个案与短篇

文章编号:1000-5404(2005)18-封2-01

慢性扩张性脑内血肿显微外科治疗

Microsurgical treatment of chronic expanding intracerebral hematoma

付爱军,朱 军,李建珉,刘清军 (华北煤炭医学院附属医院神经外科,唐山 063000)

慢性脑内扩张性血肿(chronic expanding intracerebral hematoma, CEICH)是慢性脑内血肿的一种特殊类型,在临床上较为少见,因其缓慢的临床病程和不典型的CT表现常被误诊为脑胶质瘤或脑脓肿。我院自2000年9月至2004年7月共收治8例,采用显微外科治疗,收到满意治疗效果,现报告如下。

1 资料与方法

本组男5例,女3例,年龄18~53岁,平均31岁。病程25 d~2年。头痛6例,呕吐2例,癫痫发作3例,一侧肢体无力4例。查体:全部患者均无意识障碍,眼底水肿4例,一侧肢体轻度瘫痪5例。

头颅CT扫描,病灶呈圆形或类圆形6例,不规则形2例,呈高密度4例,等密度2例,混杂密度2例,所有病例病灶周围均有不同程度的低密度水肿带,增强扫描病灶周围呈环状强化6例,不规则强化2例。4例行MRI检查:T1和T2加权像上均为高信号,病灶周围可见圆形低信号带。病变部位:额叶3例、颞叶2例、顶叶1例、枕叶2例。

本组均行显微外科治疗,证实为脑内血肿,手术清除血肿、血肿包膜及周围异常组织,切除其包膜送病理检查。血肿壁病理显示囊壁为致密结缔组织构成,其内壁有含铁血黄素沉着,3例病理报告发现畸形血管。

2 结果

8例均镜下全切除,无手术死亡及严重并发症。出院后,可独立生活7例,中度致残1例;随访6~19个月,复查头颅CT未见异常,无1例复发。按GOS标准:Ⅴ级7例,Ⅳ级1例。

3 讨论

Pozzati等[1,2]将慢性脑内血肿分为液化性血肿和有包膜的扩张性血肿。前者多继发于高血压脑出血后血肿液化形成,多由动脉粥样硬化引起,多见于年龄较大者[3,4]。有包膜的CEICH则在血肿的周围有一层厚壁包膜,包膜内持续的出血引起血肿扩大,包膜内血肿为不同时期的出血,既有液化的陈旧性出血,也有新鲜的血凝块。同其它膨胀性占位病变一样,造成神经系统病情进行性加重[2]。CEICH的病因和发病机制尚不清楚。许多作者认为CEICH病因与隐匿性血管畸形、微小动脉瘤、外伤及动脉粥样硬化等因素有关,而其中隐匿性血管畸形为主要病因[1,3]。

过去CEICH多采用传统开颅血肿清除术和钻孔引流术[2,5],不能兼顾减少损伤和提高全切率,采用显微外科治疗CEICH能最大限度地减少手术副损伤。在传统的手术中,深部病变照明差,周围结构不清,容易误伤重要的组织结构,引致不良后果。显微外科通过改变显微镜角度和方位使得照明充分,通过放大倍数,使组织结构特别是血管和神经显露更加清楚,能在一个相对狭小的术野中,通过熟练的显微操作技术仔细解剖组织结构,在操作过程中即使有微小出血,也能及时发现并准确电凝止血,使副损伤减少到最低限度。此外,脑自动牵开器的应用,避免了手持脑压板暴露病变时力量不均匀,不能持久的缺点,对病灶的显露及减少损伤发挥了重要作用。显微手术通过最大限度减少副损伤,从而减少并发症,降低致残率及病死率。

显微手术能提高慢性扩张性脑内血肿的全切除率,CEICH作为颅内慢性进展性占位性病变,单纯钻颅引流或清除血肿,不能消除血肿包膜以及合并存在隐匿性血管畸形,再出血的危险性大,术后血肿常常复发[6]。手术中使用显微镜,在显微镜良好照明与目标放大的条件下进行血肿切除,病变及周围血管显示清晰,在清除血肿的同时将可能存在的隐匿性血管畸形最大限度地切除,以避免再出血,降低术后血肿复发率。

关键词:慢性扩张性脑内血肿;显微外科治疗
中图法分类号:R743.34.05 **文献标识码**:B

参考文献:

[1] Pozzati E, Giuliani G, Gaist G, *et al*. Chronic expanding intracerebral hematoma [J]. J Neurosurg, 1986, 65(5): 611-614.
[2] 吴承远, 刘玉光. 临床神经外科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2001. 614-615.
[3] Reid J D, Kommareddi S, Lankerani M, *et al*. Chronic expanding hematomas. A clinicopathologic entity[J]. JAMA, 1980, 244(21): 2441-2442.
[4] 胡 波, 李劲松, 刘宏毅, 等. 脑血管畸形合并慢性扩张性脑内血肿(附10例临床及CT分析)[J]. 中风与神经疾病杂志, 1998, 15(3): 166-167.
[5] 刘希光, 陈 覃, 李爱民, 等. 慢性扩展性脑内血肿14例的诊断和治疗分析[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2002, 22(3): 256-257.
[6] 盛茂更. 血肿微创清除术治疗脑出血60例[J]. 郑州大学学报(医学版), 2004, 39(4): 692-693.

(编辑 薛国文)

作者简介:付爱军(1968-),男,河北省唐山市人,硕士,主治医师,主要从事颅底肿瘤的基础与临床方面的研究。电话:(0315)3725279

收稿日期:2005-02-07;**修回日期**:2005-05-05