

HIRI 明显的保护作用。异丙酚通过门静脉途径给药,直接进入肝脏,药物直接作用于肝窦内皮细胞和肝实质细胞,对 HIRI 的保护作用更加明显。此结论为肝脏外科手术选择以异丙酚为主的静脉麻醉药物提供了另一种给药途径,而且该途径在肝脏手术中简单易行。

#### 参考文献:

- [1] Bianchi M, Battistin T, Galzigna L. 2,6-diisopropylphenol, a general anesthetic, inhibits glutamate action on rat synaptosomes [J]. *Neurochem Res*, 1991, 16(3): 443-446.
- [2] Murphy PG, Bennett JR, Myers DS, *et al.* The effect of radical induced in rat liver microsomes [J]. *Eur J Anaesth*, 1993, 10(2): 261-266.
- [3] Navapurkar VU, Menon DK, Jones JG. Propofol protects rat hepatocytes against an oxidant stress [J]. *Br J Anaesth*, 1996, 77(5): 691-692.
- [4] Musacchio E, Rizzoli V, Bianchi A, *et al.* Antioxidant action of propofol on liver microsomes, mitochondria and brain synaptosomes in the rat [J]. *Pharmacol Toxicol*, 1991, 69(1): 75-77.
- [5] Littauer A, De Groot H. Release of reactive oxygen by hepatocytes on reoxygenation: three phases and role of mitochondria

- [J]. *Am J Physiol*, 1992, 262(8): G1015.
- [6] Wwlbom CRB, Goldman G, Paterson IS, Pathophysiology of ischemia reperfusion injury: central role of the neutrophil [J]. *Br J Surg*, 1991, 78(7): 651-667.
- [7] 冯新为. 病理生理学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998. 214-224.
- [8] 王万铁, 林丽娜, 谢克俭, 等. 异丙酚对兔肝缺血/再灌注损伤中一氧化氮和内皮素的干预 [J]. *中国急救医学*, 2004, 24(1): 4-6.
- [9] 赵健英, 黄磷, 栾永, 等. 异丙酚对肝脏缺血再灌注损伤的保护作用 [J]. *中华麻醉学杂志*, 2002, 22(2): 94-96.
- [10] Murphy PG, Davies MJ, Columb MO, *et al.* Effect of propofol and thiopentone on free radical mediated oxidative stresses of the erythrocyte [J]. *Br J Anaesth*, 1996, 76(4): 536-540.
- [11] 曹云飞, 俞卫锋. 异丙酚的抗氧化作用 [J]. *国外医学麻醉与复苏分册*, 1998, 19(4): 209-212.
- [12] Uhlmann D, Amann B, Gaebel G, *et al.* Endothelin A receptor blockade reduces hepatic/ reperfusion injury after warm ischemia in a pig model [J]. *Gastrointest Surg*, 2003, 7(3): 331-339.
- [13] 黄志恒, 王成友, 倪勇, 等. 内皮素 1 单抗对肝移植缺血再灌注损伤中肝细胞凋亡的影响 [J]. *中国普通外科杂志*, 2005, 14(2): 111-113.

文章编号: 1005-6947(2008)07-0657-01

## · 病案报告 ·

# 双侧腋窝孤立性乳腺纤维腺瘤 1 例

沈焯<sup>1</sup>, 胡海迎<sup>1</sup>, 慕海峰<sup>1</sup>, 司明远<sup>2</sup>

(江苏省张家港澳洋医院 1. 普通外科 2. 病理科, 江苏 张家港 215600)

**关键词:** 乳腺肿瘤; 腋窝肿块; 纤维瘤; 病例报告

**中图分类号:** R 737.9 **文献标识码:** D

**患者** 女, 38 岁。已婚, 2 年前自己发觉双侧腋窝有包块, 乳房未触及包块, 无不适。2 年来肿块逐渐增大, 左侧有 2 个 3 cm × 2 cm 大小包块, 右侧 1 个 5 cm × 5 cm 大小包块。既往孕 1 产 1, 16 年前有“乳腺纤维瘤切除术”手术史。专科体查: 双乳形态对称, 无桔皮样改变, 双乳头无

溢液。右乳外上限可见一弧形切口瘢痕, 双侧乳房未及明显包块。右侧腋窝可及一大小约 7 cm × 6 cm, 左侧腋窝可及 4 cm × 2 cm 和 4 cm × 1.5 cm 大小的 2 个包块, 表面光滑, 质韧无压痛, 活动度良好, 边界清, 与皮肤无明显粘连, 双侧腋窝未及明显淋巴结肿大。腋窝 B 超检查示: 双侧腋窝实性包块。在硬膜外麻醉下行“双侧腋窝肿块切除术”。术中见肿块位于皮下 1.5 cm 处, 右侧腋窝肿块大小约 6 cm × 7 cm, 左侧腋窝 2 个肿块约 4 cm × 2 cm 和 4 cm × 1.5 cm 大小, 包块表面光滑, 质韧, 有包膜, 与皮肤及周围组织无粘连, 未见乳腺及副乳组织, 未见腋窝淋巴结肿大, 完整

切除包块。肉眼观: 3 个肿块均切面灰白, 有光泽, 稍向外翻, 富于弹性, 可见地图状裂隙。镜下见: 增生乳腺腺管及纤维结缔组织, 上皮及间质细胞无异型性, 病理诊断: 乳腺纤维腺瘤。术后痊愈出院。术后随访 2 个月未见复发。

**讨论** 乳腺纤维腺瘤较常见, 通常表现为乳房肿块。本例发生在双侧腋窝, 肿块较大, 病史较长, 相对独立。门诊容易误认为副乳及副乳纤维腺瘤。本例双侧腋窝的 3 个肿块成分均同一组织, 确属罕见。手术应注意完整切除病灶, 以达到根治。

**收稿日期:** 2008-03-31。

**作者简介:** 沈焯, 男, 江苏省张家港澳洋医院住院医师, 主要从事肝胆外科方面的研究。

**通讯作者:** 沈焯 E-mail: paul-sy@163.com