腮腺导管和叶间导管的应用解剖

罗特坚,刘冬强,曹妍群,易德保 (邵阳医学高等专科学校人体解剖学教研室,湖南 邵阳 422000)

[摘 要] **目的** 为腮腺导管、叶间导管转移治疗干眼病提供解剖学基础。**方法** 用过氯乙烯为填充剂,逆行灌注腮腺导管及叶间导管制作铸型标本 5 具(10 侧),并进行相应观察和测量。**结果** 腮腺导管长度为(22.13 ± 6.28) mm,内径为(3.82 ± 1.21) mm,腮腺浅部有叶间导管 3 ~ 4 支,第 1 叶间导管长度为(37.51 ± 1.23) mm,内径为(0.53 ± 0.14) mm。**结论** 腮腺导管和叶间导管解剖资料对临床腮腺导管或叶间导管转移治疗重症干眼病的手术具有参考价值。

[关键词] 腮腺导管;叶间导管;干眼病;局部解剖学
[中图分类号] R323.1 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2013)05-0478-02

Applied anatomy of interlobar duct and parotid duct

LUO Te-jian, LIU Dong-qiang, CAO Yan-qun, YI De-bao (Department of Anatomy, Shaoyang Medical College, Shaoyang Hunan 422000, China)

Abstract: Objective To provide the anatomic basis for the treatment of dry eye in parotid duct and interlobar duct. **Methods** Using perchloroethylene filler, 5 cadavers (10 sides) specimens were made with retrograde perfusion of parotid duct and interlobar duct, and were observed and measured. **Results** The parotid duct length was (22.13 ± 6.28) mm, inner diameter was (3.82 ± 1.21) mm. There were 3 ~ 4 interlobar ducts in superficial parotid, and vessel length of interlobar duct was (37.51 ± 1.23) mm, inner diameter was (0.53 ± 0.14) mm. **Conclusion** The results provide reference value to the treatment of parotid or interlobar duct metastasis for patients with severe dry eye.

Keywords: parotid duct; interlobar duct; dry eye; regional anatomy

干眼病是多种原因引起的泪液缺乏或无泪引起的干燥性角膜炎,会导致视力下降,睑球粘连,纤维瘢痕化,角膜溃疡及新血管形成[1],重症者致盲率较高,至今尚无良好的治疗方法。有文献报道在国内干眼病的发病率呈增高趋势[2]。国内文献报道腮腺导管转移术是治疗干眼病较好的方法[3-4]。但有文献提出腮腺导管转移治疗干眼病手术存在腮腺分泌量大,泪液太多,特别是进食时溢泪不雅观的缺点[5]。为了改良腮腺导管转移治疗干眼病的术式,提高手术效果,本研究对腮腺导管及叶间导管做了详细的解剖学观察,以期为临床腮腺导管或叶间导管转移术治疗干眼病提供参考资料。

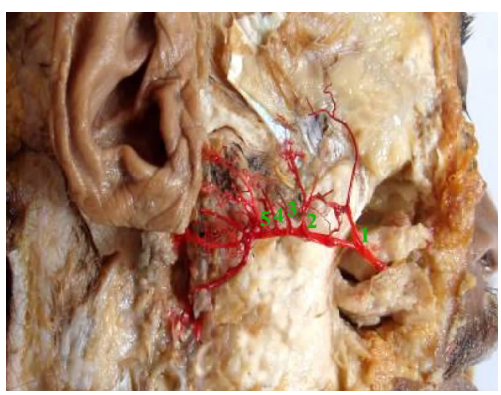
1 材料与方法

5 具成人头颈部标本,行正中矢状切面,在颊黏膜腮腺导管乳头导管开口处,插入塑料导管,进行腮腺导管逆行灌注过氯乙烯填充剂 3 ~ 4 mL,每隔 2 h 后补注填充剂 1 次,共补注 2 ~ 3 次,3 ~ 4 d 后进行腮腺区局部稀盐酸腐蚀,得到腮腺导管及叶间导管铸型标本 10 侧,并测量其相关数据。

2 结果

腮腺导管自腮腺前缘发出后,走行于颊脂体内,横行越过咬肌表面,至咬肌前缘,呈直角转向内,开口于上颌第二磨牙对应的腮腺乳头处。腮腺导管的长度为(22.13 ± 6.28) mm,腮腺前缘腮腺导管发起处至结膜囊的距离为(4.12 ± 0.51) cm,这一结果基本与文献报道的数据相接近[2,6]。

腮腺浅部的叶间导管有 3 ~ 4 支(图 1),其中从腮腺导管上缘注入导管的第 1 叶间导管长度为(37.51 ± 1.23) mm,内径为(0.53 ± 0.14) mm,发出处至结膜囊的距离为(2.54 ± 1.56) cm,此叶间导管在颧弓中点垂直线上注入腮腺导管。



1:第 1 叶间导管;2:第 2 叶间导管;3:第 3 叶间导管;4:第 4 叶间导管;5:第 5 叶间导管

图 1 腮腺导管和叶间导管铸型标本

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201305007
[基金项目] 湖南省科技厅基金资助项目(2012FJ3110)
[通讯作者] 易德保,教授,E-mail:syyzydb@sina.com
[收稿日期] 2013-03-13 [修回日期] 2013-03-30

3 讨论

干眼病的手术治疗术式国内文献报导较多,有应用 Smart Plug 泪小管塞治疗[7]、腮腺导管移植、自体舌下腺移植、自体颌下腺移植、唇腺移植等。Smart Plug 泪小管阻塞治疗干眼病是一种相对安全有效的方法,但塞子长时间滞留于泪道会引起反应性肉芽组织生长[7]。其他几种自体腺移植术式总体优势是手术成功率较高,术后泪液分泌,眼表改善方面均有明显作用,并发症相对较少。但手术要求高,难度大,泪液分泌无情感控制,食后泪液分泌较多,有溢泪缺点[8]。

本组腮腺浅部叶间导管的观测结果提示,设计腮腺浅部叶间导管带腮腺小叶组织转位治疗干眼病,能解决腮腺导管转移术术后泪液分泌过多,食后溢泪不雅的缺点,且腮腺浅部第 1 叶间导管注入腮腺导管的部位体表可做出准确定位。腮腺浅部叶间导管带腮腺小叶组织转位治疗干眼病值得临床参考应用。

[参考文献]

[1] 陈少娜,黄晓燕,唐焕萍,等. 自体颌下腺移植再造泪腺治疗干眼病的手术配合[J]. 中华护理杂志,2004,39(10):789 - 790.

[2] 向宇燕,陈胜华,谭建国,等. 腮腺导管转移术治疗干眼病的应用解剖[J]. 中国临床解剖学杂志,2007,25(3):288 - 289.

[3] 何 昆,李 萌. 腮腺导管转位结膜囊内治疗干眼症 13 例体会[J]. 临床军医杂志,2003,31(6):112 - 113.

[4] 张 雄,朱 旌,吴哲民. 改良腮腺导管转移术治疗眼干燥症[J]. 浙江医科大学学报,1998,27(1):33 - 34.

[5] 何 昆,康振忠,翟晓芳. 应用腮腺导管转位结膜囊内治疗干眼症 5 例[J]. 沈阳部队医药,1999,12(6):495.

[6] 蔡志平,杜 颋,任凤飞. 腮腺管与面横动脉及面神经颊支关系的解剖学研究[J]. 包头医学院学报,2008,24(5):459 - 460.

[7] 郭 丽,吴欣怡,袁 方,等. 应用 Smart Plug 泪小管塞治疗干眼症临床疗效[J]. 南方医科大学学报,2010,30(10):2370 - 2372.

[8] 罗顺荣,邹留河. 重症角结膜干燥症的手术治疗[J]. 国际眼科纵览,2010,34(5):295 - 298.

(编辑:余汇洋)

·个案与短篇·

吸引器连接管自制鼻部塑形器在鼻整形术后的应用

董 婸, 汪丽萍 (第三军医大学西南医院整形美容外科手术室,重庆 400038)

[关键词] 吸引器连接管;鼻部塑形器;鼻整形术
[中图分类号] R473.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)05-0479-01

鼻部主要由皮肤和软骨构成,组织偏薄支撑力量小容易造成畸形,先天性唇裂往往也伴随鼻部的畸形。患者实行手术后对鼻翼的塑形和鼻孔的支撑也是手术成功的关键[1]。为了避免传统塑性材料的缺点,我科运用吸引器连接管制作鼻部塑形器用于鼻整形术后,取得了良好的效果,现报告如下。

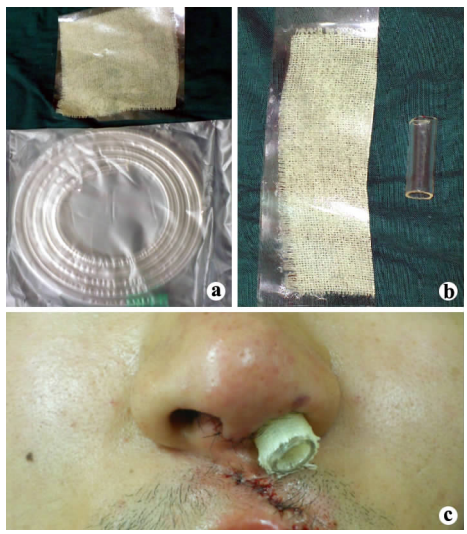
1 资料与方法

1.1 临床资料

本组选取鼻翼畸形整复患者 30 例,年龄 18 ~ 35 岁,平均 26 岁,术后患者均佩戴用吸引器连接管制作的自制鼻部塑形器。

1.2 鼻部塑形器的制作及使用

鼻部塑形器制作材料为无菌包装的吸引器连接管、油纱(图 1a)。制作方法:用剪刀剪下约 2.5 cm 长的吸引器连接管,再剪下一条约 12 cm × 2.5 cm 的油纱(图 1b)。将油纱缠绕在连接管表面(可根据鼻孔大小决定油纱缠绕的层数),为了适用于小儿或者鼻孔较小的患者,可将剪下的连接管纵行剖开,形成一个长方形,最后将长方形卷裹成合适的大小,将制作好的塑形器螺旋式放入手术后患者的鼻孔中(图 1c)。



a:材料准备;b:制作方法;c:使用方法

图 1 自制鼻部塑形器的制作与应用

(下转第 481 页)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201305008
[收稿日期] 2013-05-03 [修回日期] 2013-05-22