ties in cultured interstitial cells of Cajal from the mouse small intestine [J]. Mol Cells, 2009, 27(5): 525 - 531.

[16] Kang HJ, Lee HY, Jin MH, et al. Decreased interstitial cells of Cajal-like cells, possible cause of congenital refluxing megaureters: Histopathologic differences in refluxing and obstructive megaureters[J]. Urology, 2009, 74(2): 318 - 323.

(编辑:余汇洋)

· 个案与短篇 ·

颊脂体疝 1 例报告

钟河清[1],杜芯瑜[1],罗 瑛[1],雍刘军[2] (成都医学院:1. 临床系三队;2. 人体解剖学教研室,四川 成都 610083)

[关键词] 颊脂体;颊脂体疝;解剖学
[中图分类号] R323 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2011)02-0123-01

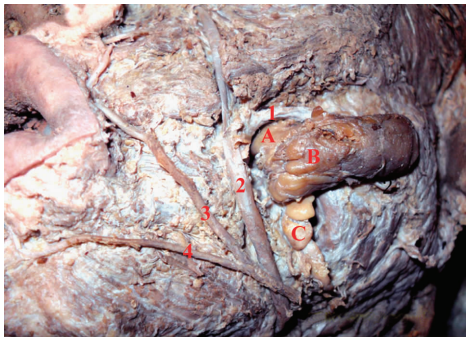
颊脂体的正常位置大部分隐藏在颊肌和嚼肌背面,紧邻颊部口腔粘膜,分为一体四突[1]。正常情况下不易发现,但在外力撞击或刺戳情况下会导致颊脂体穿过肌肉筋膜间隙而突出于皮下形成团块,从而将其称之为"颊脂体疝"。作者在解剖一具幼年女性尸体时发现小孩左侧颊部皮下有一黄色团块隆起,疑似为"颊脂体疝",现报告如下,供临床参考。

1 材料与方法

10% 福尔马林固定的幼年女性尸体 1 具,发育正常,外观无任何畸形,将面部皮瓣掀开后可见离下颌下角 2.8 cm 上方有一黄色团块隆起,疑似为"颊脂体疝"。仔细观察毗邻并测量,相机拍照。

2 结果

掀开面部皮瓣后可见下颌下角上方 2.8 cm 处有一大小为 3.2 cm × 1.2 cm × 1.3 cm,表面有光滑包膜的软组织块,呈黄色,近似长方形,游离可动,其边界清晰,表面皮肤正常(图 1)。靠近嘴角处的组织块其上缘与腮腺管下缘平齐,而另一端覆盖在腮腺管的上方,同时两者皆位于咬肌的表面。组织块下缘离下颌平面 3 cm 处有面动脉分支进入,其外径为 1.1 cm,同时还有一些小营养血管分布于组织块。在包块上可见神经分布。



1:腮腺管;2:面静脉;3:面动脉;4:下唇动脉;A、B、C:组织取样部位

图 1 颊脂体疝

3 讨论

该组织块是颊脂体还是颊脂体脂肪瘤? 就其组织成分而言,不论是颊脂体还是颊脂体脂肪瘤都很难下定论,因为它们都是脂肪细胞。但将其命名为"颊脂体疝"较为恰当,主要有以下原因。该小孩硬脑膜下全是血凝块,头部应该受过重创,同时颈部、下颌缘、腮腺处可见大量淋巴结聚集,较符合疝由外伤、挤压等造成。从病理学的角度分析,依次取了三个不同位置 A、B、C 的组织作分析,结果显示,三个组织块的成分一样,都是空泡状的脂肪。若是脂肪瘤,组织块应呈分叶状,无压缩性,无体位移动改变[2],与所观察到的组织块相悖。

颊脂体为脂肪组织,由一体四突起组成,体以咬肌前内侧缘为界分为浅、深两部,浅部分布在表情肌深面,深部附着在上颌骨后面,其突起深入翼颌间隙、嚼肌间隙、颞下间隙及颞间隙等,内部紧邻颊部口腔粘膜[3]。若其筋膜薄弱,外伤、挤压等都可以造成颊脂体突出、外溢,形成包块。该情况多见于幼儿及儿童,大部分向口腔内突出,也有少部分向体表突出。针对此情况,临床上一般主张不论早期晚期均切除,而有的也采取颊脂体复位,主要针对早期,其嵌顿时间短,血供影响不大者。去除颊脂体后,不但不影响面容,还在一定程度上有美容效果。随着科学技术的发展和人们生活水平的不断提高,人们对美的要求越来越高,人们通过颊脂体部分切除术来矫正"孩童样"面颊,以达到美容效果[3]。同时也可通过颊脂体瓣转位术来修复缺损部,如面横裂修复及治疗颞下颌关节强直,这些对全面部的美学改造有显著效果[1]。

[参考文献]

[1] 方祥源,陈晓杰,尚效贤,等. 以颊脂体作填塞材料的应用解剖学研究[J]. 局解手术学杂志,2004,13(6):364 - 366.

[2] 钟来平,陈关福. 17 例口腔颌面部脂肪瘤的临床和 B 超分析[J]. 现代口腔医学杂志,2003,17(4):372.

[3] 余文林,曾 东,程 飚,等. 颊脂垫部分切除的临床解剖及应用[J]. 解剖学杂志,2007,30(4):474 - 476.

[收稿日期] 2010-12-09 [修回日期] 2011-01-04

(编辑:张天飞)