

· 个案报告 ·

经动脉灌注化学药物联合三维适形放疗
解除胆管癌所致胆道梗阻 1 例报告赵绍伟^① 贺 庆 李 平 傅玉川 官泳松*

(四川大学华西医院肿瘤中心, 成都 610041)

中图分类号: R657.4⁺3; R735.8

文献标识: D

文章编号: 1009-6604(2007)11-1113-02

胆管癌的预后很差, 仅 10% 的肿瘤可以被根治性切除^[1-3], 其 5 年生存率为 0% ~ 39%^[2]。即使完全切除, 仍可能局部复发^[4]。放射治疗客观应答率在 0% ~ 40%, 没有完全缓解者^[2]。适形放射治疗联合动脉灌注化学药物 (transcatheter arterial infusion, TAI), 显示经肝动脉灌注化学药物的途径明显优于经静脉全身用药^[5,6]。我院应用 TAI 联合三维适形放射 (3 dimensional conformal radiation therapy, 3DCRT) 治疗胆管癌所致胆道梗阻 1 例, 取得了较好效果, 报道如下:

1 临床资料

患者男, 59 岁。因尿黄, 皮肤黄染 10 天于 2006 年 2 月 7 日入院。查体: 生命体征正常, 皮肤、巩膜重度黄染, 全身浅表淋巴结无肿大, 心肺(-), 腹软, 肝脾未触及, 腹水征(-)。总胆红素 (TBIL) 270.6 $\mu\text{mol/L}$ (正常值 5.0 ~ 28.0 $\mu\text{mol/L}$), 直接胆红素 (DBIL) 199.2 $\mu\text{mol/L}$ (正常值 < 8.8 $\mu\text{mol/L}$), 间接胆红素 (IBIL) 71.4 $\mu\text{mol/L}$ (正常值 < 20 $\mu\text{mol/L}$)。甲胎蛋白 (AFP) 68.94 ng/ml (正常值 < 8 ng/ml), 癌胚抗原 (CEA) 10.25 ng/ml (正常值 < 3.4 ng/ml), 糖链抗原 19-9 (CA₁₉₋₉) 222.5 U/ml (正常值 < 22 U/ml)。CT (图 1) 和 MRCP (图 2, 3) 诊断胆管癌合并肝转移, 胆总管被肿瘤组织完全堵塞。经皮经肝胆管造影和引流 (PTCD) 示胆总管完全梗阻 (图 4)。分别于 2 月 23 日、3 月 31 日、5 月 19 日和 7 月 5 日行 4 次 TAI。方案为替加氟 1000 mg、长春瑞滨 40 mg 和顺铂 80 mg, 分别以生理盐水 (NS) 或 5% 葡萄糖注射液 40 ml 稀释后, 20 min

注射完毕。第 3 次 TAI 后, 6 月 23 日可见部分造影剂通过胆总管进入十二指肠 (图 5)。8 月 9 日 ~ 8 月 23 日对胆管癌灶及肝内转移灶施行 3DCRT, 靶区的处方剂量为 3000 cGy, 共 10 次, 每次 300 cGy, 每周 5 次, 14 d 内完成。放射治疗期间, 间断畏寒、发热, 体温最高 41 $^{\circ}\text{C}$, 给予抗生素后均恢复正常。9 月 6 日更换为 9F 内外引流管, 实行内引流。此后又有 2 次畏寒、发热, 最高体温 40 $^{\circ}\text{C}$, 用 NS 100 ml 冲洗引流管和对症处理, 2 天内体温即降至正常。肝功能稳定在 TBIL 48.2 ~ 72.5 $\mu\text{mol/L}$, DBIL 33.5 ~ 52.9 $\mu\text{mol/L}$, 11 月 10 日出院。12 月 1 日复查, MRCP 示胆管内肿瘤明显缩小, TBIL 21.0 $\mu\text{mol/L}$, DBIL 15.3 $\mu\text{mol/L}$, AFP 124.7 ng/ml, CEA 8.68 ng/ml, CA₁₉₋₉ 131.20 U/ml。12 月 8 日胆管造影 (图 6) 及 2007 年 1 月 19 日 MRCP (图 7, 8) 示胆总管通畅, 肝总管肝门处略狭窄, 肝内胆管无扩张。原肝内转移灶穿刺活检、引流物浓缩查癌细胞均阴性。门诊随访至 2007 年 2 月 15 日, 食欲良好, 大小便及体温均正常, 生活自理。

2 讨论

本例通过序贯应用 TAI 和放射治疗, 放射总剂量较低^[5-7], TAI 用药也有不同^[5,6], 取得了缩小原发灶和转移灶的近期疗效, 完全解除梗阻, 可能与采用 TAI 以增加局部化疗药物浓度、使病灶缩小后对放射敏感性增高有关, 长期疗效尚需更多病例进一步观察。引流术后畏寒、发热, 初期可能与引流管暂时引流不畅, 胆道内压较高致毒素吸收有关, 及时冲洗引流管可以解除。

^① 进修医生 (河南省淅川县人民医院内科, 淅池 472400)

* 通讯作者 (四川大学生物治疗国家重点实验室, 成都 610041)

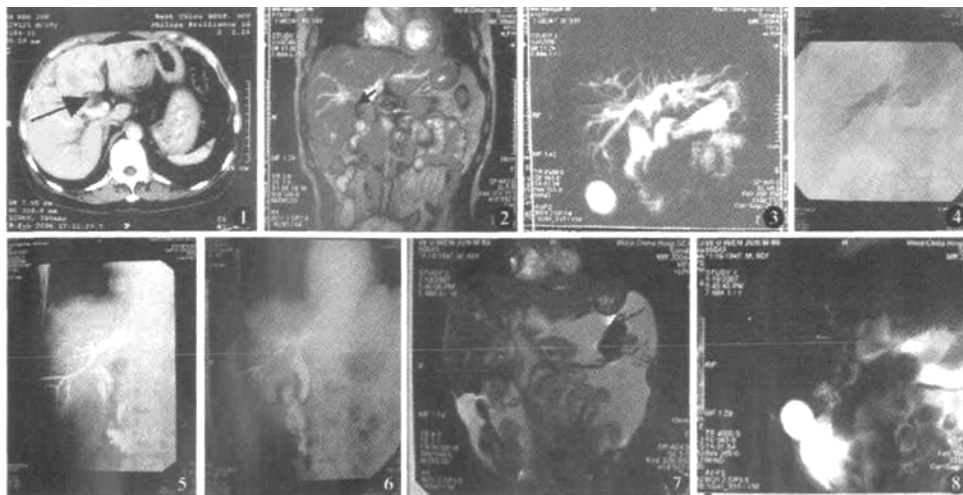


图 1 CT 示肝总管扩张, 管腔被软组织密度影充填(箭头) 图 2, 3 MRCP 示肝总管及胆总管被软组织充填(箭头), 肝内胆管系统扩张 图 4 PTC 显示肝内胆管扩张, 肝总管以下胆道未显影 图 5 3 次 TAI 后, 胆总管显影, 造影剂进入十二指肠 图 6 4 次 TAI 及 3DCRT 后, 胆总管通畅, 肝门部肝总管略狭窄 图 7, 8 肝总管及胆总管基本通畅, 肝门部肝总管略狭窄, 肝内胆管无扩张

参考文献

- 1 Singh P, Patel T. Advances in the diagnosis, evaluation and management of cholangiocarcinoma. *Curr Opin Gastroenterol*, 2006, 22(3):294-299.
- 2 Yalcin S. Diagnosis and management of cholangiocarcinomas: a comprehensive review. *Hepatogastroenterology*, 2004, 51(55):43-50.
- 3 Ortner MA, Dorta C. Technology insight: Photodynamic therapy for cholangiocarcinoma. *Nat Clin Pract Gastroenterol Hepatol*, 2006, 3(8):459-467.
- 4 Czito BG, Anscher MS, Willett CG. Radiation therapy in the treatment of cholangiocarcinoma. *Oncology (Williston Park)*, 2006, 20(8):873-884.
- 5 Ben-Josef E, Normolle D, Ensminger WD, et al. Phase II trial of high dose conformal radiation therapy with concurrent hepatic artery floxuridine for unresectable intrahepatic malignancies. *J Clin Oncol*, 2005, 23(34):8739-8747.
- 6 Matsumoto S, Kiyosue H, Komatsu E, et al. Radiotherapy combined with transarterial infusion chemotherapy and concurrent infusion of a vasoconstrictor agent for nonresectable advanced hepatic hilar duct carcinoma. *Cancer*, 2004, 100(11):2422-2429.
- 7 Ben-David MA, Griffith KA, Abu-Isa E, et al. External beam radiotherapy for localized extrahepatic cholangiocarcinoma. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*, 2006, 66(3):772-779.

(收稿日期:2007-03-12)

(修回日期:2007-07-07)

(责任编辑:王惠群)

· 消 息 ·

《中国疼痛医学杂志》2008 年征订启事

《中国疼痛医学杂志》(Chinese Journal of Pain Medicine)是北京大学、中华医学会疼痛学会主办并出版,报道有关疼痛临床基础研究和临床诊疗的综合性学术刊物,主编由中国科学院院士、中华医学会疼痛学会主任委员韩济生院士担任,读者为国内外临床各科室的医务工作者和致力于疼痛机理研究的科研、教学工作者。本刊设有论著、综述、继续教育、科研简报、临床病例报告等栏目,现为中国科技论文统计源期刊、中国科技核心期刊、中国核心期刊。

投稿:来稿一式三份,正文与图表分开,请署真实姓名、工作单位、职称,附单位介绍信(信中须注明未一稿两投、署名无争议、对文章内容的真实性负责、无泄密内容)。投稿时请注明通讯作者,提供基金资助信息,提供详细的通讯地址、邮编、联系电话、传真号和 E-mail。定购:本刊为双月刊,大 16 开 64 页,国内、外公开发行。邮发代号:82-832,每期定价 8.00 元,全年 6 期共 48.00 元。欢迎在当地邮局订阅或直接汇款到编辑部订阅。

联系方式:100083 北京海淀区学院路 38 号《中国疼痛医学杂志》编辑部收

电话:010-82801712; 传真:010-82801705

E-mail:caspm@bjmu.edu.cn 网址:http://ztyz.chinajournal.net.cn/