形外翻的特制形状，此撑开器既可阻止黏膜进入术野，减少鼻黏膜损伤，又易于固定，增大手术视角。严格沿中线进行相关操作是该手术入路的关键所在。蝶窦开窗应在两侧蝶窦口连线向后进行，面鞍底开窗以梨骨和蝶嵴为中线标志。肿瘤切除时结合术前影像学评估及术中定位由下而上逐层进行。多数瘤体质地脆软，应用取瘤钳、小刮匙和吸引器即可完全切除，但部分ACTH腺瘤术前MRI表现为T$_2$低信号，呈均匀强化，术中发现质地较韧，易出血，且与正常垂体组织不易区别，切除困难。切除中央部分肿瘤时，应避免损伤蛛网膜和垂体柄。

早期病例（1995年前）我们采用自体脂肪、阔筋膜，近期使用明胶海绵加生物胶重建鞍底，后者简单实用。纱条填塞鼻腔后，患者需张口呼吸，且拔除纱条时较痛苦，近年我们用硅管填塞，术后鼻腔通畅、拔除方便，患者痛苦轻，止血好及鼻腔结构复位佳。

本组术后脑脊液漏4例，占3.05%，无再次手术修补者病例，但开展手术初期有1例继发颅内感染死亡，可能与早期手术经验和相关并发症处理认识不足有关。术后尿崩5例（3.82%），均近期治愈，未发生永久性尿崩。尿崩多在术后3 d内出现，早期使用双氢克尿噻，保持内环境稳定，尿量太多时短期使用激素替代治疗，均能较好控制。

关键词：垂体腺瘤；显微手术；经鼻蝶入路
中图法分类号：R736.4 文献标识码：B

参考文献：

[1] GRIFFITH H B, VEERAPEN R. A direct transnasal approach to the sphenoid sinus. Technical note[J]. J Neurosurg, 1987, 66(1): 140-142.
[2] 詹书良，袁德良，夏祥国，等. 直接经鼻入蝶窦垂体腺瘤切除术[J]. 华西医学，1995，10(2)：235-236.

（编辑 王 红）

文章编号：1000-5404(2006)09-0999-01

## 个案与短篇

# 颊脂垫口外疝1例

汪 昆，周继祥，张从纪，史文进，杨彦春 （第三军医大学西南医院口腔科，重庆 400038）

患者，女，32岁，因“右颊无痛性包块渐大3月余”于2005年11月14日以“右颊部包块”收入院。病史：2005年8月患者无意发现低头时右颊一豌豆大小包块，正常体位包块消失，后包块渐大，行“消炎”治疗包块无缩小，皮肤无异常，全身情况良好。追问病史，患者无颌面部手术及外伤史。入院查体：颌面部左右对称，张口度正常，头低位时右颊部咬肌前缘可触及一突出包块，质软，板栗大小，包块边界不清，触压痛（-）；全身体检（-）。入院诊断：①颊脂垫疝；②颊部囊肿待排除。辅助检查：①B超：右侧面颊部近无回声区，性质待定。② MRI：右咬肌下间隙囊肿。③穿刺：包块穿刺未抽出任何液性物。因包块增大影响面部外形，患者有手术愿望，于2005年11月22日全麻下行“右颊包块探查切除术”，术中见包块位于咬肌前缘间隙中，为黄色脂肪组织，有完整包膜，证实包块实为颊脂垫疝，给予切除大部分脂肪组织，剩余脂肪组织缝合于周围邻近组织。术后病理：送检为（右颊部）脂肪、纤维及血管组织。切除颊脂垫疝组织后，面部左右基本对称，无明显畸形，术后抗炎、对症治疗，患者切口甲级愈合，正常出院。

## 讨论

颊脂垫是咀嚼脂肪垫中突向颊间隙的一部分，故可认为颊脂垫就是咀嚼脂肪垫的颊突，颊突被覆光滑包膜，仅借极疏松的结缔组织与周围相连，极易游离，在外力作用下可向口内或口外突出形成疝。一般认为，颊脂垫疝的原因有两个[1]：一是外伤性，即颊部软组织受到外伤，颊脂垫经伤口突出；二是医源性，可因颊部或邻近颊部的手术操作伤及颊脂垫区，从而导致颊脂垫突出。本例患者无明确外伤史及手术史，分析原因，可能与解剖因素相关，即颊脂垫浅面组织（颊部皮肤侧）存在薄弱环节，颊脂垫在日常反复的颊部肌肉运动中向口外突出，形成疝。

外伤性颊脂垫疝的诊断可根据外伤史及颊部突出物的颜色等作出[2]。对于闭合的、非外伤性颊脂垫疝，临床上应排除囊肿、血管瘤等，常用的辅助检查有：穿刺、B超、CT、MRI等。本例术前穿刺无液性物，不支持囊肿诊断，而MRI提示为囊肿，与术后诊断不符，提示此类颊脂垫疝的诊断存在一定难度。

颊脂垫在婴幼儿时特别发达，至成年时开始萎缩，老年人显著萎缩，故在功能上是随年龄而退化的，其意义并非十分重要，所以对于颊脂垫疝的治疗，多采用手术切除。另外，手术切除还可避免还纳颊脂垫可能发生的感染。但对于本例颊脂垫疝，疝向口外突出，皮肤无溃破，仅头低位时，颊脂垫突向皮肤表面，引起面部畸形，手术治疗时应考虑以下因素：切除颊脂垫后是否会引起面部塌陷畸形；患者能否接受面部切口疤痕线。

关键词：颊脂垫；疝
中图法分类号：R782.4 文献标识码：B

## 参考文献：

[1] 陈传俊，顾广居，罗永祥. 颊脂垫疝的临床分析及其分类的探讨[J]. 口腔颌面外科杂志，1994，4(2)：117-118.
[2] 张新芳，周正贵，林景春，等. 创伤性颊脂垫疝[J]. 第三军医大学学报，1995，17(6)：553.

（编辑 薛国文）

作者简介：汪 昆（1976-），男，陕西省户县人，硕士，医师，主要从事牙种植体即刻负载方面的研究，发表论文11篇。电话：(023)68765397

收稿日期：2006-01-17；修回日期：2006-03-24