

文 摘

060 ^{131}I 标记碘油选择性内照射治疗晚期肝细胞癌的效果[英]/Leung WT...//J Nucl Med.-1994,35(8).-1813~1818

用 ^{131}I 标记碘油(^{131}I -L)治疗26例因多病灶或肝硬化等不能手术的肝细胞癌(HCC)病人,其中3例曾手术而切缘还有癌细胞,血清总胆红素低于 $50\mu\text{mol/L}$,病灶最大径 $2\sim 9.5\text{cm}$ 。

方法:每毫升 ^{131}I -L 含碘475mg,每次注射量小于5ml。注射 ^{131}I -L 后正常肝组织的辐射剂量是 $31\text{cGy}/37\text{MBq}$,而HCC的辐射剂量是 $239\text{cGy}/37\text{MBq}$ 。直径4cm的HCC的选择性内照射剂量达 $10\,000\text{cGy}$ 以上。治疗前1周到治疗后4周口服 Lugol 溶液以封闭甲状腺。23例肿瘤直径小于6cm的病人经肝动脉插管注入 ^{131}I 1.11~2.22GBq(30~60mCi)。3例肿瘤直径6~10cm者分3次注射2.22~4.44GBq(60~120mCi)。治疗前先注射 ^{131}I -L 37MBq (1mCi)测定生物半衰期。第一次治疗注射50%剂量;经一个生物半衰期(3~5天),再注射25%;再经一个半衰期,又注射25%剂量。经住院2~3周,病人体内的 ^{131}I 活性降到 0.37GBq (10mCi)以下,才能出院。

结果:全组HCC病人都能耐受 ^{131}I -L 治疗,仅1例用48GBq后肝功能异常持续5个月而不伴骨髓改变,考虑是放射性肝炎。治疗后2例病人(62和71岁)达到完全缓解,肿块消失持续4周以上,占8%;11例(44%)达到部分缓解,结节最大径减少50%,或AFP(甲胎蛋白)降低幅度超过50%。5例不变,7例加重,另1例未复查,失随访。治疗后50%病人存活7个月以上,4例存活1年以上。

治疗前血清AFP升高的15例病人中,治疗后10例AFP降低,其中8例的下降幅度超过90%。

^{131}I -L 治疗HCC的有效率是52%。虽然效果不是很好,但与经肝动脉注射化疗药物或输注栓塞剂相比,此法是安全的、病人易耐受的治疗方法。对直径超过5cm的HCC,今后考虑用 ^{90}Y 内照射治疗。

(沈钰如摘 马寄晓校)

061 I、II期乳腺癌术中植入 ^{192}Ir 作为增强治疗,10年655例患者研究结果[英]/Mansfield CM...//Radiology.-1994,192(1).-33~36

回顾了1982~1992年655例I、II期乳癌保守

手术(肿块切除)加 ^{192}Ir 组织间作为增强(Boost)治疗的结果。

方法:手术切除肿块及 $1\sim 2\text{cm}$ 正常组织,术时放疗医师将塑料管插植于瘤床,用两排,每排间隔2cm,4~5根管一排,每管间距2cm。 ^{192}Ir 种子中心到另一中心间隔0.5cm,每粒种子活性为 18.5MBq ,线性活性为 37MBq ,插植容积为 64cm^3 ,插植毕缝合伤口,4~6小时后,将 ^{192}Ir 种子置于塑料管,放置50~60小时,等剂量曲线为 $2\,000\text{cGy}$, $30\sim 50\text{cGy}/\text{小时}$,10~14天后,用6MV光子线对乳房作切线照射 $4\,500\text{cGy}$, $180\text{cGy}/\text{天}$,5次/周。 ^{192}Ir 植入后,清扫1群和2群下部腋淋巴结。并对切缘状态作出评价,如镜检有癌细胞则切缘为阳性,本组369例切缘阴性,97例切缘阳性,189例切缘不明。

结果:369例患者切缘阴性,按T期分析是:287例T₁者5与10年局控率分别为 $93\%\pm 2\%$ 与 $92\%\pm 2\%$;82例T₂者均为 $98\%\pm 1\%$;97例切缘阳性者分别为 $91\%\pm 4\%$ 与 $86\%\pm 6\%$,仅稍低于切缘阴性者($P=0.09$);189例切缘不明者,I期91例5,10年局控率分别为 $92\%\pm 3\%$ 与 $71\%\pm 16\%$,II期98例均为 $91\%\pm 2\%$ ($P=0.97$)。单变量分析表明,绝经期妇女存在减低局控的危险,肿瘤切缘阳性者无此倾向($P=0.08$)。576例(88%)乳房美容甚好,53例(8%)较差。化疗对局控率无影响($P=0.40$)。急、慢性并发症很少。

此技术可照射乳腺内 $3\sim 5\text{cm}$ 深,适于治疗电子线所不易治疗的深部肿瘤,此外还缩短疗程两周。

(赵德明摘 洪元康校)

062 系统性红斑狼疮 SPECT 与脑 MRI、EEG 及临床表现比较[英]/Colamussi P...// Eur J Nucl Med.-1995,22(1).-17~24

系统性红斑狼疮常伴发神经系统症状,其发生率可高达75%,且13%患者的死亡与中枢神经系统病变有关。本实验旨在探索应用 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -HMPAO 脑SPECT发现的灌注缺损灶与形态学改变、EEG发现及患者临床表现之间的关系。

20例女性患者,脑SPECT均显示脑灌注减低区存在,部分呈多发性灌注减低区,部位主要分布于大脑中动脉供血区。具有多个临床症状患者中,低灌注区的数目和程度均明显高于单个临床症状的患者。EEG检查发现12/20阳性,MRI发现14/18阳性。在MRI与SPECT的对比研究中发现,MRI发现87个病灶,脑SPECT发现63个低灌注区,其中51个为MRI、SPECT