

## · 病例报告 ·

## 超声引导瘤内注射亲细胞非均质分子脂质治疗头皮恶性肿瘤 1 例

张武 肖健存 崔立刚 王金锐 苗立英 贾建文

患者女, 67 岁。因头皮肿物 10 年, 近 2 个月来显著增大并伴疼痛, 夜间加重并难以入睡前来就诊。既往史: 半年前曾因乳癌在本院外科行左侧乳房切除术, 患者一般状况良好, 病理诊断为浸润性导管癌。

查体: 左侧颅顶部见 2.0 cm×1.5 cm 的粉红色肿物向外隆起, 质硬, 活动性差, 表面轻微凸凹不平。临床拟诊: 头皮恶性肿瘤, 不能完全除外乳腺癌转移。临床拟行手术切除和局部植皮治疗。患者坚决拒绝手术, 遂接受亲细胞非均质分子脂质 (cytotropic heterogeneous molecular lipids, CHML) 瘤内注射治疗。

使用 Acuson Sequioa 512 型超声仪, 15L8 高频探头, 探头频率 13.0 MHz。超声检查: 左侧颅顶部局部真皮层增厚, 隆起, 呈一中等回声实质性肿物, 大小 1.9 cm×1.4 cm。肿物边界清晰, 包膜完整。彩色多普勒显示: 其肿瘤内血供丰富, 最大血流速度 28.8 cm/s, 阻力指数 0.71 (图 1)。鉴于肿物位置表浅, 体积较小, 药物注射治疗易于完成, 遂于局麻下用自动活枪装置行超声引导肿物穿刺活检, 冰冻病理报告为皮肤附属器混合细胞癌 (后常规石蜡切片报告为: 皮肤附属器混合细胞癌, 低度恶性)。随即进行瘤内浸润注射亲细胞非均质分子脂质 (CHML, 美国 Glory 食品药物有限公司生产) 治疗。采用亲细胞非均质分子脂质 6.0 (100 mg/2 ml) 和亲细胞非均质分子脂质 6.1 (250 mg/10 ml) 各 1 支, 充分混匀。在超声监视下, 注射器针尖置于肿物基底部血供显示丰富处, 采取边注射边退针的方法。当针尖退至皮下时改变方向再次进针注药, 使肿瘤组织及肿瘤基底部被 CHML 充分浸润。注药后整个瘤体立即肿胀, 外观苍白, 看不到肿瘤表面原有红色纤细血管。整个过程中, 患者除有注射局部及周围皮肤有轻度胀痛外, 无其他不适。瘤内注射治疗后当晚, 患者局部胀痛感消失, 睡眠改善。2 d 后检查: 肿瘤轻度萎缩, 表面颜色已变为暗紫色。超声复查显示: 肿物体积无明显变化, 回声类型无改变, 彩色多普勒血流显像示肿瘤内部血供明显减少 (图 2)。注射 7 d 后肿瘤坏死脱落、结痂, 仅左侧边缘似残存少许肿瘤组织。该处彩色多普勒血流显像显示有少量血供, 故行第 2 次治疗 (亲细胞非均质分子脂

质 6.0 1 支, 方法同前)。3 个月后随访检查肿物已全部消失, 局部皮肤稍凹陷, 伴少量结痂, 超声检查见皮下组织不连续, 未见肿物结节 (图 3)。患者精神良好, 体质量增加, 对治疗效果满意。经 10 个月超声随访检查, 至今无复发征象。

讨论 CHML 是一种天然物质提取药, 主要由多种不饱和脂肪酸组成, 在我国属三期临床药物上市。CHML 对多种体外培养肿瘤细胞系有杀灭和抑制作用, 其作用机制是通过 P53 依赖和非依赖途径诱导肿瘤细胞凋亡而产生杀灭肿瘤的作用<sup>[1]</sup>。CHML 对人脑胶质瘤细胞系有浓度相关的杀灭和抑制作用<sup>[2]</sup>。人乳癌 MCF-7 裸鼠移植实体瘤实验发现, 不同的 CHML 药物浓度及给药途径对肿瘤有不同的抑制效果, 局部注射浓度达 50 mg/cm<sup>2</sup> 肿瘤面积, 注射 3 次后即可完全杀灭肿瘤<sup>[3]</sup>。笔者新近完成的裸鼠实验和体外多种肿瘤细胞抑制实验研究结果, 也充分证实了 CHML 对于人乳癌等具有显著的抗癌效果。

CHML 有动脉灌注、静脉点滴和局部注射 3 种不同的给药途径。本例肿物位置表浅, 超声显示肿物边界清晰, 结合患者实际情况, 采用 CHML 瘤内局部注射治疗方案。注射仅 2 次, 经 2 年来的密切随访观察, 疗效满意, 替代了手术切除和植皮术。笔者认为, 对于类似的局部浅表肿物, 采用 CHML 瘤内注射 (包括瘤周浸润) 和超声监护随访, 是一种简便、有效可行的方法。

## 参 考 文 献

- 1 Zhan QM, Xu ZH. CHML suppresses cell growth and induces apoptosis in multiple human tumor lines. *Anticancer Res*, 1999, 19 (4A): 2893-2900.
- 2 陈衍城, 顾宇翔, 王宇倩. 亲细胞非均质分子脂质对人脑胶质瘤细胞系的抑制作用. *中国癌症杂志*, 2002, 1: 57-58, 64.
- 3 Zhan Q, Zhao SC, Xu Z. Antitumor activity of cytotropic heterogeneous molecular lipids (CHML) on human breast cancer xenograft in nude mice. *Anticancer Res*, 2001, 21(4A): 2477-2482.

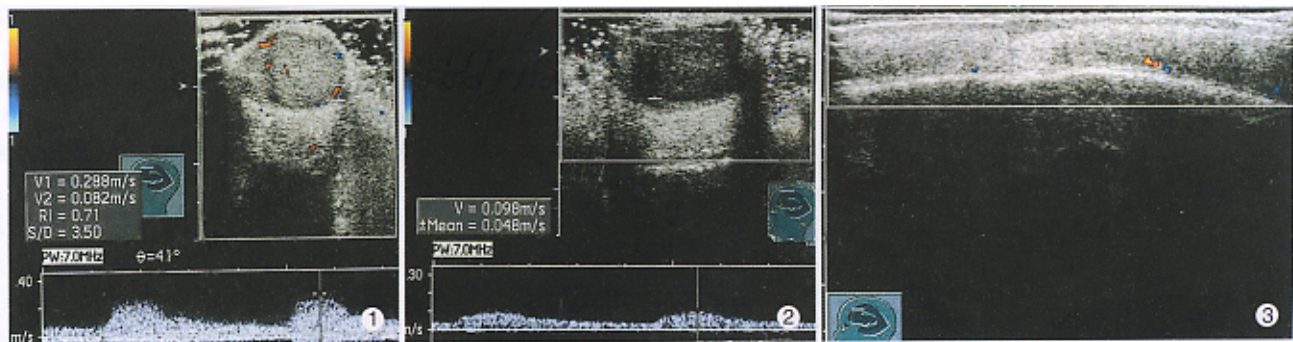


图 1 彩色多普勒血流显像示头皮肿物血供丰富 图 2 注射治疗 2 d 后, 瘤内血供明显减少 图 3 超声随访, 局部其皮、皮下组织连续, 未见肿物