有效减压的治疗目的,从而避免了进入椎管内手术减压,减少了手术创伤,简化了手术过程,可适用于椎体骨折伴轻微神经损伤患者。

综上所述,通过 C 型臂 X 线机透视精确定位,经皮小切口椎弓根螺钉内固定技术容易掌握,具有手术时间短、组织损伤小、骨折复位满意、内固定牢固等优点,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 王叙进,方诗元,孙建皖. 椎弓根螺钉在胸腰椎骨折治疗中体会[J]. 局解手术学杂志,2008,17(5):313 - 315.

[2] 倪文飞,尹丽慧,池永龙,等. 经皮与开放手术治疗胸腰椎骨折术中椎旁肌细胞应激反应的比较研究[J]. 浙江创伤外科,2008,13(1):6 - 8.

[3] Steib JP, Charles YP, Aoui M. In situ contouring technique in the treatment of thoracolumbar fractures[J]. Eur Spine J, 2010, 19(Suppl 1): S66 - S68.

[4] Rajasekaran S, Rishi Mugesh Kanna P, Shetty AP. Closing-opening wedge osteotomy for severe, rigid, thoracolumbar post-tubercular kyphosis[J]. Eur Spine J, 2011, 20(3): 343 - 348.

[5] Mahar A, Kim C, Wedemeyer M, et al. Short-segment fixation of lumbar burst fractures using pedicle fixation at the level of the fracture[J]. Spine, 2007, 32(14): 1503 - 1507.

[6] 肖诗梁,钱 锐,蔡幸健,等. 微创入路椎弓根螺钉内固定治疗胸腰段骨折体会[J]. 赣南医学院学报,2010,30(6):940 - 941.

[7] 杨昌杰,牛 锋,傅 强,等. 胸腰段骨折术后椎弓根螺钉断裂原因分析[J]. 中国当代医药,2010,17(4):166 - 167.

[8] 周志康,程俊文. AF 系统治疗胸腰椎骨折伴脊髓损伤[J]. 中国骨伤,2009,22(7):497 - 498.

[9] 肖宇龙,霍洪军,杨学军. AF 系统治疗胸腰椎骨折的远期疗效分析[J]. 中国骨与关节损伤杂志,2005,20(2):122 - 123.

(编辑:余汇洋)

·个案与短篇·

胃镜误诊下咽结核 1 例

舒小芮 (第三军医大学新桥医院消化内科内镜中心,重庆 400037)

[关键词] 胃镜;误诊;咽部结核
[中图分类号] R573;R529.8 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)01-0006-01

无痛胃镜的广泛应用使咽部病变能在胃镜下更好地被观察。近一年来,我科已通过胃镜发现咽部病变 100 余例,包括下咽部早期癌、下咽癌以及声带息肉等,但一些特殊病例因少见而极 易被误诊。现将1例下咽结核误诊为下咽癌的病例报告如下。

1 临床资料

患者,男,33 岁,因"吞咽梗阻感 1 月"来院就诊。无咳嗽咳痰、乏力、盗汗、体重下降等症状。否认结核病史。胸片及肠镜均未见异常。胃镜检查示下咽部溃疡形成,形态不规整,周围结节样增生,活检质脆(图 1)。胃镜诊断为下咽癌。病理示下咽部肉芽肿性炎伴干酪样坏死。

2 结果

病理诊断咽部结核。予抗结核治疗 3 个月后,症状好转,复查胃镜,溃疡消失,可见白色瘢痕形成。

3 讨论

原发性咽结核极其少见,好发于咽腭弓及咽后壁,在苍白水肿的黏膜上有局限性浸润病变。继而溃破形成浅表溃疡,溃疡

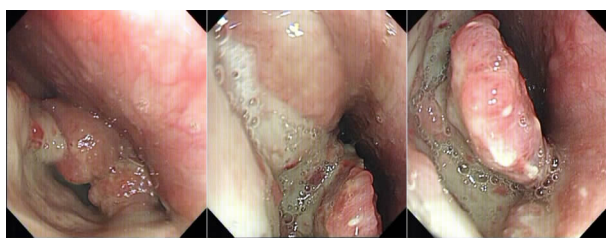


图 1 胃镜检查所见病变

可局限于一处或数处,边缘不整齐,呈鼠咬状,其上覆有灰黄色假膜。而镜下表现与下咽癌极为相似,无法辨别。因此对咽喉部结核的诊断,重点是取活检进行病理检查[1]。

随着胃镜技术发展、无痛麻醉的广泛应用以及白光内镜、染色内镜及窄带成像技术(NBI)的结合应用,不仅提高了胃和结肠早期病变的发现率,同时也提高了咽部病变的发现率。有文献报道口咽及下咽原位癌既往不能及时诊断,目前,仅应用胃肠内镜而非喉镜已能正确诊断[2]。这也为消化内镜医师提出新的检查要求,观察第一步应从咽部开始并仔细观察。

[参考文献]

[1] 罗 彪. 鼻咽结核 18 例[J]. 中华结核和呼吸杂志,1997,20(1):62.

[2] Muto M. Endoscopic diagnosis and treatment of superficial cancer in the oropharynx and hypopharynx[M]//Niwa H, Tajiri H, Nakajima M, et al. New challenges in gastrointestinal endoscopy. Tokyo: Springer Japan, 2008:67 - 76.

DOI:10.11659/jjssx.1672-5042.201301003
[收稿日期] 2012-10-09 [修回日期] 2012-10-23

(编辑:张天飞)