

[文章编号] 1000-2200(2005)01-0033-02

·临床医学·

# 平阳霉素联合地塞米松注射治疗口腔颌面部海绵状血管瘤

廖圣恺, 徐涛, 卢保全

[摘要] 目的: 总结平阳霉素、地塞米松联合治疗口腔颌面部海绵状血管瘤的疗效。方法: 用平阳霉素、地塞米松联合注射治疗 52 例口腔颌面部海绵状血管瘤患者。5~7 天注射一次, 3~5 次为一疗程。结果: 经 6~24 个月观察随访, 治愈和基本治愈 48 例(92.3%), 有效率 100%。结论: 平阳霉素、地塞米松联合注射治疗口腔颌面部海绵状血管瘤安全、简便, 疗效高, 疗程短。

[关键词] 口腔肿瘤; 血管瘤, 海绵状; 平阳霉素; 地塞米松

[中国图书资料分类法分类号] R 739.8 [文献标识码] A

## Pinyangmycin and dexamethasone injection combined for treatment of cavernous hemangiomas in the oral and maxillofacial regions

LIAO Sheng-kai, XU Tao, LU Bao-quan

(Department of Stomatology, Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Anhui 233004, China)

[Abstract] **Objective** To evaluate the effect of pinyangmycin and dexamethasone injection combined in treatment of cavernous hemangiomas in oral and maxillofacial regions. **Methods**: The clinical data of 52 patients with cavernous hemangiomas in oral and maxillofacial regions were analyzed retrospectively. Pinyangmycin and dexamethasone combined were injected into the cavity of the cavernous hemangiomas. The injection might be repeated every 5-7 days, and this process might be repeated 3 to 5 times. **Results**: Fifty-two patients were followed up for 6-24 months. The cure and primary cure rates were 92.3%, and the total effective rate was 100%. **Conclusions**: This therapy is safe, simple and effective for treatment of cavernous hemangiomas in oral and maxillofacial regions.

[Key words] mouth neoplasms; hemangiomas, cavernous; pinyangmycin; dexamethasone

口腔颌面部血管瘤约占全身血管瘤的 60%, 其中海绵状血管瘤为最常见的一种, 大多数发生于颜面部皮下组织及口腔黏膜组织, 如腮腺区、颌下区、舌、唇、颊部、口底区等部位, 造成颜面畸形、功能障碍、出血、感染等并发症。由于海绵状血管瘤周界常常不清, 部位特殊, 单纯手术往往达不到根治目的, 且易留下严重的面部畸形, 不易被患者及家属接受。1997 年 3 月~2003 年 3 月, 我们用平阳霉素联合地塞米松局部注射治疗口腔颌面部海绵状血管瘤 52 例, 效果良好, 现作报道。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 52 例, 男 22 例, 女 30 例; 年龄 40 天~65 岁。多发者 10 例(19.2%), 单发者 42 例(80.8%)。病变部位: 腮腺区 12 例, 颧颞部 6 例, 额部 5 例, 面颊部 5 例, 颌下区 4 例, 唇部 8 例, 舌部 8 例, 颊黏膜 4 例, 软腭区 3 例, 口底区 7 例。瘤体大小 0.5 cm×0.5 cm×0.5 cm~6.0 cm×7.0 cm×13.0 cm。

1.2 治疗方法 根据病史、临床检查或穿刺确诊为海绵状血管瘤。治疗前常规测体温、查体及胸透, 结果正常者, 采用平阳霉素 8 mg 配地塞米松 5 mg, 加 1%利多卡因 2~4 ml, 根据病变部位、瘤体大小、患者年龄酌情注射, 注射时压迫瘤体周围组织进行阻断, 注射后针孔用消毒棉球压迫 3~5 min。回抽见

[收稿日期] 2004-06-01

[作者单位] 蚌埠医学院附属医院 口腔科, 安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 廖圣恺(1972-), 男, 安徽六安人, 主治医师。

故颈动脉 IMT 厚度测量值得在临床上推广应用。

### [参 考 文 献]

- [1] Sutton-Tyrell K, Alcorn HG, Wolfson SK, et al. Predictors of carotid stenosis in older adults with and without isolated systolic hypertension[J]. *Stroke*, 1993, 24(3): 355~361.
- [2] 林金秀, 吴志贵. 1999 年世界卫生组织国际高血压联盟关于高血压治疗指南[J]. *高血压杂志*, 1999, 7(2): 97~100.
- [3] Howard G, Sharrett AR, Heiss G, et al. Carotid artery intimal-

medial thickness distribution in general populations as evaluated by B-mode ultrasound[J]. *Stroke*, 1993, 24(9): 1297~1304.

- [4] Heiss G, Sharrett AR, Bares R, et al. Carotid atherosclerosis measured by B mode ultrasound in populations: Association with cardiovascular risk factors in the ARIC study[J]. *AM J Epidemiol*, 1991, 134(3): 250~256.
- [5] Bonithon-Kopp C, Touboul PJ, Berr C, et al. Relation of intima media thickness to atherosclerotic plaques in carotid arteries[J]. *Arterioscler Thromb Vasc Biol*, 1996, 16(2): 310~316.

血液后注射药物至瘤体苍白,充盈为度。勿在瘤体表面进针,以免针眼出血和药液渗漏、降低疗效;每次最大剂量平阳霉素 16 mg, 5~7 天注射一次, 3~5 次为一疗程。观察 1~2 个月,未愈者采用手术等其他方法进一步治疗。

1.3 疗效评价标准 治愈:注射治疗后瘤体完全消失,皮色或黏膜正常,无瘢痕及功能障碍。基本治愈:瘤体基本消失,皮肤黏膜颜色接近正常或稍见色素沉着,病变区表面轻度纤维组织增生,不影响外观及功能。有效:瘤体停止生长或明显缩小,病变区有纤维组织增生,色泽异于正常组织。无效:瘤体缩小不明显或继续生长,影响功能。

## 2 结果

本组 52 例患者,经 6~24 个月随访,治愈 34 例 (65.38%);基本治愈 14 例 (26.92%);有效 4 例 (7.70%);无效 0 例。治愈和基本治愈率为 92.30%,有效率为 100%。本组患者并发体温升高 5 例,均在 38.5℃以下,皮疹 2 例,瘤体表面点状坏死 2 例,注射后胃肠道反应 5 例,经过对症治疗或停药后恢复正常。本组病例由于使用平阳霉素总量小,临床胸透均未发现肺部病变。

## 3 讨论

血管瘤是血管内皮细胞的良性肿瘤,是血管形成性疾病,发病机制目前尚不明确<sup>[1,2]</sup>。口腔颌面部血管瘤占全身血管瘤的 60%<sup>[3]</sup>,其中大多数为海绵状血管瘤,诊断容易,治疗困难。由于海绵状血管瘤周界常常不清,部位特殊,单纯手术往往不易达到根治的目的,且术中出血多,术后留下面部畸形,影响美观及功能,因此不易被患者及家属接受。激素治疗血管瘤虽有效,不留瘢痕,但是疗效低,见效慢,多数仅限制血管瘤生长。鱼肝油酸钠局部硬化治疗海绵状血管瘤是常用方法之一,但在治疗过程中易产生疼痛、过敏反应,局部组织坏死溃疡,甚至出血,形成严重瘢痕,而影响外形美观及功能。近年来报道平阳霉素治疗血管瘤取得良好疗效,总有效率达 100%,本组与其报道相一致,但仍可导致过敏、发热反应等并发症,过量还可引起肺炎性病变和肺纤维化<sup>[4]</sup>。本组病例发热 5 例,皮疹 2 例,胃肠道反应 5 例,局部点状坏死 2 例,占 16.8%,经临床胸透均未见肺部病变。

平阳霉素是一种广谱抗癌抗生素,与国外的博莱霉素 A<sub>5</sub> 相同,通过抑制 DNA 合成,抑制胸腺嘧啶核苷掺入 DNA 与其结合,使其破坏和分解,影响细胞代谢功能的细胞周期非特异性药物。它对机体

免疫功能影响小,对造血功能无明显损害,海绵状血管瘤由于血管内皮细胞异常增殖,由众多大小形态不一、相互吻合血窦组成。平阳霉素局部注射后,使瘤腔内药物浓度增高,从而破坏血窦内皮细胞<sup>[5]</sup>,干扰细胞正常生长代谢,使其内皮细胞萎缩、变性导致血栓形成,使瘤体纤维化,从而抑制血管瘤发展,使瘤体消退,达到治愈海绵状血管瘤。

联合注射治疗口腔颌面部海绵状血管瘤具有无痛和并发症少优点。笔者认为联合注射之所以患者发热反应例数少,症状轻,与注射药液内含有地塞米松有关。注射平阳霉素引起发热是由于它能激发机体内致热原的释放,而地塞米松在体外实验中证明能抑制内源性致热因子的释放<sup>[6,7]</sup>。同时地塞米松还可以防治过敏反应,减轻局部组织水肿。另外,糖皮质激素可以增加血管对血管收缩剂感受性,对未成熟血管瘤的增殖有抗同化及抗炎作用。血管瘤内迅速增生而发育未成熟血管对皮质激素含量改变特别敏感,它可促使瘤体缩小<sup>[8]</sup>。因此,平阳霉素和地塞米松合用,对治疗血管瘤有较好的协同作用。加用利多卡因几乎达到无痛状态,患者易接受。

平阳霉素不良反应少,很少抑制骨髓及免疫功能<sup>[9]</sup>。临床上成人使用剂量超过 300 mg 时才会引起肺纤维化或肺炎,因此局部小剂量是安全的,本组未见肺部病变病例。虽有低热和胃肠道等反应,均较轻微,不影响生活。该方法最大限度保留口腔颌面部正常解剖形态和功能,操作简便,安全有效,毒副作用小,是治疗口腔颌面部海绵状血管瘤的一种安全、有效、简单易行的方法。

### [ 参 考 文 献 ]

- [1] North PE, Waner M, Mizeracki A, et al. A unique microvascular phenotype shared by juvenile hemangiomas and human placenta [J]. *Arch Dermatol*, 2001, 137(5): 559~570.
- [2] Boye E, Yu Y, paranya G, et al. Clonality and altered behavior of endothelial cells from hemangiomas [J]. *J Clin Invest*, 2001, 107(6): 745~752.
- [3] 邱蔚六主编. 口腔颌面外科学[M]. 第4版. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 258.
- [4] 郑英杰, 李群, 王宝珍. 平阳霉素局部注射治疗口腔血管瘤及其并发症的处理 [J]. *北京口腔医学*, 1998, 6(2): 59~60.
- [5] 郑翔. 平阳霉素治疗口腔颌面部血管瘤的临床研究 [J]. *口腔疾病杂志*, 1999, 1(1): 1~2.
- [6] 秦卫东, 叶柄正, 寿柏泉, 等. 平阳霉素/地塞米松/鱼肝油酸钠联合注射治疗颌面部海绵状血管瘤 225 例临床总结 [J]. *口腔疾病防治杂志*, 2000, 2(3): 12~13.
- [7] 寿柏泉, 杨震, 秦卫东, 等. 地塞米松控制平阳霉素发热反应的临床观察 [J]. *中国冶金工业医学杂志*, 1997, 14(1): 44~45.
- [8] 刘文修. 大剂量强的松冲击疗法治疗婴幼儿血管瘤 25 例报告 [J]. *华西口腔医学杂志*, 1993, 11(1): 59~60.
- [9] 寿柏泉, 孟昭业, 杨震, 等. 平阳霉素治疗口腔内及面部血管瘤的临床分析 [J]. *医学研究生学报*, 2001, 14(3): 235~237.