

艾迪注射液联合体外高频热疗治疗晚期原发性肝癌 81 例

李永标 覃文办 周奉辉 陆文西

(广西崇左市人民医院 崇左 532200)

关键词:原发性肝癌;晚期;艾迪注射液;体外高频热疗

中图分类号:R 735.7

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.055

原发性肝癌起病隐匿,90%发现时已属晚期,多数伴有不同程度的肝硬化及广泛浸润,肝功能严重损害,患者全身情况较差,不能耐受手术及化疗、放疗、介入等治疗,会很快因全身出现衰竭而死亡。我院自 2008 年 12 月以来,采用艾迪注射液联合体外高频热疗治疗晚期原发性肝癌,取得了较好的疗效。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 全组 81 例,其中男性 65 例,女性 16 例,年龄 29~81 岁,平均 51.2 岁。全部患者根据全国肝病会议制定的 PHC 诊断标准确诊。按国际 TNM 分期为Ⅲ期 33 例,Ⅳ期 48 例。巨块型 38 例,多发结节型 26 例,弥漫型 17 例。临床主要症状为乏力、纳差、腹胀、黄疸、肝区疼痛等。

1.2 治疗方法 艾迪注射液每次 50mL,加入 0.9% 氯化钠注射液或 10%葡萄糖注射液 500mL 中静脉滴注,1d1 次,15d 为 1 个周期,间隔 3d 进行下一周期,2 个周期为 1 个疗程。同时进行体外高频热疗,采用珠海市和佳医疗设备有限公司生产的 HG-2000 体外高频热疗系统,最大功率 1 200W,工作频率 13.56MHz,温度控制范围 (40.0± 1)℃~

药,并嘱其父母以后洗澡时坚持上翻包皮。

1.3 结果 全部患儿均顺利完成内环高位结扎术及包皮扩张术,手术时间 20~35 min,平均 28min。2 例双侧斜疝同时行对侧内环高位结扎术。术后包皮水肿 3~6d,平均 4d 消退。随访 1~6 个月斜疝无复发,包茎均治愈。

2 讨论

小儿腹股沟斜疝是最常见的腹外疝,常需手术治疗。小儿腹股沟斜疝的病因主要是鞘状突未闭或闭锁不全,加上腹压增高而形成,大多数患儿无明显的腹壁肌薄弱^[1]。北京儿童医院曾统计小儿腹股沟斜疝门诊手术病例 10 101 例,认为门诊疝手术一般应在 6 个月~6 岁时进行,此时护理较容易,并对小儿的心理影响较小^[2]。但由于基层医院的医疗条件及护理技术有限,一般在 1 岁左右手术为宜^[3],屡发嵌顿者则提前手术。

小切口内环高位结扎术及包皮扩张术因手术

(43.0± 1)℃。治疗时间为 60min/ 次,每周 3 次,8 次为 1 个疗程,间隔 5d 进行第 2 疗程。

1.3 结果 81 例晚期原发性肝癌患者,经过 1 个疗程艾迪注射液联合 2 个疗程体外高频热疗后,临床症状均有不同程度的缓解,精神好转,生活质量有所提高。食欲增加、疼痛减轻 69 例(85.2%),黄疸减轻 72 例(88.9%),腹胀、下肢浮肿缓解,肝肾功能、甲胎蛋白不同程度好转 51 例。其中 8 例肝功能明显好转者获得介入治疗等微创治疗机会。生存满 3 个月者 49 例(60.5%),满 6 个月者 27 例(33.3%),满 12 个月者 5 例(6.2%)。

2 讨论

原发性肝癌在早中期治疗手段较多,有手术切除、TACE 术、射频消融、无水酒精注入等,但到了晚期,则失去以上治疗机会,病情发展快,逐渐出现腹水、黄疸、肝功能进一步下降等,生活质量差,生存期短,预后极差。对于有黄疸、腹水等肝功能较差的晚期原发性肝癌患者只宜中药治疗、生物治疗、对症治疗、支持疗法等^[4]。我院地处我国肝癌高发地区,近年来利用艾迪注射液联合体外高频热疗治疗晚期原发性肝癌,取得了较好的疗效。

时间都很短,只需氯胺酮静脉复合麻醉即可,两个手术之间不会相互影响,完全可以同时联合施行,且两者联合可不延长麻醉时间。患儿术后 24~48h 即可出院,避免了二次手术和麻醉。包皮扩张术后 3~6d 患儿包皮水肿一般均消退,可在换药、拆线时上翻包皮局部涂药以防粘连及感染。所以,小切口内环高位结扎联合包皮扩张术治疗小儿腹股沟斜疝及包茎具有患儿创伤小、美观、操作简便、手术时间短、并发症少、术后康复快等优点,二者联合应用避免了两次麻醉,减少了治疗费用,是安全可行的,适合在基层医院推广。

参考文献

[1]王果,李振东.小儿腹部手术并发症的预防及处理[M].北京:北京科学技术出版社,1994:28-29
[2]李秀珍,张金哲.小儿腹股沟斜疝[J].中华小儿外科杂志,1996,16(1):44-45
[3]叶秦秦.婴幼儿腹股沟斜疝手术应注意的问题[J].中国实用外科杂志,2001,21(2):76-77

(收稿日期:2010-07-06)

中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者屈光状态调查

公 有 泉

(江西省南昌爱尔眼科医院 南昌 330000)

关键词: 中心性浆液性脉络膜视网膜病变; 屈光不正; 调查

中图分类号: R 774.1

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.056

中心性浆液性脉络膜视网膜病变(简称中浆)是眼科常见且病因及发病机制不完全清楚的眼底疾病^[1]。为了探讨中浆病对人眼屈光状态的影响以及原有屈光状态是否为该病的易患因素,近几年来,我们对部分中浆患者治疗前后的屈光状态进行观察。现将结果报告如下:

1 对象与方法

1.1 对象 选择 2005~2009 年在我院就诊的中浆患者,治疗前后屈光资料完整者共 182 例(192 眼),男 165 例,女 17 例,年龄 30~50 岁,所有患者均已经眼底荧光血管造影检查明确诊断。主要采取的治疗方法有光凝、活血化瘀中药、维生素治疗。治愈标准:黄斑水肿完全消退,中心凹反光可见或经眼底荧光血管造影检查不再有荧光渗漏。

1.2 方法 治疗前对双眼进行检影验光,确定双眼的屈光状态,待中浆完全治愈后再重新验光。正视眼标准为 -0.3D~+0.5D。统计分组:第一组,对治疗前所有的患眼屈光类型进行分类,归纳各类型平均

的屈光状态(见表 1)。第二组,将治愈后检查为近视眼的眼睛汇总,回顾其治疗前的屈光状态(见表 2)。第三组,将治疗前为近视眼而治愈后检查为正视眼的眼睛汇总,回顾其治疗前的屈光状态(见表 3)。

2 结果

2.1 192 只眼治疗前的屈光状态 见表 1。192 眼中浆患者眼中,治疗前有 101 眼为远视状态。

表 1 治疗前各类屈光不正所占比例及平均屈光度 ($\bar{X} \pm S$) D				
类型	近视	正视	远视	远视变动(含原来有远视、老花)
患眼	30	61	101	
平均屈光度	-1.66 $\pm$ 1.13	0		+0.83 $\pm$ 0.32

2.2 患、健眼治疗前后平均屈光度比较

2.2.1 中浆治愈后仍为近视眼 治愈后检查有近视眼的为 22 眼,占总体中浆的 11.4%,无大于 -6.0D 以上的高度近视患者。其治疗前后的屈光状态有显著差异,而健眼无统计学意义。见表 2。

表 2 22 例患、健眼治疗前后平均屈光度比较 ($\bar{X} \pm S$) D				
眼别	治疗前	治疗后	t 值	P 值
患眼	-1.33 $\pm$ 0.75	-1.85 $\pm$ 0.72	2.338	<0.05
健眼	-1.38 $\pm$ 0.68	-1.41 $\pm$ 0.63	0.0269	>0.05

2.2.2 中浆治疗前为近视眼而治愈后为正视眼 治

使组织温度升高而达到治疗原发性肝癌的目的。体外高频热疗无副作用,与放疗、化疗等有协同作用,提高了患者生存质量,对晚期原发性肝癌患者具有一定疗效^[9]。

本组 81 例晚期原发性肝癌患者,经过 1 个疗程艾迪注射液联合 2 个疗程体外高频热疗后,其症状有不同程度缓解,疼痛、黄疸症状减轻,肝功能好转,并为 8 例患者创造了介入治疗等微创治疗机会,说明艾迪注射液与体外高频热疗联合可以改善晚期原发性肝癌患者的症状,提高其生存质量,对肿瘤大小及生存时间的影响有待进一步研究。

参考文献

[1]陈震,宋明志,刘鲁明,等.中晚期肝癌综合治疗进展[J].医师进修杂志,2002,25(10): 12-14
[2]梁爱华.近年来国内抗癌中草药药理研究[J].中医药研究,1991,5(1): 55-57
[3]黄立萍.艾迪注射液治疗晚期肝癌的疗效观察[J].实用中西医结合临床,2008,8(1): 35-36
[4]王精兵,梁惠民,冯敢生,等.植入术微波热凝固对正常组织破坏作用—影像病理观察[J].临床放射学杂志,2003,22(2): 154
[5]戴辉,侯友贤,闫业勇,等.高频透热联合化疗治疗晚期原发性肝癌临床报告[J].第一军医大学学报,2001,21(10): 765-766

(收稿日期: 2010-07-12)

艾迪注射液由人参、黄芪、刺五加、斑蝥制成,经动物实验证明具有免疫调节及抗癌双重作用。现代研究表明^[2,3],艾迪注射液是一种新型多靶点抗肿瘤药,有如下功能:(1)抑制肿瘤血管新生:艾迪能抑制血管内皮生长因子(VEGF)蛋白的表达,降低血管的密度,从而抑制肿瘤血管增生。(2)直接杀伤肿瘤细胞。(3)诱导肿瘤细胞凋亡:艾迪能使 P53 表达上调,bcl-2、PCNA 表达下调,且与艾迪注射液浓度有关。(4)多药耐药的逆转。(5)免疫调节:艾迪内含多种植物多糖,明显提高机体免疫力。

肝癌热疗的应用是继介入性治疗后对于外科不能手术切除的肝癌治疗上又一里程碑,近年来临床应用已取得了令人鼓舞的疗效^[4]。用加热的方法治疗肝癌,疗效独特而确切,且并发症少,应用范围广,前景十分广阔,也是目前在介入治疗基础之上,进一步研究与实践对肝癌综合治疗的一个热点。我们应用频率为 13.56MHz 高频振荡电流通过空气作为人体和电极间加热的介质产生高频电磁场作用于人体,电磁场的能量被组织吸收后转变为热能,