

● 电子杂志
● 高影响力论文
● 友情链接
访问总次数

今日访问

当前在线

蒙志斌, 马亦龙, 康平, 李志坤, 欧盛秋, 陈祖乾. 原发性肝癌伴脾功能亢进的介入治疗42例.
世界华人消化杂志 2004年 8月;12(8):2004-2005

原发性肝癌伴脾功能亢进的介入治疗42例

蒙志斌, 马亦龙, 康平, 李志坤, 欧盛秋, 陈祖乾.

530021, 广西壮族自治区南宁市, 广西医科大学附属肿瘤医院介入治疗科. mengzibin@163.net

目的: 探讨经肝动脉灌注化疗栓塞(TACE)联合部分性脾栓塞(LPSE)治疗原发性肝癌伴肝硬化、门静脉高压及脾功能亢进的意义和方法. 方法: 采用Seldinger技术行肝癌TACE同时行LPSE术. 将导管选择性插入脾动脉, 灌注无水酒精+碘化油(按1:1)混合物, 再注入明胶海绵小颗粒, 治疗原发性肝癌伴肝硬化、门静脉高压及脾功能亢进42例, 根据肝功能情况及脾亢程度决定脾脏栓塞范围 and 次数. 栓塞后3, 7, 14 d复查血常规. 术后随访6-24 mo: 定期检查血常规, 肝肾功能, AFP, 肝脾BUS, CT, B超、胸片等了解患者治疗效果. 计算累计生存率. 结果: 根据疗效标准分为显效, 进步, 无效3级; 本组经累积脾脏栓塞面积为30-70%, 脾功能亢进完全或部分缓解, 无脾脓肿等严重并发症. TACE联合LPSE治疗3, 7, 14 d WBC和PLT有显著提高($P < 0.01$), 并能长时间维持在较高水平, RBC无明显改变($P > 0.05$). 12 mo内无消化道出血发生. 结论: TACE联合LPSE是治疗原发性肝癌伴肝硬化、门脉高压及脾功能亢进的安全、有效方法, 肝癌反复多次LPSE能防止脾脏过度栓塞, 减少并发症, 更能巩固疗效.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http: //www.wjgnet.com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司