

内镜下局部化疗联合内支架置入治疗食管癌性狭窄 30例疗效观察

彭于仑

作者单位: 535000 广西,钦州市第二人民医院消化科

作者简介: 彭于仑(1969-),女,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:消化系统疾病临床诊治。E-mail:907650220@qq.com

【摘要】 目的 评价内镜下局部注射化疗药物并置入支架治疗食管癌性狭窄的疗效。方法 30例患者经内镜及病理确诊为晚期食管癌,均局部注射化疗药物后置入支架治疗,在癌体基底周边及中央注射药物5-FU及顺铂,再置入支架。结果 吞咽困难缓解率为100%,癌体缩小有效率60%。结论 内镜下局部注射化疗药物并置入内支架治疗食管癌性狭窄是一种较为理想和有效的方法,其操作简单,易于掌握。

【关键词】 内支架; 局部化疗; 食管癌性狭窄

【中图分类号】 R 735.1 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2010)09-0861-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.09.21

Observation of therapeutic effects of endoscopic local chemotherapy combined with stent implantation in the treatment of 30 patients with esophageal cancerous stricture PENG Yu-lun. Department of Gastroenterology, the Second People's Hospital of Qinzhou, Guangxi 535000, China

【Abstract】 **Objective** To value the therapeutic effects of endoscopic local injection of chemotherapeutic drugs combined with stent implantation in the treatment of esophageal cancerous stricture. **Methods** Thirty patients with endoscopically and pathologically proved esophageal cancerous stricture received endoscopic local injection of 5-FU and cisplatin around cancer body and in the centre and the basement of cancer body, and then received stent implantation. **Results** The remission rate of dysphagia was 100%; the effective reduction rate of cancer body was 60%. **Conclusion** Endoscopic local injection of chemotherapeutic drugs combined with stent implantation in the treatment of esophageal cancerous stricture is a comparative effective method. It is simple and easy to master.

【Key words】 Stent; Local chemotherapy; Esophageal cancerous stricture

我院2006年以来对已失去手术机会且体质差的晚期食管癌患者采取内镜下局部注射化疗药物并置入内支架治疗,取得较为理想的近期疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 经电子胃镜及病理检查,临床确诊为晚期食管癌30例,鳞癌22例,腺癌8例;男性24例,女性6例,年龄55~65岁,平均57岁;上段食管癌10例,中段20例;食管狭窄长度为3~7 cm,吞咽困难程度分级^[1]Ⅲ级19例,Ⅳ级11例。

1.2 仪器及药物 日本奥林巴斯电子胃镜JIF-XQ260,国产Savary Gilliar型食管贲门扩张器一套(直径5、7、9、11、13、15 mm),不锈钢导丝(直径0.5 cm,长度2 m),镍钛记忆合金带膜内支架(直径2 cm,长度6~15 cm),相应支架置入器内芯、内鞘、外鞘组成,南京微创医学科技有限公司生产。5-FU 0.25 g/支,上海旭东海普药业有限公司生产;顺铂30 mg/支,江苏豪森药业股份有限公司。

1.3 方法 按内镜常规检查达病变部位后经活检孔插入内

镜注射针,注射点选在瘤体基底部,进针约4 mm,在瘤体周边及中央注射,每点1.5~2.0 ml,平均注射6个点,每周治疗1次,连续3次。用药为5-FU 250 mg+顺铂30 mg,择期置入不同规格的记忆合金色附膜支架。所有病人术后均给予止血、抑酸、止痛和全身治疗,术后6 h进食流质,术后1周内行食管钡餐复查。每3~6个月定期复诊1~2次,行上消化道内镜和钡餐检查,随访生活质量改善情况、生存率及并发症发生率。

1.4 疗效评价标准 显效:瘤体缩小50%以上;微效:瘤体缩小25%~50%;稳定:瘤体缩小<25%;无效:瘤体增大。吞咽困难缓解状况:吞咽困难缓解2个级别为显效,1个级别为有效,1个级别以下为无效。

2 结果

瘤体缩小显效6例,微效12例,稳定9例,无效3例,有效率60%。吞咽困难缓解率为100%。生存时间为14~24个月不等。不良反应和并发症为病变局部少量渗血,胸骨后异物感,咽部疼痛,多在术后3~5 d缓解。

3 讨论

食管癌多年以来以外科手术为主,具有较大创伤和风险,术后生活质量下降,存活率并不高。目前食管癌的早期确诊率仍很低,患者确诊时大多已失去手术机会,晚期食管癌患者很多无法耐受常规放疗、化疗。近年来随着内镜技术的发展,许多中晚期食管癌患者可通过镜下治疗获得满意效果。内镜下直接在肿瘤部位注射化疗药物后择期置入内支架治疗,可迅速缓解吞咽困难症状,顺利进食,生活质量提高,增强了患者的生存信心。内镜下置入镍钛合金自膨式网状支架的优点有:(1)经口置入,无切口,创伤小,见效快。(2)内支架管内径达2 cm,食物易通过,不易发生阻塞,不易滑脱及移位。(3)操作简单,易于掌握。(4)支架对肿瘤组织的压迫作用促使病灶局部血运不畅,病灶生长速度减慢^[2],从而延长患者生存时间。但其仅仅是一种姑息性的治疗手段,因对癌细胞没有杀伤作用,癌组织会很快再从网孔长出挤入腔内或从支架两端长出,引起再梗阻。因此必须配合积极有效的放疗及化疗^[3]。内镜下直接肿瘤部位注射化疗药物的优点有:(1)药物用量较全身化疗量小,恶心、呕吐、骨髓抑制、肝肾功能损害等不良反应小。(2)药物直接作用于癌灶,癌灶部位药物浓度高,对肿瘤抑制作用大,能短时间使肿瘤缩小。但内镜下治疗晚期食道癌的远期疗效尚不理

想,原因主要是晚期食管癌患者诊治前大部分已发生隐性转移,内镜局部治疗对病灶以外的转移灶无抑制作用,亦不能完全抑制原发灶发生转移。能否将内镜支架赋予更多的功能,即将含放射材料和化疗药物的“治疗性”支架植入食管管腔(这种支架不仅具有支撑食管腔的作用,而且还有一定的局部治疗作用)变单一支架姑息治疗模式为综合治疗模式,从治疗高度来改善患者的生存质量,是近期和今后一段时间值得众多临床医师探索的领域。总之,内镜微创治疗将是21世纪治疗早期食管癌和癌前病变的主要手段和方向^[4]。

参考文献

- 1 王永光. 消化内镜治疗学[M]. 西安:陕西科学技术出版社,1998: 30-43.
- 2 钟捷,吴云林,许帆,等. 内镜下金属支架置入术联合放疗治疗中晚期食管癌[J]. 中华消化杂志,2001,21(11):661.
- 3 Costamagna G, Marchese M, Iacopini F. Self-expanding stents in oesophageal cancer[J]. Eur J Gastroenterol Hepatol,2006,18(11): 1177-1180.
- 4 李健,易会兴,王立东. 食管癌内镜技术最优化原则的思考[J]. 医学与哲学,2004,25(8):17-20.

[收稿日期 2010-05-05][本文编辑 宋卓孙 吕文娟]



术中内镜诊治不明原因消化道出血 26 例临床分析

梁勇

作者单位: 541000 广西,桂林市第二人民医院消化内科

作者简介: 梁勇(1968-),男,在职研究生,学士学位,主治医师,研究方向:内科消化系统疾病诊治。E-mail:852217213@qq.com

[摘要] 目的 研究术中内镜对于剖腹探查术诊治不明原因消化道出血的价值。方法 对2003~2009年桂林市第二人民医院因小肠出血不能确诊需剖腹探查的26例患者进行了术中内镜检查,并对出血原因进行分析和评估疗效。结果 本组26例患者通过术中内镜检查全部明确出血原因和部位;术后26例未见再出血。结论 在诊治不明原因消化道出血而行剖腹探查术时应配合术中内镜,可提高病变检出率,定位、定性准确,安全快速。

[关键词] 不明原因消化道出血; 剖腹探查术; 术中内镜

[中图分类号] R 573.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)09-0862-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.09.22

Intraoperative endoscopy in diagnosis and treatment of obscure gastrointestinal bleeding: clinical analysis of 26 cases LIANG Yong. Department of Gastroenterology, the Second People's Hospital of Guilin, Guangxi 541000, China

[Abstract] **Objective** To study the value of endoscopy during exploratory laparotomy for the diagnosis and treatment of obscure gastrointestinal bleeding. **Methods** The clinical data of 26 patients with obscure intestinal bleeding undergoing endoscopy during exploratory laparotomy, in our hospital from 2003 to 2009 were retrospectively