

# 顺铂微球联合栓塞化疗治疗 复发或晚期鼻咽癌

黄金华<sup>1</sup>① 黄晓明<sup>2</sup> 张锦明<sup>2</sup> 闵华庆<sup>2</sup> 张伟章<sup>1</sup> 林浩皋<sup>1</sup>

(中山医科大学肿瘤医院 1 放射诊断科 2 鼻咽癌科; 广州, 510060)

**提 要** 经颌内动脉灌注化疗和栓塞化疗治疗17例复发或晚期鼻咽癌。化疗方案 PBF 为 DDP(顺铂)、BLM(平阳霉素)、5-FU(5氟尿嘧啶),选择顺铂微球(DDP-ms)作栓塞剂。结果:完全缓解2例,部分缓解13例,轻度缓解1例,无效1例,有效构成比(完全缓解+部分缓解)为88.24%。表明颌内动脉插管为鼻咽癌区域化疗提供了新的给药途径,DDP-ms 联合 PBF 是鼻咽癌较有效的栓塞化疗方案。

**主题词** 鼻咽肿瘤/化疗; 化学栓塞, 治疗/方法; 灌注, 局部

**中图分类号** R739.63; 730.44

放射治疗是鼻咽癌首选、有效的治疗方法。但复发和晚期鼻咽癌单纯放疗效果尚不满意。文献报道,放疗结合化疗有助于提高疗效,含铂类的化疗优于不含铂类的化疗<sup>[1]</sup>。为此作者设计了 DDP-ms(顺铂微球)结合 PBF 化疗方案:DDP(顺铂)、BLM(平阳霉素)、5-FU(5氟尿嘧啶),利用介入插管方法行颌内动脉化疗灌注和栓塞化疗,以达到减低药物毒性和提高疗效的目的。

## 1 临床资料

### 1.1 病例选择

17例病理证实的晚期鼻咽癌(T<sub>3-4</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub>),以往放疗停用>6个月,全身化疗停用>4周。其中男14例,女3例。年龄28~60岁,平均46岁。临床分期<sup>[2]</sup>:Ⅲ期9例,Ⅳ期8例。病理类型:低分化鳞癌12例,未分化癌3例,泡状核细胞癌2例。以往Ⅰ程放疗9例,Ⅱ程放疗3例,放疗+化疗2例,另有3例为晚期初治患者。

### 1.2 用药途径和方案

采用 Seldinger 技术经股动脉穿刺插管至病变侧颌内动脉,注入化疗药物和栓塞剂。病变超过中线者行双侧颌内动脉栓塞化疗。化疗方案:每侧每次 DDP-ms 0.03 kg(以微球内所含 DDP 量表示),每次 DDP 0.06 kg/m<sup>2</sup>、BLM 0.01 kg/m<sup>2</sup>、5-FU 0.6 kg/m<sup>2</sup>。1次栓塞化疗为1个疗程,疗程间隔为3~4周。DDP-ms 的基质为乙基纤维素,粒径50~280 μm,由上海医药工业研究院提供。

### 1.3 疗效和毒性评价

按 WHO(世界卫生组织)实体瘤化疗效果判断标准,化疗结束后1个月进行疗效评价。肿瘤大小测定:治疗前和治疗4周后鼻咽颅底 CT 片,间接鼻咽镜和电视内窥镜录相。毒性反应按 WHO 毒性分级标准评定。

## 2 结 果

### 2.1 近期疗效

17例患者共进行33疗程治疗,1个疗程6

① 第一作者,1961年出生,男,硕士,主治医师

例,2个疗程7例,3个疗程3例,4个疗程1例。结果:完全缓解(CR)2例(11.76%),部分缓解(PR)13例(76.47%),轻度缓解(MR)1例(5.88%),无效(NC)1例(5.88%),有效构成比(CR+PR)88.24%。其中3例复发鼻咽癌经栓塞化疗后获得再次放疗机会。

## 2.2 毒副反应

恶心呕吐48.48%,白细胞下降27.2%。颌面部皮肤反应6例次,其中1例出现耳前区皮肤溃烂,3周后局部形成疤痕。其它毒性反应有轻度发热、脱发、口腔炎。

## 2.3 并发症

由DDP-ms栓子返流和动脉粥样斑块脱落引起暂时性脑栓塞各1例,经溶栓、扩血管、降颅压等治疗措施,患者在1周内恢复正常。

# 3 讨 论

## 3.1 鼻咽癌颌内动脉栓塞化疗的理论依据

咽升、腭升、颌内动脉是鼻咽部的主要供血动脉<sup>[3]</sup>,咽升动脉细小,起始位置不恒定,选择性插管难度大;腭升动脉供血区并非鼻咽癌好发部位,选择此动脉插管化疗作用小;颌内动脉是颈外动脉的终末分支,位置恒定,管径较粗,且是鼻咽癌的主要供血动脉,它与咽升动脉存在广泛的吻合,可作为鼻咽癌插管化疗的首选动脉,并适用于由咽升动脉供血的鼻咽癌的动脉化疗。我院以往采用颞浅动脉插管是逆行性和非选择性的,术后留置导管有时发生回血堵管,且不能进行栓塞化疗。应用Seldinger技术,经股动脉穿刺行颌内动脉插管,为鼻咽癌区域化疗提供了新的有效途径。它操作简单,术后不留管,易护理,经导管可注入化疗药物,还能注入药物微球,发挥栓塞化疗的作用,有利于提高鼻咽癌动脉化疗的疗效。

## 3.2 DDP-ms 联合栓塞化疗的意义

药物微球有末梢栓塞和药物缓释双重特性,将药物微球注入到肿瘤供血动脉,既增加

肿瘤组织局部药物浓度,又延长了化疗药物与肿瘤组织的接触时间,在增强化疗药物抗癌效果的同时减少和延缓了化疗药物的全身分布,使全身副作用减少<sup>[4]</sup>。我们将药物微球与单药对鼻咽癌有较好疗效的化疗药物合用,进行颌内动脉栓塞化疗,对复发和晚期鼻咽癌的有效率达88.2%,部分复发病例经栓塞化疗肿瘤缩小后,争取了再次放疗的机会,达到了临床治愈的效果。

## 3.3 颌内动脉栓塞化疗并发症的预防

脑栓塞是颌内动脉栓塞化疗较为严重的并发症。我们开展此项治疗的初期,分别发生1例与栓子返流和粥样斑块脱落有关的栓塞,前者可能与经导管灌注DDP-ms的速度太快有关,后者动脉粥样硬化较严重,插管引起了粥样斑块的脱落。预防此并发症的措施为:①经导管注入栓塞剂时应低压匀速进行,以免栓子返流到颈内动脉;②注射过栓塞剂的导管要在体外彻底清洗干净后才能用于另一侧颌内动脉插管,以避免导管内栓子残留引起误栓;③掌握好适应症,对高龄体弱,高血压、动脉硬化,糖尿病等患者要慎重应用此项治疗。

## 参 考 文 献

- 1 Sarrat AM, Pahak TF, Cooper JS, *et al.* Chemoradio - therapy in patients with locally advanced nasopharyngeal : A radiationtherapy oncology group study. *J Chin Oncol*, 1990, 8(8):1342
- 2 闵华庆,洪明晃,马峻,等. 鼻咽癌新分期的研究. *癌症*, 1992, 11(4):290
- 3 陈以慈,严伟新,沈时镛,等. 鼻咽部的动脉来源和分布. *中山医科大学学报*, 1991, 12(1):5
- 4 Fujimoti S, Miyazaaki M, Enddoh F, *et al.* Mitomycin C carrying microspheres as a novel method of drug delivery. *Cancer Drug Delivery*, 1985, (3):173

(1995-05-05收稿 1996-01-05修回)

## CISPLATIN MICROSPHERES CHEMOEMBOLIZATION IN COMBINATION WITH CHEMOTHERAPY IN THE TREATMENT OF RELAPSED AND ADVANCED NASOPHARYNGEAL CARCINOMA

Huang Jinhua Huang Xiaoming Zhang Jinming  
Min Huaqing Zhang Weizhang Lin Haogao

(Department of Radiodiagnosis, Tumor Hospital, Sun Yat-sen University of  
Medical Sciences, Guangzhou, 510060)

Seventeen cases of relapsed and advanced nasopharyngeal carcinoma (NPC) were treated by chemical infusion and maxillary artery chemoembolization. Chemical infusion drugs composed of cisplatin, bleomycinum and 5-fluorouracilum. cisplatin microspheres (DDP-ms) was used for chemoembolization. Of these 17 cases, 2 cases showed complete recovery, 13 partial recovery, 1 minor recovery and 1 no change. The total response rate was 88.24% (15/17). These results suggested that chemical infusion into maxillary artery could be used as a new therapeutic method and DDP-ms combined with PBF might be more effective regimen for relapsed and advanced NPC. The prevention of severe complications of chemical infusion and chemoembolization of maxillary artery were discussed.

**Subject headings** nasopharyngeal neoplasms/therapy; chemoembolization, therapeutic/methods; perfusion, regional