

[文章编号 1000-1182(2005)03-0264-02

6 例颈动脉体瘤的诊治体会

张建设,郑维银,朱宏卫,李晨军,李明哲,杨永沛  
(成都军区总医院 口腔科,四川 成都 610083)

[中图分类号] R 739.81 [文献标识码] A

颈动脉体瘤是来源于颈动脉体的化学感受器肿瘤,亦称化学感受器瘤,临床上较少见。成都军区总医院口腔科 1994~2003 年共收治了 6 例颈动脉体瘤患者,现报道如下。

1 材料和方法

1.1 研究对象

以 1994~2003 年在成都军区总医院口腔科住院治疗的 6

例颈动脉体瘤患者为研究对象,所有患者均经病理切片确诊。其中男性 4 例,女性 2 例;年龄 21~52 岁,平均年龄 34.5 岁;瘤体最大 5.0 cm ×6.5 cm ×6.5 cm,最小 1.0 cm ×1.5 cm ×1.3 cm;病史最长 10.7 年,最短 6 个月;瘤体位于右侧 4 例,左侧 2 例。其中 2 例患者伴有动脉粥样硬化。6 例患者的临床资料见表 1。

表 1 6 例患者的临床资料  
Tab 1 Clinical datum of 6 cases

序号	姓名	性别	年龄	病史	瘤体大小(cm <sup>3</sup> )	手术方式	麻醉方式
1	赵 × ×	男	52 岁	10 年	6.0 ×5.0 ×3.5	瘤体切除,颈内外动脉吻合术	颈丛
2	杨 ×	男	41 岁	2 年	1.0 ×1.5 ×1.3	瘤体切除,自体静脉移植搭桥术	颈丛
3	叶 × ×	女	21 岁	6 月	2.8 ×1.3 ×2.0	颈外动脉结扎,瘤体剥离	全麻
4	罗 ×	男	36 岁	7 月	3.2 ×2.3 ×3.4	颈外动脉结扎,瘤体剥离	全麻
5	杨 × ×	女	32 岁	3 年	3.0 ×2.5 ×3.1	颈外动脉结扎,瘤体剥离	全麻
6	汪 × ×	男	25 岁	6 年	5.0 ×6.5 ×6.5	颈外动脉结扎,瘤体大部切除	全麻

1.2 诊断

所有患者都作了 B 超、颈动脉造影和彩色多普勒检查,均诊断为颈动脉体瘤。

1.3 治疗

6 例患者均采用手术治疗。所有患者术前行 Matas 颈动脉压迫试验并经颅脑彩色多普勒检查颅基底动脉侧枝循环建立情况,同时检查眼动脉压。当阻断颈总动脉后经颅脑彩色多普勒检测,患侧大脑中动脉、大脑前动脉、大脑后动脉血流速度达到阻断前的 85% 以上,压迫颈总动脉前、后颈内动脉压的变化小于 50%,眼动脉压的变化小于 20% 时即可手术。

6 例患者中,3 例患者行颈外动脉结扎加瘤体剥离,1 例行瘤体切除加自体静脉移植搭桥血管吻合术,1 例行瘤体切除加颈内外动脉血管吻合术,1 例因瘤体大,分别包绕着颈内、外动脉,瘤体表面扭曲血管多,血供非常丰富,只施行了颈外动脉结扎,瘤体大部切除。麻醉方式为颈丛麻醉 2 例,口腔插管麻醉 4 例(表 1)。6 例患者术中均采用脑电图仪间断监护。

2 结果

6 例患者术后随访 3 年均健在,无并发症,都能正常工作与生活。病例 2 经 B 超检测见,移植的自体静脉段代偿性增粗,病例 3 术后 1 年结婚并生育,病例 6 残留的瘤体无扩大。

3 讨论

3.1 颈动脉体瘤的诊断

3.1.1 颈动脉造影 颈动脉体瘤的误诊率较高,颈动脉造影是本病诊断与鉴别诊断的一种重要手段<sup>1</sup>。它不仅可以明确诊断,而且还可以指导手术方案的选择。本研究收治的 6 例患者颈动脉造影结果与病理结果完全符合。颈动脉体瘤典型的颈动脉造影表现是:(1)颈内、外动脉在分支部呈弧形受压、移位,呈抱球状音叉状改变;(2)颈动脉分支部角度扩大,颈内、外动脉的交角由锐角变成钝角;(3)在分支部弧形压迫区可见新生的小动脉丛。

3.1.2 彩色多普勒检查 近年来彩色多普勒已成为颈动脉体瘤完全无创的首选诊断方法。本研究 6 例患者的彩色多普勒检查结果与病理结果亦完全符合。笔者认为,彩色多普勒除了无创、操作简单、可重复性强等优点外,还能显示颈动脉体瘤瘤体的大小、形态、内部回声以及瘤体内的动、静脉血流

[收稿日期 2005-01-10; 修回日期 2005-03-02  
[作者简介]张建设(1954-),男,河南人,副主任医师,学士  
[通讯作者]张建设,Tel:028-86570395

情况,同时还可检查脑血流和眼底动脉的血流情况,因此此检查方法除诊断外,还对了解术前指征有一定的临床价值。

### 3.2 颈动脉体瘤的手术指征

术前正确评估大脑侧枝循环的建立情况是十分必要的,也是目前公认的术前必备的检测指标。目前检测大脑侧枝循环的方法有:Matas 试验、脑血流图检查、颅脑多普勒检查、眼球体积描计法和数字减影技术等。笔者分析了上述检测指标的可靠性和难易程度后,对6例患者选用了以下指标:(1)颈总动脉压迫前、后眼动脉压变化小于20%;(2)颅脑多普勒血流测定,阻断颈总动脉后患侧大脑中动脉、大脑前动脉、大脑后动脉血流速度达到阻断前的85%以上,压迫颈总动脉前、后颈内动脉压的变化小于50%,以此作为能否手术的标准。

### 3.3 颈动脉体瘤的手术治疗

颈动脉体瘤的手术方案概括为3种<sup>2,3</sup>:(1)剥离瘤体并保留颈总、颈内及颈外动脉的完整性或剥离瘤体、切断结扎颈外动脉,保留颈总、颈内动脉的完整性;(2)瘤体与颈总动脉分叉部一并切除,颈总与颈内动脉间行血管搭桥移植;(3)瘤体与颈总动脉分叉部一并切除,颈内动脉与颈外动脉断端吻合。

本研究6例患者中,采用第一种方案的有4例,采用第二种方案的1例,采用第三种方案的1例。就3种手术方案如何选择,能否在术前拟定,根据笔者的经验,除血管造影有一定的参考价值外,术前很难确定选择哪一种方案,故建议:在实施确诊的颈动脉体瘤手术时,术中如果发现瘤体较小且在颈动脉分叉处,肿瘤未波及颈外动脉时,宜选用方案1;肿瘤波及颈动脉分叉,DSA造影发现瘤体与颈动脉分叉关系紧密,根据颈外动脉结构是否完整,酌情选用方案2、3。

### [参考文献]

- 1] 周树夏,刘志斌,刘宝林,等.颌面颈部化学感受器瘤的诊断治疗体会J. 实用口腔医学杂志,1987;3(1):3-5.
- 2] 石美鑫,熊汝成,李鸿儒,等主编.实用外科学M. 北京:人民卫生出版社,1992:923-928.
- 3] 赵福定,曾祥辉,马大权,等.颈动脉体瘤10例外科治疗经验J. 现代口腔医学杂志,1990,4(1):30-31.

(本文编辑 李 彩)

[文章编号 1000-1182(2005)03-0265-02]

## 青海省农村育龄妇女口腔卫生保健情况的调查

唐卫峰<sup>1</sup>,李晓红<sup>1</sup>,梁 俊<sup>2</sup>,梁 颖<sup>3</sup>

(1. 西安交通大学口腔医院 修复科,陕西 西安 710004;

2. 首都医科大学宣武医院 口腔科,北京 100053;3. 央视市场研究股份有限公司,北京 100088)

[中图分类号] R 781 [文献标识码] B

为了解偏远农村地区的口腔健康知识知晓率以及口腔保健情况,笔者于2003年7~8月对青海省3个县的部分农村育龄妇女进行了口腔健康流行病学调查,现将结果报道如下。

### 1 材料和方法

#### 1.1 调查对象

本次调查在青海省化隆、尖扎、同仁3个县进行,由各县卫生局协助完成。每个县随机抽取5个乡,每个乡抽取3个行政村,每个村中抽取14名2岁以下儿童的母亲,不足14名则在邻村补足。应调查630人,失查19人,实际调查611人,失查率3%。其中,藏族369人,回族161人,汉族39人,土族28人,撒拉族14人;年龄16~45岁,平均年龄26.8岁;文化程度,文盲198人,小学317人,初中77人,高中及以上19人。

#### 1.2 调查内容

根据WHO推荐的调查内容<sup>1</sup>进行调查,包括(1)口腔保

健常识:指被调查者对口腔健康知识的知晓程度;(2)口腔保健态度:指对牙齿美观、功能和口腔健康的关心程度;(3)口腔保健行为:刷牙习惯,是否使用含氟牙膏、牙线和牙签,以及是否看过牙等;(4)自我口腔健康状况评价,指被调查者对自我口腔健康状态的评价。

#### 1.3 调查方法

采用单独问答式调查,由调查者统一填表记录,以避免被调查者受熟人影响,必要时需一名翻译在场。

### 2 结果

#### 2.1 保健常识

不同年龄段育龄妇女有关保健常识的调查结果见表1。表1结果经R×C表的卡方检验分析表明,各年龄段间对问题回答的差异具有统计学意义( $\chi^2=9.58, P<0.01$ ),年龄越小回答问题的正确率越高。611名调查对象中有88.7%的人认为“人上了年纪就掉牙是正常的”,但同时有78.4%的人认为通过自我保健是可以避免牙齿病损的。

#### 2.2 保健态度

在611名调查对象中,85.9%的人关心自己牙齿的健康;

[收稿日期 2005-03-05; 修回日期 2005-04-23]

[作者简介]唐卫峰(1976-),男,山东人,硕士研究生

[通讯作者]唐卫峰, Tel: 13619201724