

管为蒂,隐血管走行于膝及小腿上段内侧,其主要应用于修复膝前创面,不能修复膝内外侧缺损,应用受到一定限制^[3]。腓肠内侧头岛状皮瓣肌皮瓣能切取小腿一半的皮肤,并带有腓肠肌,具有切取范围大、血管丰富、术后抗感染能力强的特点。因组织瓣厚,富有弹性,不会影响膝关节功能。腓肠肌内侧头岛状肌皮瓣手术操作简单,内侧头切取后对小腿功能影响不大,是修复膝关节较大软组织缺损的理想皮瓣。

3.2 术中和术后应注意的问题 判断腓肠肌内侧头滋养血管是否损伤,可通过观察血管蒂动脉搏动情况、腓肠肌颜色、刺激肌肉有无收缩等综合判断。腓肠肌与表面皮肤联系疏松,极易分离。切取皮瓣应避免两者间有任何剪力,可将皮肤与肌膜作暂时性缝合固定,以免两者分离,影响皮肤血运。肌皮瓣转位时,蒂部肌肉反折隆起,加之皮肤自身回缩,设计

之皮瓣要较创面大 20%,以避免缝合皮瓣与创缘时张力过大和影响皮瓣血运。为增加肌皮瓣旋转弧,可通过部分切断腓肠肌内侧头股骨起点或屈膝 30°~40°。术后常规石膏托固定患膝 2~3 周,使血管蒂免受过牵拉。

参考文献

1 侯春林,顾玉东. 皮瓣外科学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2006:32.

2 郭志民,练克俭,康两期,等. 吻合血管小腿内侧皮瓣移植治疗小腿大面积皮肤缺损[J]. 骨与关节损伤杂志,2004,19(5):344-346.

3 甘利娟,袁 风,戴科晶. 膝内侧岛状皮瓣修复膝周皮肤缺损[J]. 骨与关节损伤杂志,2002,17(5):334.

[收稿日期 2009-05-18][本文编辑 谭 毅 刘京虹]

经验交流

乳腺癌细胞药敏试验临床应用价值探讨

罗业春, 陈永福

作者单位: 537000 广西,玉林市红十字会医院胸外科
作者简介: 罗业春(1965-),男,大学本科,副主任医师,研究方向:胸部肿瘤诊治。E-mail:ylylc183@yeah.net

[摘要] 目的 探讨采用组织块培养、终点染色、计算机图像分析法(TECIA)在乳腺癌化疗中的临床意义及应用价值。方法 选用 10 种常用乳腺癌化疗药物及临床常用的五组联合化疗方案,我们 TECIA 对 75 例乳腺癌改良根治术标本,评估肿瘤细胞对化疗药物的敏感性及其联合化疗方案选择的合理性。结果 化疗药物对乳腺癌的杀伤作用具有较强的个体差异性,10 种化疗药物的敏感性分别为 5-氟尿嘧啶(5-Fu)33.3%、顺铂(DDP)37.5%、环磷酰胺(CTX)29.2%、足叶已甙(VP-16)16.7%、丝裂霉素(MMC)22.0%、表阿霉素(EPI)41.7%、诺维本(NVB)45.8%、阿霉素(ADM)41.7%、泰素(PTX)54.2%、氨甲喋呤(MTX)25.0%。五组联合化疗方案的敏感性分别为 CAF:环磷酰胺(CTX)+阿霉素(ADM)+5-氟尿嘧啶(5-FU)33.2%;CMF:环磷酰胺(CTX)+氨甲喋呤(MTX)+5-氟尿嘧啶(5-FU)26.6%;TA:泰素(PTX)+阿霉素(ADM)31.2%;NP 诺维本(NVB)+顺铂(DDP)45.2%;TP:泰素(PTX)+顺铂(DDP)40.1%。结论 体外肿瘤药敏试验在乳腺癌的临床用药及个体化化疗方面具有重要的指导意义,其检测结果与临床实际疗效具有良好相关性,可用于指导乳腺癌术后化疗。

[关键词] 药敏试验; 乳腺癌; 化疗
[中图分类号] R 734.4 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2010)04-0367-03
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.04.29

Clinical application value of the drug sensitivity test of breast cancer cells LUO Ye-chun, CHEN Yong-fu. Department of Thoracic Surgery, Yulin Red Cross Hospital, Guangxi 537000, China

[Abstract] Objective To explore the clinical application value of adopting tissue culture-end point staining-computer image analysis (TECIA) in chemotherapy of breast cancer. Methods Ten commonly applied drugs and 5 sets of combined chemotherapy for chemotherapy of breast cancer were chosen and TECIA was adopted to analyze 75 appecimens of breast cancer treated by modified radical mastectomy so as to evaluate the tumor cells' sensitivity to chemotherapeutic drugs and choice of combined chemotherapy. Results The chemotherapeutic drugs were obviously different in their individual abilities to kill breast cancer cells. Sensitivities of the 10 chemotherapeutic drugs were re-

spectively: 5-Fu 33.3%, DDP 37.5%, CTX 29.2%, VP-16 16.7%, MMC 22.0%, EPI 41.7%, NVB 45.8%, ADM 41.7%, PTX 54.2%, and MTX 25.0%. Sentsivities of the 5 sets of combined chemotherapy were respectively: CAF: CTX + ADM + 5-Fu 33.2%; CMF: CTX + MTX + 5-Fu 26.6%; TA: PTX + ADM 31.2%; NP: NVB + DDP 45.2%; TP: PTX + DDP 40.1%. **Conclusion** The anti-cancer drug sensitivity test plays a significant role in guiding the clinical medication and individual chemotherapy of breast cancer. Its testing resultits have a good correlation with the actual curative effect, so it can be used to drect the post-operative chemotherapy for breast cancer.

[Key words] Drugs sensitivity test; Breast cancer; Chemotherapy

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤,其发病率逐年增高。据报道,15% I 期患者,30% ~ 50% II、III 期患者在 5 年内出现复发和转移,因此术后辅助化疗十分重要^[1]。近年来,通过肿瘤体外药物敏感性实验指导个体化疗已愈来愈受到重视,我们采用计算机图像分析法(TECIA)进行了乳腺癌的体外药物敏感性试验,探讨乳腺癌不同患者对不同化疗药物的敏感和耐受情况,为临床选择药物提供参考依据。

1 材料与方法

1.1 病例资料 75 例乳腺癌取自本院手术新鲜标本。所有病例均为首次治疗,术前均未化疗,标本于无菌条件下快速送到实验室。

1.2 药品与试剂 实验采用的化疗药物均为临床注射液,包括:诺维本(NVB 中国民生药厂)、5-氟脲嘧啶(5-Fu,上海启东制药厂产品)、顺铂(DDP,锦州九泰药业有限公司产品)、阿霉素(ADM,意大利进口)、丝裂霉素(MMC,日本进口)、氨甲喋呤(MTX,上海 12 制药厂产品)、环磷酰胺(CTX;表阿霉素(EPI 意大利进口)、泰素(PTX 美国)、足叶已甙(VP-16 北京制药工业研究所实验药厂)、MTT(美国 Sigma 公司),配制浓度为 5mg/ml,过滤除菌,避光冷藏。培养液 RPMT-1640(GIB CO 公司产品)含 20% 小牛血清, -20 ℃ 冻存。100 级净化工作台(吴江市伟峰净化设备厂),二氧化碳培养箱(上海一恒科学仪器有限公司)。图像分析仪由江苏先声药业公司提供。

1.3 标本处理 手术时,无菌切取肿瘤组织 1 cm³,用 D-hanks 反复冲洗 3 次,加 200U /ml 的青、链霉素适量浸泡 10 min。剪除脂肪、纤维及坏死组织,选取边缘生长好、无坏死的癌组织块,在层流超净工作台上,剪碎至约 1 mm × 1 mm × 1 mm 大小的组织块。将组织块堆放到有 1640 培养液的 24 孔板中,每组设 4 孔,37 ℃ 的 CO² 孵箱培养 24 h,以图像分析仪测定每孔组织块面积 A,每孔加入相应的化疗药 10 μl,继续培养 4 d 后,加入 MTT 染料再培养 4 h;再次测定组织块的染色面积(BA),并按下式算出化疗药物的抑制率(IR)。IR% = 1 - [(BA 处理/A 处理)/(BA 对照/A 对照)] × 100%。

1.4 评价指标 化疗药物的抑制率(IR):IR > 50 为高度敏感,30 < IR < 50 为敏感,IR < 30 为不敏感。

2 结果

75 例乳腺癌患者对化疗的敏感性,由高到低依次为:PTX、NVB、EPI、ADM、DDP、5-FU、CTX、MTX、MMC、VP-16。见表 1,2。万方数据

表 1 乳腺癌对药物敏感的排列顺序

受检药物	受检例数	敏感率(%)
PTX	75	54.2
NVB	75	45.8
EPI	75	41.9
ADM	75	41.7
DDP	75	37.5
5-FU	75	33.3
CTX	75	29.2
MTX	75	28.2
MMC	75	22.0
VP-16	75	16.7

表 2 乳腺癌对联合化疗方案敏感的排列顺序

受检化疗方案	受检例数	敏感率(%)
NP	75	45.2
TP	75	40.1
CAF	75	33.2
TA	75	31.2
CMF	75	26.6

3 讨论

3.1 乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,且发病率呈逐年上升趋势^[1]。目前,乳腺癌临床治疗仍是以手术为主的综合治疗,而辅助化疗又是多学科综合治疗的一个重要组成部分,但由于乳腺癌不同个体对抗癌药物敏感性的差异及其所具有的天然耐药性,常导致化疗失败^[2]。体外检测方法,可以帮助临床医师选择有效的化疗药物,合理设计治疗方案,提高疗效,避免无效药物所致的副作用,从而实现化疗个体化^[3]。

3.2 文献已证实 5-Fu 在乳腺癌治疗中的重要地位,DDP 也是对乳腺癌敏感的药物之一,本资料显示其效果与 5-Fu 相近。ADM 虽被认为是 70 年代以来治疗乳腺癌最佳药物之一,但却较易产生耐药性,表现在对既往曾用过化疗的患者疗效降低。紫杉醇(泰素 taxol)是从紫杉树皮中分离提纯的一种天然物质,通过抑制细胞有丝分裂而发挥细胞毒作用,临床上对乳腺癌有较好效果,是近年来使用较广泛的化疗药物。表阿霉素与阿霉素同属于蒽环类抗肿瘤药物,但是对于

原发的乳腺癌患者,特别是伴有原发多药耐药能力的患者表阿霉素有更好的治疗效果,而且表阿霉素对正常组织细胞的毒性作用比阿霉素低,对肿瘤组织的选择性更好,可以取代阿霉素作为临床治疗乳腺癌的一线药物^[4]。有文献报道,乳腺癌患者化疗时应选择联合用药方案为佳^[5],而乳腺癌联合化疗最佳方案当推 CMF 和 CAF,为乳腺癌的一线治疗方案^[6];近年来,NP 及 TA 方案广泛应用于临床,通过本实验比较其敏感性较 CMF 和 CAF 高,更适合作为乳腺癌的一线化疗方案。

参考文献

1 吴在德.外科学[M].第5版.北京:人民卫生出版社,2000:357-

361.
2 徐 静,吴 峰(综述).应用 MTT 法检测肿瘤化疗药物的敏感性[J].华夏医学,2005,18(1):140-143.
3 魏寿江,王崇树,赵国刚,等.乳腺癌原代细胞培养及体外药敏实验的应用研究[J].四川肿瘤防治,2003,16(3):132-134.
4 刘德传,郭以河.MTT 法测定乳腺癌对化疗药物敏感性的实验研究[J].东南国防医药,2007,9(6):405-406.
5 秦海明,宋福林,匡 丽.体外药敏试验在乳腺癌中的应用[J].实用诊断与治疗杂志,2007,21(4):299-300.
6 汪 波,张江雨,黄 岩,等.改良 MTT 药敏分析在乳腺癌个体化治疗中的意义[J].实用癌症杂志,2004,19(2):184-185.
[收稿日期 2009-12-14][本文编辑 谭 毅 韦 颖(见习)]

经验交流

急性重症药物中毒致呼吸衰竭 53 例的救治体会

杨新疆

作者单位: 535000 广西,钦州市第二人民医院急诊科
作者简介: 杨新疆(1970-),男,大学本科,学士,主治医师,研究方向:急诊内科疾病诊治。E-mail: znm2728@qq.com

【摘要】 目的 总结早期持续气管插管抢救重症药物中毒所致呼吸衰竭的经验,旨在提高抢救的成功率。方法 尽早清除口腔及呼吸道分泌物,迅速以便携面罩呼吸器接纯氧辅助呼吸以改善缺氧状态,赢得插管时机,然后选用呼吸机支持呼吸,密切观察病人呼吸情况作适当调整,同时加强呼吸道管理,适当应用镇静药物,把握插管留置时间及拔管指征。结果 本组 53 例抢救成功率 81%。结论 早期持续气管插管抢救重症药物所致呼吸衰竭是一种行之有效的办法,值得推广。但须强调在插管成功后,除了密切观察病情变化,做相应处理外,加强呼吸道管理至关重要。

【关键词】 急性重症药物中毒; 呼吸衰竭; 早期持续气道插管; 机械通气
【中图分类号】 R 595.4 【文献标识码】 B 【文章编号】 1674-3806(2010)04-0369-03
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.04.30

Treatment experience of severe acute respiratory failure caused by drug poisoning YANG Xin-jiang. Department of Emergency, Qinzhou Second People's Hospital, Guangxi 535000, China

【Abstract】 Objective To summarize the experience of early continuous emergency intubation in the patients with respiratory failure due to severe drug poisoning,improve the success rate of rescuing. Methods The oral and respiratory secretions were cleared as soon as possible, and the access of portable mask respirator oxygen-assisted breathing was rapidly established to improve oxygen status and win the intubation time. And then mechanical ventilation was used to support breathing, appropriate adjustments were made on the basis of the condition of patients. While the respiratory tract management was strengthened, sedative drugs were properly used, and the retention time and extubation intubation indications were properly grasped. Results Forty-three of 53 cases in this group were successfully rescued. Success rate of resuscitation was 81%. Conclusion Early sustained tracheal intubation for severe drug-induced respiratory failure is an effective rescuing method and worth promoting. However, it should be emphasized that after the success of the intubation, in addition to closely observing the conditions change, and making treatment accordingly, the special attention to airway management is essential.

【Key words】 Severe acute drug poisoning; Respiratory failure; Early continuous airway intubation; Mechanical ventilation