于支架表面,此方法比较容易控制在支架表面的量。¹⁰³ Pd 属于低毒性的核素,附在支架表面是牢固的,不被血液冲刷脱落,两组动物全程血细胞数均无明显变化。

103 Pd 支架治疗胆管狭窄明显的优点是操作简单,可通过腔镜植人。本实验选择在术后即刻给予放射治疗,结果提示在球囊扩张术后即刻进行照射是可行和有效的。103 Pd 应用剂量低,没有放射性感染,而且植入胆管腔内可持续照射,为治疗胆管狭窄提供了一个新方法。

参考文献:

- [1] Weissman JL. Old Problems , new techniques : The interventional radiologist and the lacrimal apparatus [J]. Radiology , 2003 , 212(27): 305-306.
- [2] 翟仁友,戴定可,于平.金属内支架治疗恶性梗阻性黄疸的临床研究[J].中华放射学杂志,1997,31(3):

734 - 736.

- [3] 秦仁义. 可扩张的金属胆道支架在胆道狭窄中的应用 [J]. 国外医学外科学分册,1994,4(2):206-207.
- [4] Eschelman DJ, Shapiro MJ, Bonn J, et al. Malignant biliary duct obstruction: long – term experience with Gianturo stents and combinedmodality radiation therapy [J]. Radiology, 2001, 200(67): 717 – 724.
- [5] Guber S , Rudolph R . The Myofibroblast [J] . Surg Gynec Obst , 1987 , 146 (57) : 397 .
- [6] Wickham JG , Wilham C . Intracoronary irradiation markedly reduces restenosis after balloon angioplasty in a porcine model $[\ J\]\ .\ J\ Am\ Coll\ Cardiol\ ,\ 1994\ ,\ 23\ (5\)\ ; 1491\ -\ 1498\ .$
- [7] Wiedermann JG, Marboe C, Amols H. Intracoronary irradiation markedly reduces restenosis after balloon angioplasty in a porcine model [J]. J Am Coll Cardiol, 2000, 23 (36): 1491 – 1498.
- [8] 高黎,徐国镇,肖光莉,等.鼻咽癌外照射及近距离治疗的前瞻性随机分组研究[J].中华放射肿瘤学杂志,1997,69(5):206-211.

文章编号:1005-6947(2005)01-0023-01

・病例报告・

阑尾黏液性囊肿致肠坏死1例

段建学, 周勇, 谢兴安

(重庆市垫江县人民医院 普通外科, 重庆 垫江 408300)

关键词:阑尾黏液性囊肿/并发症;肠坏死/病因学;病例报告中图分类号:R735.36;R574 文献标识码:D

患者 男,54岁。因腹部阵发性 绞痛伴肛门停止气便 1d 人院。体查: 体温 38.9℃,血压 80/50 mmHg。中度 脱水貌,脉搏细弱,四肢湿冷,心率 124次/min。右下腹穿刺抽出血性液 体。白细胞 14.0×10⁹/L,中性粒细 胞0.94。腹部 X 线平片见小肠扩张有 大小长短不等多个液气平面。诊断:

收稿日期:2004-11-08。

作者简介:段建学(1973-),男,重庆垫 江人,重庆市垫江县人民医院主治医师,主要 从事胃肠外科临床方面的研究。

通讯作者:段建学

(1)绞窄性肠梗阻;(2)感染性休克。急诊剖腹探查:见腹腔内约1000mL淡红色液体。阑尾长11cm,与周围组织无粘连。阑尾近端大小如常,末端呈纺锤状囊性肿大,约7cm×3.5cm×3cm大小(术后剖开见其内有淡黄色胶冻状物)。阑尾肿大的远端嵌入盆底,形成带状压迫回肠末段系膜,导致末段回肠约1.2m缺血绞窄坏死。常规切除坏死肠段行肠吻合术及阑尾切除术。术后痊愈出院。病理报告:阑尾黏液潴留囊肿回肠壁组织出血坏死。

讨论 有学者认为阑尾黏液性囊肿(AMC)的形成是由于阑尾腔梗阻,阑尾黏膜不断分泌黏液,阑尾腔内压力增高致阑尾壁黏膜细胞变扁所致,也有认为是阑尾的新生肿物,在阑尾切除术中的发现率为 0.07% ~0.3%,女性多见,男女比例为 1:3。阑尾黏液性囊肿临床少见,本例以绞窄性肠梗阻就诊更属罕见。术后追的病史患者人院半年前感觉右下腹部包块伴隐痛未予重视。因此对以右下腹痛及包块为主诉的患者应警惕本病的存在。