

文章编号:1005-6947(2008)12-1174-03

· 动脉疾病专题研究 ·

注射吸毒所致感染性假性股动脉瘤的股动脉结扎治疗

方力, 郑翼德, 樊孝文

(湖南省郴州市第一人民医院 血管外科, 湖南 郴州 423000)

摘要:目的 总结股动脉结扎治疗注射吸毒所致感染性假性股动脉瘤的体会。方法 对45例注射吸毒所致感染性假性股动脉瘤患者资料进行回顾性分析。采用股动脉或髂外动脉结扎+瘤体切除术治疗感染性假性股动脉瘤, 术后预防血栓形成及抗感染治疗, 并随访患肢功能。结果 44例患者保肢成功, 近期患肢行走功能良好。1例术后因深静脉血栓形成, 出现肢体坏死而截肢。结论 34例(75.6%)获3~12个随访, 疗效满意。股动脉结扎是治疗感染性假性股动脉瘤的有效方法。

[中国普通外科杂志, 2008, 17(12):1174-1176]

关键词: 动脉瘤, 假性/外科学; 感染性假性动脉瘤/治疗; 股动脉结扎

中图分类号: R 658.4

文献标识码: A

Femoral artery ligation in treatment of infected femoral artery pseudoaneurysm caused by addictive drugs injection

FANG Li, ZHENG Yide, FAN Xiaowen

(Department of Vascular Surgery, the First People's Hospital of Chenzhou, Chenzhou, Hunan 423000, China)

Abstract: **Objective** To summarize our experience in management of infected femoral artery pseudoaneurysm caused by addictive drugs injection. **Methods** Clinical data of 45 cases of infected femoral artery pseudoaneurysm were reviewed retrospectively. When infected femoral artery pseudoaneurysm was diagnosed, the femoral artery or external iliac artery was ligated and the pseudoaneurysm was resected in all of cases. Anticoagulants and antibiotics were used after operation. **Results** Lower limbs were salvaged in 44 patients. The ambulation function of affected limb was fine in the short-term. One limb was amputated because of lower limb deep venous thrombosis and gangrene. Thirty-four patients (75.6%) were followed up for 3-12 months, the results were satisfactory. **Conclusions** Femoral artery or external iliac artery ligation is an effective procedure for management of infected femoral artery pseudoaneurysm.

[Chinese Journal of General Surgery, 2008, 17(12):1174-1176]

Key words: Aneurysm, False/surg; False Aneurysm, Infected/ther; Femoral Artery Ligation

CLC number: R 658.4

Document code: A

长期股动脉注射吸毒患者多有假性股动脉瘤形成, 并发感染后易破裂大出血, 病情凶险, 处理较为棘手。2000年1月—2008年6月我院采用股动脉或髂外动脉结扎+瘤体切除术(以下简称

股动脉结扎术)治疗股动脉注射吸毒所致感染性假性股动脉瘤45例, 效果满意, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组男40例, 女5例; 年龄18~42岁。均有经股动脉毒品注射史, 注射毒品时间6~45个月。45例均有腹股沟区局部红肿、隆起、压痛。未完全破裂者8例, 均可触及搏动, 闻及血管杂

收稿日期:2008-08-27; 修订日期:2008-11-25。

作者简介:方力, 男, 湖南省郴州市第一人民医院副主任医师, 主要从事血管外科方面的研究。

通讯作者:郑翼德 E-mail:zyd600@126.com

音,皮肤破溃流脓,少量渗血,且有不同程度的发热。37例破溃者中33例大出血,于当地医院加压包扎后来我院;另4例患者在外院诊断为脓肿而切开致大出血转送我院。

1.2 治疗方法

45例患者均实施了股动脉结扎术。手术时先阻断瘤体近侧股动脉或髂外动脉15 min,45例肢体远端血氧饱和度大于80%以上,均采用结扎瘤体近端和远端主干动脉^[1]。然后切开瘤体进行彻底清创、止血,取脓液或感染组织进行细菌培养,创面视情况行一期或二期缝合。

1.3 围手术期处理

对尚未完全破裂的患者在完善相关术前检查的同时,联合应用抗生素抗感染,适当支持治疗后手术。对已经有大出血的患者则在予输血、扩容的同时,按前述方法急诊手术。术后选用敏感抗生素抗感染,并继续监测患肢末梢血氧饱和度。

2 结果

2.1 近期疗效

术后24~48 h能扪及足背动脉搏动2例。3例术后出现深静脉血栓形成,其中1例经治疗无效出现肢体坏死而截肢;另2例患肢末梢循环均良好,1例足跟皮肤部分坏死,无整体肢体坏死。44例保肢成功,近期短距离行走无障碍。平均住院26.3 d后治愈出院。

2.2 细菌培养结果

单纯金黄色葡萄球菌感染9例(20.0%);单纯克雷伯菌或大肠杆菌感染7例(15.6%);单纯溶血性链球菌感染7例(15.6%);混合感染22例(48.9%)。

2.3 随访

34例(75.6%)患者术后随访3~12个月,患肢日常行走功能良好,血氧饱和度达90%以上,能进行正常体力劳动24例,体力劳动后有麻木或疼痛者10例。11例(24.4%)失访。

3 讨论

本组病例均为经股动脉穿刺注射吸毒患者,提示有该病史的患者属高危人群,在临床诊治过程中对腹股沟区及周围的“脓肿”应高度怀疑感染性假性股动脉瘤的可能。本组4例外院以单纯腹股沟脓肿切开排脓患者,均因为没有详细询问病史,又缺乏血管外科的一些知识,而导致误诊

误治,教训深刻。笔者根据本组经验提出诊断要点如下:(1)腹股沟区局部红、肿,伴搏动性肿物,闻及血管杂音;(2)股动脉穿刺吸毒史;(3)发热;(4)彩色B超提示肿块为囊性,囊腔内有涡流,囊颈部呈“双期双向”血流频谱^[2];(5)肿块细针穿刺抽得血液或脓血。

目前治疗假性股动脉瘤的方法主要有:(1)瘤体切除+血管移植术^[3];(2)股动脉或髂外动脉结扎+瘤体切除术;(3)瘤体切除+血管修补或对端吻合术^[4];(4)超声引导下局部压迫修复^[5];(5)超声引导下瘤腔内凝血酶注射治疗^[6];(6)带膜支架腔内隔绝术^[7]。由于感染灶的存在,方法(3)~(5)显然不适合感染性假性股动脉瘤的治疗。方法(6)是近年发展起来的新技术,用于治疗非感染性假性股动脉瘤,是否可用于感染性假性股动脉瘤的治疗,尚有待于进一步研究。方法(1)是治疗感染性假性股动脉瘤的经典术式,有作者认为术中须彻底清创,并需另做切口显露髂外动脉(腹膜外途径)及股浅动脉,避免污染移植血管以预防术后移植血管的感染^[3]。笔者根据本组资料认为,感染性股动脉瘤患者由于穿刺损伤、周围组织的感染和血肿的压迫,股动脉对患肢的供血逐渐减退,使患肢长期处于一种慢性缺血状态,瘤体周围以及远端肢体得以有充足的时间形成侧支血管供血。臀上、下动脉与旋股内、外侧动脉及股深动脉第一穿支间存在1个“十字”吻合,在结扎髂外动脉及股动脉发出股深动脉以上的一段后,下肢可依此吻合获得血液供应。本组45例患者实施股动脉结扎术后,近期除1例出现深静脉血栓形成而截肢外,其他患者未出现肢体坏死,末梢血氧饱和度在90%以上,证明该治疗方法是安全有效的。但随访34例患者中,10例体力劳动后患肢有麻木或疼痛,说明在患肢活动增强时,其代偿供血仍显不足,调节能力较差,动脉结扎术后其远期效果尚待进一步评估。

术后处理中,笔者强调深静脉血栓形成的预防和抗生素的选择两方面。本组有3例术后出现深静脉血栓形成,究其原因可能与下列因素有关:(1)存在着血栓形成的病理基础。患侧股静脉由于长期毒品注射受损、静脉壁以及周围组织炎症和血液高凝状态。(2)术后患肢活动较少。(3)术后惧怕创面出血而大量使用止血药。在出现3例深静脉血栓形成后,笔者进行了总结,此后未再使用止血药物,甚至根据股静脉周围炎症

和受损情况使用低分子量肝素。预防血栓形成,此后未再出现深静脉血栓形成者,亦未出现创面明显出血倾向的患者。笔者认为只要术中止血彻底,术后适当使用一些抗凝、活血药物有利于预防深静脉血栓形成、有益于患者早日康复。

本组为吸毒患者,体质较差,抵抗力低下,注射部位接近肛门生殖器,患者本身不讲究卫生,注射时共用注射器,消毒不严,甚至不消毒,毒品溶剂甚至是自来水,污染严重,而出现注射局部感染。细菌培养结果显示,革兰氏阳性和革兰氏阴性菌混合感染占48.9%(22/45),革兰氏阳性菌感染占35.6%(16/45),故认为在细菌培养结果出来以前,以联合应用抗革兰氏阳性和革兰氏阴性高效抗生素为好,这样更有利于感染的控制。

参考文献:

[1] 蔡宏波,吕新生,舒畅,等.周围假性动脉瘤的外科治

疗[J].中国普通外科杂志,1999,8(6):413-415.

[2] 许小云,杨亚汝,姜露莹,等.彩色多普勒超声在诊治医源性股动脉假性动脉瘤中的应用价值[J].中国超声医学杂志,2005,21(12):918-920.

[3] Ting AC, Cheng SW. Femoral pseudoaneurysms in drug addicts[J]. World J Surg, 1997, 21(8):783-786.

[4] 潘明新,葛梅,高毅.股动脉假性动脉瘤外科治疗18例分析[J].中国普通外科杂志,2006,15(7):559-560.

[5] Fellmeth BD, Roberts AC, Bookstein JJ, et al. Postangiographic femoral artery injuries: nosurgical repair with US-guide compression[J]. Radiology, 1991, 178(9):671-675.

[6] Paulson EK, Sheafor DH, Kliewer MA, et al. Treatment of iatrogenic femoral arterial pseudoaneurysms: comparison of US-guided thrombin injection with compression repair[J]. Radiology, 2000, 215(2):403-408.

[7] Thalammer AS, Kirchherr F, Uhlich J, et al. Postcatheterization pseudoaneurysms and arteriovenous fistulas: repair with percutaneous implantation of endovascular covered stents[J]. Radiology, 2000, 214(1):127-131.

欢迎订阅 2009 年《中国普通外科杂志》

《中国普通外科杂志》是国内外公开发行的国家级期刊(ISSN1005-6947/CN43-1213/R),面向广大从事临床、教学、科研的普外工作者,以实用性为主,及时报道普通外科领域的新知识、新技术、临床研究及实用性临床经验。办刊宗旨是:传递学术信息,加强相互交流;提高学术水平,促进学科发展;注重临床研究,服务临床实践。

《中国普通外科杂志》由国家教育部主管,中南大学主办,中南大学湘雅医院承办。主编吕新生教授,顾问由中国科学院及工程院院士汤钊猷、吴孟超、吴咸中、郑树森、夏家辉、黄志强、裘法祖、黎介寿等多位国内外著名普通外科专家担任,编委会成员由国内外普通外科资深专家学者组成。出版周期短,时效性强。开设栏目有述评、专题研究、基础研究、临床研究、简要论著、临床报道、文献综述、误诊误治与分析、手术经验与技巧、国内外学术动态,病案报告。《中国普通外科杂志》已进入多个国内外重要检索系统和大型数据库,如:美国化学文摘(CA),俄罗斯文摘(AJ),中国科学引文数据库(CSCD),中文核心期刊(中文核心期刊要目总览2008年版),中国科技论文与引文数据库(中国科技论文统计源期刊),中国学术期刊综合评价数据库,中国期刊网全文数据库(CNKI),中文科技期刊数据库,中文生物医学期刊文献数据库(CMCC),万方数据-数字化期刊群,中国生物医学期刊光盘版等,影响因子已居同类期刊前列,并在科技期刊评优评奖活动中多次获奖。

中国普通外科杂志编辑部已全面采用远程投稿、审稿、采编系统,出版周期和时效性将进一步提高。欢迎订阅,欢迎赐稿。

《中国普通外科杂志》为月刊,国际标准开本(A4幅面),每期96页,每月15日出版。内芯采用进口亚光铜版纸印刷,图片彩色印刷,封面美观大方。定价12.0元/册,全年144元。国内邮发代号:42-121;国际代码:M-6436。编辑部可办理邮购。编辑部地址:湖南省长沙市湘雅路87号(湘雅医院内) 邮政编码:410008

电话(传真):0731-4327400 网址:http://www.zpwz.net E-mail:pw4327400@126.com; jcgxych@126.com