

文章编号:1005-6947(2004)03-0173-02

·原发性肝癌专题研究·

# 巨块型肝癌合并门静脉癌栓的治疗:附15例报告

陆伟, 胡泽民, 余元龙, 常晓健

(广东省中山市人民医院 普外科, 广东 中山 528403)

**摘要:**目的 探讨外科手术、肝动脉化疗栓塞及联合或不联合门静脉灌注化疗治疗巨块型肝癌伴门静脉癌栓的效果。**方法** 15例伴有门静脉癌栓的巨块型肝癌,均采用切除原发癌灶并取尽癌栓治疗,其中5例患者留置门静脉化疗泵,术后2周行肝动脉化疗栓塞或联合门静脉化疗。**结果** 全组术后无严重并发症发生。6,12,18个月生存期分别为100%(15/15),80.0%(12/15),60.0%(9/15)。**结论** 手术仍是治疗巨块型肝癌合并门静脉癌栓的有效方法,手术后辅以介入为主的综合治疗能有效提高生存率。

**关键词:**肝肿瘤/外科学;肝肿瘤/治疗;癌栓/并发症;癌栓/治疗

**中图分类号:**R735.7;R543

**文献标识码:**A

## Treatment of hepatocellular carcinoma with tumor thrombus of the portal vein: a report of 15 cases

LU Wei, HU Ze-ming, YU Yuan-long, CHANG Xiao-jian

(Department of General Surgery, People's Hospital of Zhongshan City, Zhongshan, Guangdong 528403, China)

**Abstract: Objective** To evaluate the effect of combination of surgery and transcatheter hepatic arterial chemotherapeutic embolism (THACE) with or without placement of drug delivery system (DDS) of portal vein for hepatocellular carcinoma with portal vein tumor thrombus (PVTT). **Methods** Fifteen cases of advanced HCC with PVTT were treated by hepatectomy, thrombectomy of portal vein with THACE, and 5 of the 15 cases received postoperative chemotherapy via portal vein. **Results** All patients survived after operation. The survival rate of 6, 12, 18 months was 15, 12 and 9 cases respectively. **Conclusions** Operation is still an effective method for advanced HCC, postoperative comprehensive treatment can improve the survival rate.

**Key words:** LIVER NEOPLASMS/surg; LIVER NEOPLASMS/ther; CANCER THROMBI/compl; CANCER THROMBI/ther

**CLC number:** R735.7; R543

**Document code:** A

原发性肝癌合并门静脉癌栓是肝癌的晚期临床表现,以往多采用肝动脉插管化疗栓塞(TACE)治疗,预后极差。近年来,随着肝脏外科技术的发展,尤其是手术方法的改进,使不少中晚期肝癌得以切除,大大提高了生存率。我科自1997年1月~2002年6月,对肝癌合并门静脉癌栓病人,经手术切除后,辅以经肝动脉化疗栓塞(THACE)为主的综合治疗,取得了一定效果,现报道如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

本组男13例,女2例。年龄27~61(平均年龄41)岁。首诊以右上腹不适或疼痛13例,脐部化脓感染1例,肝癌破裂出血1例。全部患者乙型肝炎表面抗原(HBsAg)均为阳性,其中14例HBV-DNA测定为阳性。血清甲胎蛋白(AFP)>4000ng/ml 8例,400~4000ng/ml 5例,>20~399ng/ml 2例。15例均合并有不同程度的肝硬变,肝功能Child分级:A级11例,B级4例。术前经行B超、CT或MR检查均诊断为巨块型肝癌(肿瘤直径6~

收稿日期:2003-12-22; 修订日期:2004-02-13。

**作者简介:**陆伟(1961-),男,河南开封人,广东省中山市人民医院主治医师,主要从事肝胆胃肠疾病临床方面的研究。

21 cm, 大于 10 cm 者 11 例), 肝癌位于右叶者 9 例, 位于左叶者 6 例; 累及第二肝门 6 例, 累及第三肝门 3 例。门静脉癌栓部位: 主干及右支癌栓 3 例, 右支癌栓 6 例, 左支癌栓 6 例。术后均经病理证实为肝细胞肝癌。

### 1.2 手术方法

全麻下, 充分游离肝周韧带, 根据肝癌的位置采用选择性或第一肝门血流阻断下, 行规则性或不规则性肝癌切除; 在切肝创面确认左或右主干残留癌栓时, 取净癌栓, 并用生理盐水冲洗, 然后松解肝门部阻断, 排放门静脉血液, 以冲净门静脉内癌栓; 对门静脉主干癌栓者, 于门静脉主干相当于胆总管平面后方, 术者左手压迫门静脉主干, 反复挤压, 通过开放的切面门静脉, 冲出癌栓。对 3 例门静脉主干癌栓及 2 例右支癌栓患者, 术中于腹部皮下放置门静脉化疗泵。

### 1.3 术后化疗

10 例未放置门静脉化疗泵患者, 术后 2 周内肝功能基本恢复后即行肝动脉插管栓塞化疗, 药物为: 碘化油、羟基喜树碱、丝裂霉素和 5-氟脲嘧啶。每 3~4 周 1 次, 行 2 次者 4 例, 3 次者 6 例。放置门静脉化疗泵 5 例患者, 除行 TACE 治疗外 (均为 3 次), 并于术后 1 周开始经门静脉化疗泵灌注化疗, 化疗药物为羟基喜树碱和 5-氟脲嘧啶, 每 2 周 1 次, 连用 6 次。

## 2 结果

### 2.1 手术并发症

全组病例未发生严重并发症。3 例术后出现少量胸水, 全部患者肝功能均在 2 周内基本恢复正常。本组无手术死亡。

### 2.2 疗效

全部患者均获随访, 术后 2 周 AFP 转阴者 6 例, 1 个月转阴者 3 例, 2 个月转阴者 2 例。肿瘤复发情况: 未放置门静脉化疗泵患者肿瘤 6 个月复发 2 例, 12 个月复发 4 例; 放置门静脉化疗泵患者肿瘤 12 个月复发 2 例。全组患者生存期均超过 6 个月, 其 6, 12, 18 个月生存率分别为 100% (15/15), 80.0% (12/15) 和 60.0%。未放置门静脉化疗泵组 10 例中生存期大于 12 个月 8 例 (80.0%), 大于 18 个月 5 例 (50.0%); 放置门静脉化疗泵组 5 例生存期大于 18 个月 4 例 (80.0%)。现有 2 例仍生存, 生存时间分别为 23

个月和 31 个月。

## 3 讨论

肝癌是我国常见的恶性肿瘤, 多数患者就诊时已属晚期。临床上近 35% 的肝癌患者确诊时已伴有门静脉主干或 I 级分支癌栓形成<sup>[1]</sup>。过去认为肝癌合并门静脉癌栓 (PVTT) 已属晚期, 是手术禁忌证。随着外科手术技术的提高、围手术期处理的加强及对 PVTT 病理学的进一步研究, 目前认为行肝癌切除, 门静脉取栓, 并于术后辅以综合治疗是治疗此类肝癌的有效方法。即使门静脉内癌栓未能取净, 也应尽量减少肿瘤负荷, 再辅以化疗特别是门静脉化疗, 对改善病人生存期有非常积极的作用。郭荣平等<sup>[2]</sup>报道 106 例肝癌合并 PVTT 资料也证明, 肝癌切除 + 取癌栓 + 术后肝动脉栓塞化疗组疗效最佳, 5 年生存率达 37.4%。樊嘉等<sup>[3]</sup>报道肝癌合并 PVTT 147 例, 肝癌切除 + PVTT 取除组及肝癌切除 + PVTT 取除 + 肝动脉、门静脉插管或术后 TACE 组疗效最佳, 1, 3, 5 年生存率分别达 53.9%, 82.8%; 26.9%, 48.8%; 16.6%, 41.3%。肝癌早期可侵犯肝血窦, 主瘤压迫中央静脉使门静脉成为出血血管, 肝内转移途径是经门静脉系统播散转移。何晓<sup>[4]</sup>等报道术后 B 超发现门静脉管壁上有“毛刺”状癌栓, 早期门静脉灌注化疗后“毛刺”消失, 说明早期化疗是十分必要的。邓晓军<sup>[5]</sup>等报道氩氦刀联合肝动脉、门静脉置泵双灌注栓塞化疗治疗肝癌合并门静脉癌栓患者 12 例, 获得较好效果。

本组资料结果提示, 对巨块型肝癌合并 PVTT 患者, 术前通过 CT 或 MRI 详细了解门静脉癌栓的确切部位、范围, 术中尽量完全取出癌栓, 术后及早行 TACE 及门静脉灌注化疗, 能有效降低肝癌复发率, 提高生存率。

### 参考文献:

- [1] 李强, 郝希山, 张忠国, 等. 门静脉灌注化学治疗药物治疗肝癌伴门静脉癌栓的临床价值[J]. 中华普通外科杂志, 2002, 17(4): 209-210.
- [2] 郭荣平, 陈敏山, 林小平, 等. 取栓术和栓塞化疗在提高合并门静脉癌栓肝癌手术疗效中的意义[J]. 中华肝胆外科杂志, 2000, 6(5): 374-376.
- [3] 樊嘉, 吴志全, 周俭, 等. 肝细胞癌伴门静脉癌栓不同治疗方法的比较[J]. 中华肿瘤杂志, 2000, 22(3): 247-249.
- [4] 何晓, 王小农, 刘凤恩, 等. 原发性肝癌伴门静脉癌栓的治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2001, 10(4): 350-352.
- [5] 邓晓军, 李振洪, 黄一成, 等. 氩氦刀超低温冷冻术联合肝动脉、门静脉置泵双灌注治疗肝癌合并门静脉癌栓[J]. 中国普通外科杂志, 2001, 10(2): 179-181.