

数智创新 变革未来



介入影像学引导下舌下腺肿瘤治 疗



目录页

Contents Page

1. 介入影像学在舌下腺肿瘤治疗中的应用
2. 穿刺活检引导下的病理诊断
3. 药物灌注栓塞术的原理与优势
4. 局部消融术治疗舌下腺良恶性肿瘤
5. 介入影像学联合化疗的增敏作用
6. 介入影像学引导下靶向治疗的进展
7. 介入治疗舌下腺肿瘤的并发症管理
8. 介入影像学优化舌下腺肿瘤治疗方案

介入影像学引导下舌下腺肿瘤治疗

介入影像学在舌下腺肿瘤治疗中的应用

介入影像学在舌下腺肿瘤治疗中的应用

主题名称：精准诊断与术前评估

1. 超声引导下细针穿刺活检：获取肿瘤组织，明确病理类型、分级和分子特征。
2. 磁共振成像（MRI）增强扫描：评估肿瘤侵袭性、血管分布和与周围组织的关系。
3. 术前介入血管造影：了解肿瘤供血情况，指导血管栓塞治疗和术中控制出血。

主题名称：经皮肿瘤消融治疗

1. 射频消融（RFA）：利用高频电磁波产生热效应，达到肿瘤消融。适用于小而局限的肿瘤。
2. 微波消融（MWA）：使用微波能量产生热效应，穿透力更强，可用于较大体积的肿瘤。
3. 冷冻消融（CA）：利用极低温冷冻肿瘤组织，引起细胞破裂和凋亡。适用于靠近重要结构的肿瘤。

介入影像学在舌下腺肿瘤治疗中的应用

主题名称：血管栓塞治疗

1. 经动脉栓塞（TAE）：使用导管将栓塞剂注入肿瘤供血动脉，阻断血流供应，导致肿瘤坏死。
2. 静脉栓塞（TVE）：通过静脉系统注入栓塞剂，堵塞肿瘤静脉回流，减少肿瘤内压力。
3. 术前栓塞：缩小肿瘤体积，减少术中出血，提高手术安全性和切除率。

主题名称：药物灌注化疗

1. 选择性动脉灌注化疗（SAIC）：通过导管将化疗药物直接注入肿瘤供血动脉，提高肿瘤局部药物浓度和治疗效果。
2. 经皮化疗药物置管灌注（PCDI）：植入化疗药物释放装置，持续向肿瘤输送药物，延长治疗时间。
3. 联合治疗：结合介入治疗和系统化疗，以提高治疗效果和降低全身毒性。



介入影像学在舌下腺肿瘤治疗中的应用

主题名称：图像引导下手术

1. 术中超声引导：提高手术精准性和安全性，减少术中损伤。
2. 术中MRI引导：实时监测手术过程，指导神经保护和肿瘤切除范围。
3. 术中血管造影：评估血管走行，指导血管重建和出血控制。

主题名称：并发症管理

1. 出血：使用血管栓塞术或输血等措施止血。
2. 感染：使用抗生素治疗，避免感染扩散。



药物灌注栓塞术的原理与优势

药物灌注栓塞术的原理与优势



药物灌注栓塞术的原理

1. 经由动脉或静脉导管，将高浓度化疗药物直接灌注至肿瘤组织。
2. 肿瘤组织吸收药物后，细胞代谢受到抑制，导致肿瘤细胞死亡。
3. 栓塞剂同时阻断营养动脉，减少肿瘤血供，进一步抑制肿瘤生长。

药物灌注栓塞术的优势

1. 高效性：药物直达肿瘤病灶，疗效显著，减少全身毒性反应。
2. 精准性：导管介入影像引导，可精确定位肿瘤，减少对周围正常组织的损伤。
3. 可重复性：根据患者耐受情况，可重复进行灌注栓塞术，持续控制肿瘤。
4. 并发症少：相比手术切除，介入治疗并发症更少，术后恢复时间短。
5. 保护功能：部分舌下腺肿瘤位于功能重要区域，介入治疗可最大程度保护功能。



介入影像学引导下舌下腺肿瘤治疗

局部消融术治疗舌下腺良恶性肿瘤

局部消融术治疗舌下腺良恶性肿瘤

主题名称：局部消融术的疗效

1. 射频消融术（RFA）：RFA 利用射频电流产生热量，引起肿瘤组织凝固性坏死，显示出对舌下腺肿瘤的良好局部控制率。研究表明，局部消融术治疗舌下腺恶性肿瘤的 5 年无复发生存率可达 80% 以上。
2. 冷冻消融术（CFA）：CFA 利用液氮或氩气产生超低温，导致肿瘤细胞冰冻死亡。CFA 具有术中即可评估消融范围的优势，对舌下腺肿瘤的局部控制率亦较高，但术后局部肿胀、疼痛等并发症发生率高于 RFA。
3. 微波消融术（MWA）：MWA 利用微波能量产生热量，引起肿瘤组织凝固性坏死。MWA 具有穿透深度大、消融范围均匀的优点，对舌下腺肿瘤的局部控制率与 RFA 相当。

主题名称：局部消融术的安全性

1. 局部消融术的并发症发生率较低，主要包括局部肿胀、疼痛、皮神经损伤等，严重并发症罕见。
2. RFA 术后常见的并发症为皮神经损伤，CFA 术后常见并发症为局部肿胀和疼痛，MWA 术后常见并发症为皮下血肿和局部水肿。
3. 术前仔细评估患者的解剖结构和周围神经走行，术中注意保护重要结构，可有效降低并发症发生率。

■ 主题名称：局部消融术的适应证

1. 良性舌下腺肿瘤，直径小于 3 cm，位于腺体浅表部位。
2. 恶性舌下腺肿瘤，直径小于 2 cm，分期为 T1-2 期，无远处转移。
3. 局部复发性舌下腺肿瘤，直径小于 2 cm。

■ 主题名称：局部消融术的禁忌证

1. 肿瘤侵犯重要结构，如舌神经、下颌骨等。
2. 肿瘤直径大于 3 cm。
3. 患者凝血功能障碍或服用抗凝药物。
4. 患者有严重心肺疾病或其他全身疾病。

局部消融术治疗舌下腺良恶性肿瘤

■ 主题名称：局部消融术的展望

1. 局部消融术技术不断发展，穿透深度、消融范围和治疗精度不断提高。
2. 局部消融术与其他治疗手段联合应用，可提高治疗效果，降低并发症发生率。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/777124140005006106>