维普资讯 http://www.cqvip.com



7. Ricardo P. Ultrastructure of Leydig cell in human aging testis. J Anat, 1986, 146: 173
8. 樊景坡. 苍耳子、细辛、枸杞子、白术对小鼠组织自由基代谢的影响. 中医药信息, 1994, 2(1): 48.
9. 王一飞. 一种快速简便的精子发生分期方法. 生殖与避孕. 1980, 1: 37.
10. 栗昆. 细辛、杜仲及其合剂对D-半乳糖所致衰老小鼠NO、NOS和MDA的影响. 黑龙江医药科学, 2001, 24(4): 1.
11. 张熙. D-半乳糖亚急性中毒拟衰老生化改变. 中国药理学与毒理学杂志, 1990, 4(4): 309.
12. 孙永红. 中医对衰老的认识及益寿方法. 安徽中医学院学报, 1992, 11(3): 6.
13. 李广勋. 主编. 中药药理毒理与临床. 天津: 天津科技翻译公司, 1992, 12(1): 4.

(收稿日期: 2002-01-15)

·个案与短篇·

# 完全性大动脉转位的Senning术一例

蔡开灿* 王武军* 彭月华* 张立溪*

一、临床资料

病例，男性，6岁，因出生后紫绀6年伴活动后气促、乏力3年，于2001年10月15日入院。入院查体：血压12/8 kPa，脉搏90次/min，意识清晰，口唇明显紫绀；心尖搏动位于左侧第五肋间锁骨中线上、未触及细震颤，心界向左轻度扩大，心率90次/min，律齐，心尖区可闻及Ⅱ/6级收缩期杂音；指趾端明显紫绀，呈杵状指趾，双下肢无水肿。住院期间行血气检查示$SaO_2$ 70.4%，右心导管选择性造影及心脏超声检查，提示先天性心脏病、完全性大动脉转位(TGA)、房间隔缺损。于2001年10月30日在全麻低温体外循环直视下行心房内血流转换术又称Senning术。术中见主动脉起源于右心室，肺动脉起源于左心室，肺动脉较主动脉粗，房间隔缺损属中央型，直径约2cm。主动脉插动脉供血管，游离上、下腔静脉，用直角静脉引流管于远离右心房的上、下腔静脉处插入，建立体外循环后逐渐降温，分别阻断上、下腔静脉及主动脉，冷血顺行灌注加心包腔置冰屑，待心脏停跳后，平行腔静脉作右心房切口，其上端在界嵴前1cm，下端在右房与下腔静脉上方数cm，分离房间沟约1.5cm，切开左心房并向右上和下静脉延伸至心包反折处，在右心房切口上下缘各置二牵引线，充分显露房间隔，扩大房缺，剪除备好的自体心包片，大小约4cm×2cm，用4-0 prolene线将心包片缝于左上下肺静脉的左侧、上、下缘，心包片的右侧缘与房间隔的后缘相缝合，将右心房切口的右侧缘下端缝在下腔静脉上方右房组织，连续缝合经冠状静脉窦开口右侧和房间隔前缘，直至上腔静脉开口，使上下腔静脉血流经房间隔缺损通过二尖瓣进入左心室。再剪除一块自体心包片，大小约5cm×4cm，将右心房切口左缘与左心房切口的右缘连接，使左右肺静脉血流从房间隔后的左心房切口，通过三尖瓣进入右心室，从而完成心房内矫正手术。术中顺利，主动脉阻断106min，术后患者恢复良好，随访5个多月，心脏超声检查未发现腔静脉或肺静脉回流梗阻或心房内残余分流，$SaO_2$为99%。

二、结果和讨论

TGA患者50%在出生后第一个月死亡，90%在出生第一年内死亡，因此TGA是出生第一年内致死率最高的紫绀型心脏病，必须早期对其进行治疗。对TGA的手术治疗主要包括：(1)大动脉转位术；(2)心房内血流转换术即Senning术等；(3)心室水平血流转换术。因国内患儿就医较晚，绝大多数已丧失了接受大动脉转位术的手术机会。该手术应在生后数周内进行，最晚不应超过3个月，以免左室心肌退化及肺动脉高压产生。而心室水平的转换术一般适合于TGA合并室缺的患者。

Senning术即心房内血流转换术是指在心房水平将动静脉血用板障转流连接体、肺动脉和心室，达到血流生理矫治。随着心外科各项技术的完善、Senning手术死亡率逐渐降低，远期疗效良好，有学者报道Senning术后长期随访，9年生存率达95%，远期突然死亡的发生率为3%，进一步说明了心房内血流转换术的优点。

考虑Senning术后的患者可能发生静脉回流受阻、房内隔板残余漏、三尖瓣返流、右心功能不全等并发症，术中要尽可能应用原来的房间隔，加用自体心包片建立心房内隔板，尽可能保留了心房的功能，避免应用大块没有活性的补片，减少对体静脉和肺静脉的压迫。同时，应将心脏超声作为Senning术后常规的检查项目。本例患者术后5个月复查心脏超声，未发现腔静脉或肺静脉回流梗阻或心房内残余分流等现象，手术效果良好。

纵观上述，不适合于行大动脉转位术的TGA+室间隔完整(IVS)的患者采用Senning术可以取得较满意的疗效。

(收稿日期: 2002-03-18)

* 作者单位：510515 广州市第一军医大学南方医院胸心血管外科