出，则需及时行巩膜穿刺放液手术。

关键词：房水引流物植入术；青光眼；疗效
中图法分类号：R779.6 文献标识码：B

参考文献：

[1] Lim K S, Allan B D, Lloyd A W, *et al*. Glaucoma drainage devices; past, present, and future[J]. Br J Ophthalmology, 1998, 82(9): 1083-1089.
[2] Sivak-Callcott J A, O'Day D M, Gass J D, *et al*. Evidence-based recommendations for the diagnosis and treatment of neovascular glaucoma[J]. Ophthalmology, 2001, 108(10): 1767-1776.
[3] Gedallos E M, Parrish R K, Schiffman J C. Outcome of Baerveldt glaucoma drainage implants for the treatment of uveitic glaucoma[J]. Ophthalmology, 2002, 109(12): 2256-2260.
[4] 周利晓，叶天才. Molteno引流装置植入治疗难治性青光眼的临床观察[J]. 眼科研究，2000，18(6)：542-544.
[5] Krishna R, Godfrey D G, Budenz D L, *et al*. Intermediate-term outcomes of 350-mm² Baerveldt glaucoma implants[J]. Ophthalmology, 2001, 108(3): 621-626.

（编辑 汪勤俭）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2005)03-0276-01

单纯大汗腺切除法治疗腋臭临床疗效

Resection of sole apocrine sweat gland for tragomaschalia – a report of 78 cases

杨亚东，鲁元刚，伍津津 （第三军医大学大坪医院野战外科研究所皮肤科，重庆 400042）

“腋臭”俗称“狐臭”，是一种常染色体显性遗传疾病，人群发病率高。我科采用1～2个小切口在直视下切除含大汗腺的皮下组织将形成的全厚皮片原位回植，于1999年6月至2003年12月，共治疗78例患者，取得满意的疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组共78例，男性15例，女性63例，年龄17.3～34.5岁，平均年龄20.5岁。其中12例曾行激光治疗无效，9例曾行电灼治疗效果差。

1.2 手术方法

常规消毒铺巾后，用美蓝标出腋毛边缘及范围，局部应用0.5%利多卡因行浸润麻醉，根据腋毛区的范围选择1～2个沿皮纹方向长约1.5～2 cm的小切口，将腋毛区分为2～3等份，再通过皮肤切口，分离腋毛区，使其完全与深部组织游离，形成游离皮瓣。牵拉翻转皮瓣，用整形剪紧贴皮肤在直视下切除含大汗腺的皮下组织，保留真皮层以上成为全厚皮瓣。彻底止血，必要时可以放置橡皮引流条，间断缝合并加压包扎。引流条术后48 h内拔除；术后7～9 d拆线。

2 结果

78例患者腋臭完全消失69例；腋臭明显减轻9例，有效率为100%，随访半年无1例复发。手术并发症：1例发生局部伤口感染，经换药1周后痊愈。

3 讨论

大汗腺位于真皮下部及皮下脂肪层内，这为通过清除大汗腺而治疗狐臭提供了解剖依据。目前临床上用于治疗腋臭的方式众多，有外用药物、激光、局部药物注射等，但只有手术切除是唯一能彻底根治的方法。传统的直接切除法和柳叶刀法均有其各自的不足[1]，由于创伤大，并发症多，以及易影响肩关节的运动等，从而使手术的开展受到限制。尤其愈合后瘢痕明显，往往为大多数青年人所不接受。采用沿皮纹方向的1～2个小切口、皮下剥离后单纯大汗腺清除术克服了上述缺点。该法和局部大汗腺刮除法比较，是在直视下进行，可以更加彻底的清除腺体，保证疗效。和单切口半切除半剥离结合局部皮片回植比较，其皮片的成活率更高，疤痕形成更小。我科治疗的78例患者均收到良好的临床效果，愈合后无明显瘢痕。因此单纯大汗腺清除术治疗腋臭操作简便、治疗彻底、创伤轻微，是治疗狐臭的较好手术方式。

腋窝局部组织结构有一定的特殊性，手术过程中应注意以下几点[2]：①皮下剥离的范围要足够，注意将汗腺组织完全清除，并且从创面彻底清理，以保证疗效。②清除汗腺后，游离的皮瓣厚度以全厚皮片厚度为准，以利于彻底汗腺清除及回植皮瓣的存活。③手术结束后必须加压包扎5～7 d，使回植的皮瓣完全存活。④年龄因素：小于18岁的患者术后可能有新的大汗腺发育成熟，使腋臭复发。大于40岁的患者大汗腺分泌功能会逐渐减弱，臭味将逐渐减轻，手术的价值不大，但如果患者本人强烈要求的，仍应手术。

关键词：腋臭；大汗腺清除；疤痕
中图法分类号：R275；R61 **文献标识码**：B

参考文献：

[1] 胡忠亚. 微孔皮片原位回植治疗腋臭42例体会[J]. 宁夏医学杂志，2001，23(2)：73.
[2] 董立鹏. 腋臭[A]. 见：戚可名. 女性美容整形外科学[M]. 北京：人民军医出版社，2001. 278-279.

（编辑 龙 亮）

作者简介：杨亚东(1974-)，男，四川省渠县人，硕士研究生，医师，主要从事组织工程皮肤及其在美容外科等临床应用方面的研究，发表论文5篇。电话：(023)68757941

收稿日期：2004-09-17；修回日期：2004-11-07