

• 皮肤美容 •

- 550.
- 徐贤挺, 林小敏, 许洁, 等. 他克莫司软膏联合卡介菌
- [4] 多糖核酸治疗面部糖皮质激素依赖性皮炎疗效观察 [J]. 中华皮肤科杂志, 2013, 46(2): 138—139.
- 赵辨. 中国临床皮肤病学 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2009, 723—724.
- Hengge UR, Ruzicka T, Schwartz RA, et al. Adverse
- [6] effects of topical glucocorticosteroids[J]. J Am Acad Dermatol, 2006, 54(1): 1—15.
- 付兰, 纪超, 李贤光. 他克莫司软膏治疗光敏性皮肤病
- [7] 临床观察 [J]. 中国皮肤性病学杂志, 2012, 26(9): 801—803.
- 梁源, 张霞, 燕丽, 等. 0.03% 他克莫司软膏治疗中、
- [8] 重度特应性皮炎患儿疗效和安全性观察 [J]. 中华皮肤科杂志, 2013, 46(1): 49—51.
- 何亚丽, 郭在培. 外用他克莫司在皮肤科的应用 [J].
- [9] 中国麻风皮肤病杂志, 2008, 24(6): 469—470.
- 段妍, 王杰, 李睿亚. 0.1% 他克莫司软膏治疗湿
- [10] 疹皮炎类皮肤病疗效观察 [J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2014, 30(4): 254—255.
- 余玲玲, 何丽慧. 他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依
- [11] 赖性皮炎的临床研究 [J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2010, 9(2): 112—113.
- 顾有守. 局部外用他克莫司治疗皮肤病 [J]. 国际皮肤
- [12] 性病学杂志 2006, 32(1): 59.
- 郝飞, 钟华. 他克莫司软膏治疗面部糖皮质激素依赖
- [13] 性皮炎临床疗效观察 [J]. 临床皮肤科杂志, 2007, 36(1): 54—56.
- 郭英军, 韩秀萍. 0.03% 他克莫司软膏治疗面部激
- [14] 素依赖性皮炎疗效观察 [J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2010, 26(1): 71.
- 王忠, 张荣丽. 复方倍他米松注射液治疗瘢痕疙瘩 200
- [15] 例疗效观察 [J]. 中国药物与临床, 2007, 7(6): 469—471.
- 李娜, 施为, 杨森, 等. 透明质酸修护生物膜与舒敏保
- [16] 湿修复霜辅助治疗敏感性皮肤随机对照观察 [J]. 临床皮肤科杂志, 2013, 42(12): 735—738.
- 刘付华, 施为, 乌日娜, 等. 透明质酸修护生物膜辅助
- [17] 治疗干燥性湿疹的多中心对照研究 [J]. 中华皮肤科杂志, 2013, 46(6): 433—436.

婴幼儿血管瘤的治疗理念进展

陈深¹, 李思敏¹, 官英勇², 陈伯红¹

1. 广西玉林市第一人民医院口腔科、血管瘤专科门诊, 广西 玉林 537000;
2. 广西玉林市第一人民医院麻醉科、血管瘤专科门诊, 广西 玉林 537000

【摘要】 随着社会和科学技术的发展, 治疗血管瘤的理念发生巨大的进步, 从最初只考虑彻底根治血管瘤的理念、到治疗控制血管瘤的同时兼顾保护瘤体周的组织器官功能的理念, 之后到治疗控制血管瘤的同时注重保护组织器官功能及保护容貌、患者身心健康的理念进展。治疗原理上从非选择性治疗向选择性治疗、特异性靶向治疗进展。治疗技术上从有创治疗向微创治疗、无创治疗进展。现就临床上不断开创和总结的治疗方法和治疗途径, 包括药物、设备、仪器, 从治疗原理上和治疗技术上进行分析探讨, 为血管瘤的治

基金项目:

1. 广西卫生厅医药卫生自筹经费计划课题 (合同号 Z 2013783)
2. 广西玉林市科技局基金项目 (合同号玉市科攻 1421034)

作者简介: 陈深, 男, 广西人, 科主任、副教授、副主任医师, 大学本科; 主要从事口腔颌面整形外科, 激光医学技术临床应用, 血管瘤和血管畸形诊治。

疗选择提供适宜的治疗技术,从而提高血管瘤的疗效。

【关键词】 选择性治疗;特异性靶向治疗;微创治疗;无创治疗;婴幼儿血管瘤

婴幼儿血管瘤常见于头面部等体表部位,部分快速增大的婴幼儿血管瘤可影响人体的容貌、造成畸形及缺陷,给医务工作者带来很大的挑战。临床上常见散发,但也有家族集聚现象^[1, 2]。Blei 等的研究显示常染色体 5q 位点可能与血管瘤发生有关^[3],具有遗传倾向^[4-6]。临床上要注意询问家族中是否有同类的疾病。增生期的血管瘤瘤体中其血管内皮细胞异常增殖及幼稚的新生血管生成,是鉴别血管畸形的重要依据。

婴幼儿血管瘤的治疗方法多种多样,治疗理念发生巨大进展,从最初只考虑彻底根治血管瘤的理念、到治疗控制血管瘤的同时兼顾保护瘤体周的组织器官功能的理念,之后到治疗控制血管瘤的同时注重保护组织器官功能及保护容貌、患者身心健康的理念进展。治疗原理上从非选择性治疗向选择性治疗、特异性靶向治疗进展;治疗技术上从有创治疗向微创治疗、无创治疗进展。现将各种治疗方法分述如下:

1 非选择性治疗

非选择性治疗是指所使用的治疗方法和治疗技术其治疗原理不是根据血管瘤的病因、机理、特点,仅通过物理能量、电化学反应、药物制剂等使血管瘤发生凝固、变性、坏死、溶解等方式,从而达到消除目的。因此治疗同时不仅对血管瘤,还可能对瘤体周的正常组织器官产生同样作用,出现损伤或破坏,从而造成不同程度的并发症和后遗症。非选择性治疗包括有创治疗和微创治疗。有创治疗指传统的开放式外伤手术治疗。微创治疗是指通过微小创伤或途径将特殊器械、物理能量或化学药剂等精确送入人体内特定部位,完成对体内病变、畸形、创伤的灭活、切除、修复、重建等的治疗方法,其特点是创伤明显小于传统外科手术、创伤小、组织反应轻、恢复快、副作用和后遗症少。无创治疗是指对皮肤粘膜无创伤或可康复地通过口服、外涂药物制剂、物理能量、光化作用等无创面的治疗方法,其优点主要体现在表面皮肤粘膜不增加创伤、并发症、后遗症,更好的维护和修复体貌。

1.1 非选择性有创治疗

1.1.1 手术治疗 手术途径整体切除瘤体的治疗:血管瘤的发生,无论从视觉到身心健康,医患双方都希望尽最快把它整体去除,因此传统上最常用手术治疗。但手术创伤大、有瘢痕或器官畸形发生,因此不作为早期血管瘤的首选治疗方案。

1.2 非选择性微创治疗

冷冻治疗是利用液态氮对血管瘤进行冷凝,使瘤体细胞破裂、解体、死亡。它是一种非选择性治疗,治疗时液态氮不可避免将表面皮肤、瘤体周的正常组织器官同样冷凝,从而有瘢痕发生,特别是口角、鼻尖、眼等部位会留下瘢痕、畸形及功能障碍现象。由于冷冻的强度难以操作和评估,对深部的血管瘤体难以管控,因此疗效不确切,且后遗症大,复发率较高,临床上已很少使用或主张摒弃^[7, 8]。

放射与放射性核素治疗常有:同位素 30P 胶体胶片外贴、浅层 X 线照射、镭表面照射等。其治疗机理是对瘤体局部进行照射后,产生电离辐射效应,使瘤体内的细胞核 DNA 链、RNA 链发生断裂,核蛋白合成终止,细胞死亡和解体,从而达到治疗目的。由于放射性核素的照射后电离辐射效应也对瘤体周的正常组织细胞产生作用,从而引起组织萎缩或萎缩性瘢痕的发生。有学者认为血管瘤治疗要尽量避免使用放射疗法^[7, 9]。

铜针治疗机理是通过铜针诱发瘤体内炎性反应,导致血栓形成,瘤体纤维化后组织再修复达到目的。铜针治疗是一种非选择性治疗。治疗中,由于铜原子的吸收并产生相应毒性作用,同时铜针对皮肤的创伤容易发生感染,小儿治疗风险较大^[10],故目前很少采用。

微波治疗是通过放射波和热能破坏血管内壁,使血管腔内血液凝固,达到治疗效果。但在治疗瘤体的同时,微波针的皮肤处同时被加热,易遗留瘢痕;同时瘤体内血流较丰富的也易造成难以控制的出血,对深部的血管瘤操作难以掌控^[11]。

瘤体注射硬化治疗常用鱼肝油酸钠、尿素注射液、33% 高渗氯化钠、消痔灵液、明矾注射液、枯矾黄连注射液、沸水注射法等。硬化剂注射治疗原理是硬化剂使瘤体内血的蛋白质凝固,造成瘤体管腔栓塞、内皮细胞坏死,从而达到治疗效果。由于注射部位局部反应明显,易发生组织坏死和瘢痕产生的危险,包括过敏反应、中毒反应、皮肤黏膜坏死以及感觉神经或运动神经功能障碍,因此已很少使用这种方法。

激光治疗包括 CO2 激光、氢离子激光等激光通过汽化、碳化或热能机理使瘤体组织细胞破坏、蛋白变性,因此也会损伤瘤体周围的正常皮肤、黏膜组织。是一种的非选择性治疗。对深部的血管瘤疗效欠佳和瘢痕

• 皮肤美容 •

发生率高而限制了使用^[12]。

1. 3 非选择性无创治疗

非选择性无创治疗常用的咪喹莫特是一种免疫调节药物, 主要治疗生殖器疣、皮肤基底细胞癌等疾病。浅表血管瘤表面涂擦也有一定的治疗作用, 但皮肤常有色素沉着现象。另一外用药物马来酸噻吗洛尔是一种非选择性的肾上腺素受体阻滞剂, 其外用马来酸噻吗洛尔滴眼液对低平的增殖期血管瘤疗效尚可且局部使用副作用低, 但出现色素沉着等不良反应较咪喹莫特轻^[13]。

2 选择性治疗

选择性治疗是根据对血管瘤的病因、机理、特点, 选择针对性的治疗方法和治疗技术, 从而使血管瘤消退或消失, 达到治疗的目的。因此对血管瘤周的组织器官很少或不发生作用, 减轻或避免了并发症和后遗症的发生。选择性治疗包括有创治疗、微创治疗和无创治疗。

2. 1 选择性微创治疗、

瘤体内注射治疗常用平阳霉素、博莱霉素类、糖皮质激素等。平阳霉素的作用机制是选择性抑制 DNA 合成, 引起 DNA 断裂, 从而抑制肿瘤细胞的合成与分裂, 而抑制细胞的代谢; 因此瘤体内注射平阳霉素可使血管内皮细胞水肿、变性、无菌性炎症, 最终导致血管闭塞而达到治疗目的。有关文献的报道较多, 但疗效差异也较大^[14]。

经血管介入瘤体血管栓塞治疗常用的血管栓塞剂有: 无水乙醇、平阳霉素碘油乳剂, 海藻酸钠微球血管栓塞剂等如无水乙醇注射硬化治疗, 其机理是直接作用于瘤体内的血管内皮细胞, 致血管内皮细胞损伤, 同时引起血液有形成分破坏、蛋白质变性凝固; 管腔内血栓形成。但其并发症较明显, 包括过敏反应、中毒反应、皮肤黏膜坏死以及感觉神经或运动神经功能障碍; 儿童不宜使用此药治疗, 常用于内脏血管瘤如肝血管瘤、深部血管瘤、静脉畸形^[15]。

干扰素治疗途径大多数通过皮下用药进行治疗。其作用机理是可能为阻抑内皮细胞增殖及血管生成的其他步骤, 也可能与诱导瘤体内皮细胞凋亡相关; 对糖皮质无效的血管瘤有效, 但其不良反应较多, 包括白细胞减少、发热、贫血等。因此干扰素仅用于危及生命而对糖皮质治疗无效的重症血管瘤。

2. 3 选择性无创治疗

通过口服药物治疗血管瘤是最简易的办法。常用口服药物 (1) 口服皮质类固醇治疗, 其治疗机理可能

是通过控制血管瘤内皮细胞异常增生, 抑制幼稚新生血管的生成过程; 也可能通过诱导血管内皮细胞凋亡及抑制其增殖而促进血管瘤消退。(2) 口服普萘洛尔治疗^[16], 其机理可能是促进血管收缩, 抑制血管新生、促进细胞凋亡; 但由于服药时间长, 潜在药物的副作用尚不清晰。

强脉冲光的治疗机理是通过强脉冲光治疗使血管瘤内氧合血红蛋白发生改变而达到血管瘤消退的目的。强脉冲光对浅表的血管瘤治疗效果良好^[17], 但对深部血管瘤治疗不佳。在瘤体表面局部易有瘢痕形成、色素减退现象。

长脉冲激光的治疗机理是由于功率高, 穿透性强, 热能破坏血管内壁, 使血管腔内血液凝固, 避免了激光照射时的爆破效应, 对较为深层的血管瘤疗效得到提高^[18]。是目前较为常用的方法^[19]。

3 展 望

特异性靶向治疗, 是指在细胞分子水平上, 对血管瘤的致瘤位点上的靶点 (决定血管瘤致瘤因子、增殖因子、凋亡因子、信息通路等) 采用特异性靶向药物进入体内使其与致瘤位点特异性相结合发生作用, 使血管瘤特异性死亡, 而不破坏或损伤肿瘤周围的正常组织细胞, 达到治疗效果最满意, 副作用最少或无的治疗技术

目前对婴幼儿血管瘤的病因和机制仍不十分确切, 但近年研究表明多种因素与血管瘤增生发展和凋亡有关, 如血管瘤增殖的因子: 雌二醇^[20]、血管内皮生长因子^[21]等; 和血管瘤凋亡的因子如 Bax、Fas、TRAIL^[22]、端粒酶等。今后有望确切寻找到血管瘤致瘤因子, 并能开发出与之相关因子的特异性靶向治疗药物, 为血管瘤的特异性靶向治疗提供更有效的治疗。

总之, 关于婴幼儿血管瘤的治疗, 治疗理念已发生巨大跨越, 就是治疗婴幼儿血管瘤同时对个体产生的并发症、后遗症及个体的体貌、内环境的影响、心理影响、婴幼儿家长心理因素和依从性进行考量的甚至有优于治疗血管瘤消退本身。因此, 婴幼儿血管瘤的治疗我们主张首先评估瘤体可能继续发展对婴儿身心的影响危害程度及家长的心理因素、依从性因素, 同时主张早期应用选择性、特异性的无创或微创技术进行干预治疗, 但不主张选用非选择性治疗技术的治疗。

【参 考 文 献】

[1] Cheung DS, Warman ML, Mulliken JB. Hemangioma

• 皮肤美容 •

- in twins [J]. Ann Plast Surg, 1997, 38(3):269-274.
- [2] 陈深, 严煜林, 李思敏, 等. 家族聚集性“血管瘤”临床分析及激光治疗效果评价 [J]. 中华医学美容美容杂志, 2013, 19(4), 283-286.
- [3] Blei F, Walter J, Orlow SJ, et al. Familial segregation of hemangiomas and vascular malformations as an autosomal dominant trait [J]. Arch Dermatol, 1998;134(6):718-722.
- [4] Walter Jw, North PE, Waner M, et al. somatic mutations of vascular endothelial growth factor receptors in juvenile hemangioma [J]. Genes Chromosomes Cancer. 2002;33(3):295-303.
- [5] 郑凤丽, 严煜林, 陈深. 广西汉族婴幼儿海绵状静脉畸形与 H L A - D Q A 1, - D Q B 1 等位基因相关性研究 [J]. 广西医科大学学报, 2013, 30(3), 367-369.
- [6] 郑凤丽, 陈深, 严煜林. 广西汉族婴幼儿血管瘤与 H L A - D Q A 1, - D Q B 1 基因的相关性 [J]. 中国皮肤性病杂志, 2013, 27(8), 772-774.
- [7] 张志愿, 俞光岩. 口腔颌面外科学 [M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 316-320
- [8] 郑家伟, 王延安, 周国瑜, 等. 头颈部血管瘤治疗适应证的探讨 [J]. 上海口腔医学. 2007, 16(4): 337-342
- [9] MARTINEZ M I, SANCHEZ-CARPINTERO I, NORTH P E, et al. Infantile hemangioma: Arch Dermatol, 2002, 138(7):881-884
- [10] 付时章, 殷国前, 王斌, 等铜针治疗体表血管瘤 55 例临床分析 [J]. 中华修复重建外科杂志, 2008, 22(5): 578-581.
- [11] 卓贤露, 吴睿, 马洪, 等. 微波热凝治疗口腔颌面部血管瘤初探 [J]. 实用医技杂志, 2004, 11(2): 202-203
- [12] 李志清, 潘宁, 戴耕武, 等. 脉冲染料激光联合 Nd:YAG 治疗颌面部草莓状血管瘤的疗效分析 [J]. 中国激光医学杂志 2010;19(1) 35-37.
- [13] 叶肖肖, 金云波, 林晓曦, 等. 外用马来酸噻吗洛尔治疗婴幼儿眼周浅表性血管瘤的前瞻性研究 [J]. 中华整形外科杂志 2013, 28(3): 161-164.
- [14] 唐志荣, 汪海, 罗盛康, 等. 平阳霉素和地塞米松联合治疗颌面部血管瘤 [J]. 中华医学美容美容杂志. 2005, 11: 190-192
- [15] 张靖. 经导管动脉栓塞治疗婴儿颌面部巨大血管瘤 [J]. 中华小儿外科杂志. 2009, 30(3): 7-10.
- [16] 金云波, 林晓曦, 叶肖肖, 等. 普萘洛尔作为严重婴幼儿血管瘤一线治疗的前瞻性研究 [J]. 中华整形外科杂志 2011, 27(3): 170-173.
- [17] 关斌, 孙志文, 杨坤, 等. 强脉冲光子治疗婴儿浅表血管瘤 17 例体会 [J]. 微创医学, 2008, 3(4):390-392
- [18] 陈深; 严煜林; 郑凤丽; 等. Nd:YAG 激光长脉宽联合优化脉冲光治疗婴儿血管瘤的临床观察 [J]. 中国皮肤性病杂志, 2013, 27(8), 698-700.
- [19] GrootD, RaoJ, JohnstonP, et al. Algorithm for using a long-pulsed Nd:YAG laser in the treatment of deep cutaneous vascular lesions [J]. Dermatol Surg, 2003, 29:35-42.
- [20] 黄辉, 罗莉, 侯小琼, 等. 雌二醇在婴幼儿血管瘤及血管畸形中的表达及意义 [J]. 现代医药卫生, 2007, 23(8): 1132-1134.
- [21] 王康敏, 孙亚丽, 黄莺, 等. VEGF、bFGF、C-mycd 在婴幼儿血管瘤中的作用及相关性 [J]. 中国皮肤性病杂志, 2005, 19(1), 9-11.
- [22] 余瑛, 张端莲, 陕声国, 等. Bax 和 Fas 在人皮肤血管瘤不同时期的表达及意义 [J]. 解剖学研究, 2003, 25(2):117-119.

肩部巨大包块同时伴毛鞘癌及鳞癌 1 例

丁晓斌, 廖毅

泸州医学院附属医院整形烧伤科, 四川 泸州 646000

【摘要】 患者女, 64 岁。右肩部巨大包块, 大小约为 14cm×15cm, 包块表面破溃, 渗出多, 异味重。入院当天取组织活检, 病理诊断为右肩部高分化鳞状细胞癌, 手术切除包块后将所切组织送病检提示: 右肩部皮肤增生性毛鞘囊肿, 部分恶变(毛鞘癌)。创面愈合后, 自行出院。术后随访 1 年, 未见复发。

婴幼儿血管瘤的治疗理念进展

作者: [陈深](#), [李思敏](#), [官英勇](#), [陈伯红](#)
作者单位: [陈深, 李思敏, 陈伯红 \(广西玉林市第一人民医院口腔科、血管瘤专科门诊, 广西 玉林, 537000\)](#), [官英勇 \(广西玉林市第一人民医院麻醉科、血管瘤专科门诊, 广西 玉林, 537000\)](#)
刊名: [中国医疗美容](#)
英文刊名: [China Medical Cosmetology](#)
年, 卷(期): 2015(5)

引用本文格式: [陈深](#). [李思敏](#). [官英勇](#). [陈伯红](#) [婴幼儿血管瘤的治疗理念进展](#) [期刊论文] - [中国医疗美容](#) 2015(5)