维普资讯 http://www.cqvip.com

一个主要的显露障碍。而仅为显露二尖瓣而横断升主动脉的方法虽然可行，却可能出现新的问题[1]。因此，在有数种二尖瓣显露途径可供选择的情况下[2,3]，这种横断升主动脉的切口不易为人接受。然而，当合并主动脉瓣病变时，此时的升主动脉切口不可避免，若将升主动脉切口也用于二尖瓣的显露，将有助于增加手术切口的使用效率。

我们的经验表明，这种横断升主动脉的切口有以下优点：①在升主动脉被切断后，经合理的牵引，可使手术的操作空间增大，二尖瓣的显露效果良好，而且不受左心房大小的影响；②切口位于左心房顶部，由于该处心房壁无重要结构，因此不至于造成严重的并发症；③主动脉瓣显露效果明显改善。

我们认为，在使用该切口时应注意以下问题：①胸壁切口应尽量选择正中切口，但对于下半胸骨部分劈开切口[4]，由于主动脉显露部位较短，因此，体外循环操作和升主动脉自身的操作均较为困难，故不宜使用。右侧胸骨旁切口[5]或右前外侧切口[6]对升主动脉和主动脉瓣显露较差，也不宜使用；②在操作过程中，升主动脉远端要夹闭可靠，防止脱落而引起大出血；③在建立体外循环的过程中，主动脉插管应尽量远离心脏，从而使升主动脉有足够的操作空间。若升主动脉长度不足，可将其向上游离至心包返折之上。④升主动脉切口和左心房顶部的切口缝合一定要确切，以免心脏复跳后主动脉后壁以及其后方的左心房壁出血。

综上所述，在二尖瓣与主动脉瓣联合手术的病例中，升主动脉后二尖瓣显露手术途径是一种切实可行的手术切口。

参 考 文 献

1. 王文林，钟世镇，王武军. 升主动脉后二尖瓣显露途径的解剖学研究. 中国局解手术学杂志，2000，9(3)：228.
2. Kumar N, Saad E, Prabhakar G, et al. Extended transseptal versus conventional left atriotomy: early postoperative study. Ann Thorac Surg, 1995, 60: 426.
3. Guiraudon GM, Ofiesh JG, Kaushik R. Extended vertical transatrial septal approach to the mitral valve. Ann Thorac Surg, 1991, 52: 1058.
4. 蔡开灿，王武军，王文林，等. "I"型部分胸骨切口行心内直视手术15例. 中国 局解手术学杂志，2000，9(3)：198.
5. Lin PJ, Chang CH, Chu JJ, et al. Minially invasive coronary surgery in women. Chin Med J, 1998, 111: 302.
6. Grinde JM, Folliguet TA, Dervanian P, et al. Right anterolateral thoracotomy for repair of artrial septal defect. Ann Thorac Surg, 1996, 62: 175.

(收稿：2000-12-05)

·文 摘·

甲状旁腺自体异位移植13年的经验

Feldman AL, et al

背景：据报道，甲状旁腺自体异位移植(HPA)使原发性甲状旁腺功能亢进的治愈率从20%提高到了60%。此研究的目的是评估HPA的效果。

方法：从1985年7月至1998年6月，500名原发性甲状旁腺功能亢进患者在国立卫生研究院(NIH)接受了HPA手术，其中对44人进行了51次手术。手术分为初期手术和延期手术。我们对每位早期诊断为原发性甲状旁腺功能亢进的患者都进行了标准的临床和生化评估。手术时患者局麻，同时施以静滴药物镇静。甲状旁腺组织被切成1～3mm的小块移植到患者前臂的肌肉组织中。在进行延期手术前，甲状旁腺组织经过标准处理后在－80℃温度下冷冻保存。进行初期手术时，甲状旁腺切碎后冰浴保存进行手术。20～25块甲状旁腺组织单个埋植于肌纤维中，用5－0丝线缝合。术中应严格避免损伤神经。

结果：除国外患者和一些情况特殊的患者外，我们对其他病例进行了随访。随访35个月结果显示：41%病例甲状旁腺功能缺失(需补钙和VitD)，20%部分恢复功能(只需补钙可维持血钙正常)，33%功能完全恢复(不需药物支持而血钙正常)，7%功能亢进(不需药物支持而高血钙)。其中功能完全恢复在初期手术和延期手术中所占比例分别为35%和31%。

讨论：HPA较一般方法使甲状旁腺功能亢进治愈成功率有所提高，初期手术和延期手术效果没有发现差别，但偏低成功率显示此方法还需改进。

重庆市第三军医大学学员旅三队张新伟 陈 昕 摘译，陈维佩 校

摘译自[Surgery 1999; 126: 1042－8)
(收稿：2000-09-10)