

化剂,注入瘤体内产生瘤内膜炎性反应,内膜破坏、血栓、纤维化。明胶海绵是一种长效栓塞剂,能继发血栓机化,阻塞瘤体血窦及其分支),使瘤体停止生长,并纤维化。地塞米松具有保护血管张力,增加血管收缩剂的敏感性,使小动脉收缩,有利于血栓形成纤维化^[12]。本组结果显示,本方法完全可以达到临床疗效好,且安全、可靠、简单、易行,创伤小、适应证宽、不论肝血管瘤的部位、大小、单发或多发,都适于治疗,适于推广应用。

参考文献:

- [1] 彭淑牖,刘颖斌. 要重视肝脏良性占位病变的诊断与治疗[J]. 中国实用外科杂志,2003,23(11):641-643.
- [2] 林川,陈汉. 肝血管瘤的诊断与治疗[J]. 临床外科杂志,2004,12(2):68-69.
- [3] Terkivatan T, de wilt JH, de Man RA, *et al.* Indications and long-term outcome of treatment of benign hepatic tumors: a critical appraisal [J]. Arch Surg, 2001, 136(9): 1033-1038.
- [4] Belghini J, Hiramatsu K, Benoist S, *et al.* Seven hundred for-

ty-seven hepatectomies in the 1990s: an update to evaluate the actual risk of liver resection [J]. J Am Coll Surg, 2000, 191(17):38-46.

- [5] 黄晓强,黄志强,段伟东,等. 肝动脉栓塞术后的胆道损毁性病变[J]. 中华外科杂志,2000,38(3):169-172.
- [6] 黄晓强. 肝血管瘤的介入治疗[J]. 中国实用外科杂志,2003,23(11):649-651.
- [7] Gandolfi L, Leo P, Solmi L, *et al.* Natural history of hepatic haemangiomas, clinical and ultrasound study [J]. Gut, 1991, 32(6):677-680.
- [8] Adam YG, Huvos AG, Fortner JG. Giant haemangiomas of the liver [J]. Ann Surg, 1970, 172(2):239-245.
- [9] 杨甲梅,徐峰. 肝脏外科良性占位性病变治疗的变革[J]. 中国普通外科杂志,2003,3(12):161-162.
- [10] 方何清,刘颖斌,彭淑牖,等. 成人肝血管瘤手术指征和方法探讨[J]. 浙江大学学报(医学版),2002,31(4):260-262.
- [11] 夏振龙. 近来肝血管瘤手术指征的新趋向[J]. 肝胆外科杂志,1996,4(1):5-6.
- [12] 蒋学祥,彭勃,邹英华,等. 巨大肝血管瘤的动脉栓塞治疗[J]. 中华放射学杂志 1992;26(2):88-90.

文章编号:1005-6947(2005)07-0521-01

· 病例报告 ·

疝内容物为子宫圆韧带囊肿 1 例

崔志武,徐生耀

(陕西省神木县麟州医院 普通外科,陕西 神木 719300)

关键词:疝,圆韧带囊肿;病例报告

中图分类号:R656.2

文献标识码:D

患者 女,28岁。因右腹股沟区可复性包块2年余入院。体查:右腹股沟区肿块隆起,经外环口突出约4cm×3cm×2cm。肿块无压痛,还纳后压

迫内环处包块不再突出,包块突出时透光试验(-)。诊断:右腹股沟斜疝。择期行局部神经阻滞麻醉下疝无张力修补术。术中见肿物位于腹外斜肌后面,呈条索状约3cm×3cm×2cm大小,为多囊性肿物,表面光滑包膜完整,部分肿物自外环口突出于皮下肿物基部自内环口突出,内环口大小约2cm,沿肿物包膜做锐性分离,将肿

物完整切除,创面止血。探查疝囊疝环口,腹膜筋膜薄弱。行网塞式补片无张力疝修补术。术后切除标本送病检,报告为子宫圆韧带囊肿。术后恢复良好,随访8个月未发现包块。

讨论 子宫圆韧带囊肿作为疝内容物在临床上罕见,临床表现与斜疝相同,手术治疗时应行囊肿摘除术及无张力修补术。

收稿日期:2005-03-16。

作者简介:崔志武(1977-),男,陕西神木人,陕西省神木县麟州医院住院医师,主要从事普通外科方面的研究。

通讯作者:崔志武 E-mail:cuizhiwu@sohu.com。