产生较强抵抗力及其耐受性, 获得更好的安全性, 利于患者生存周期的延长^[6]。此外, 肿瘤大小也会影响介入栓塞化疗治疗疾病的情况。如果患者肿瘤超过 10 cm, 大约只有 5 个月的生存周期, 一般是因肿瘤比较大,

导致产生较大占据率, 肝动脉栓塞化疗过程中不能过度进行超选, 导致不能彻底进行栓塞, 影响疾病的预后。如具有较小肿瘤时开展肝动脉栓塞化疗可放心进行栓塞, 能够对肿瘤的生长进行有效抑制, 促使肿瘤完全坏死^[7]。

本研究结果显示, 观察组患者的临床治疗总有效率、手术时间、住院时间、术中出血量及半年生存率均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，证实介入栓塞化疗使用之后可提升治疗效果, 改善半年内生存率, 介入栓塞化疗使用之后可缩短住院时间及其手术时间, 可减少出血量, 是一种更安全的治疗方法。

贾忠义等^[8]的研究显示, 甲组开展药物灌注肝动脉化疗, 乙组开展化疗灌注联合肝动脉碘油栓塞, 丙组开展肝动脉化疗灌注联合碘油栓塞及其明胶海绵颗粒栓塞, 甲组肝癌合并门静脉癌栓患者存活率 60.0% 低于乙组的 81.1% 和丙组的 87.5%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，与本研究结果一致。

综上所述, 将介入栓塞化疗用于肝癌合并门静脉癌栓中对比外科手术治疗更具优势。

〔参考文献〕

- (1) 梁茂全, 崔铨默, 吕中元, 等. 经导管动脉化疗栓塞对肝癌合并门静脉癌栓的疗效评价 (J). 现代肿瘤医学, 2017, 25(15): 101-105.
- (2) 程树群, 吴孟超. 肝癌门静脉癌栓治疗 (M). 上海: 第二军医大学出版社, 2009.
- (3) 翟斐斐, 张炜, 成静. 超选择介入栓塞治疗对肝癌合并门静脉癌栓的临床研究 (J). 养生保健指南, 2019, 18(24): 233.
- (4) 李威, 杨学刚, 许国辉, 等. 肝动脉化疗栓塞联合重组人血管内皮抑制素治疗原发性肝癌合并门静脉癌栓的临床疗效分析 (J). 中华肝脏病杂志, 2017, 25(3): 226-228.
- (5) 黄荣安. 原发性肝癌合并门静脉癌栓的综合介入治疗 (J). 影像技术, 2018, 30(3): 28-30.
- (6) 谢波, 许红, 王震寰, 等. 原发性肝癌合并门静脉癌栓的综合介入治疗的临床效果观察 (J). 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(61): 17-18.
- (7) 苏书娟, 李红, 张士腾, 等. 肝癌合并门静脉癌栓患者术后行肝动脉化疗栓塞序贯门静脉化疗栓塞的临床研究 (J). 中华肝胆外科杂志, 2018, 24(4): 240-244.
- (8) 贾忠义, 胡瑞峰. 放射介入栓塞化疗对肝癌合并门静脉癌栓治疗的疗效观察 (J). 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(11): 165.