维普资讯 http://www.cqvip.com

多发性颌骨囊肿 1 例

石家庄医学高等专科学校附属华山医院口腔科　陈英伟　王　勇

（河北石家庄、邮政编码 050031）

患者男，22 岁，河北省石家庄市人，住院号 5209。主因右侧颌下区不适感就诊于我院，经检查在下颌骨右侧位 X 线片上可见一约 8×2cm 骨质密度减低区（范围：右下颌骨乙状切迹下 1.0cm 至 7 远中），8 存在于阴影之中。门诊以“含牙囊肿”。收住院。既往曾于 1988 年做过“右上颌骨囊肿摘除手术。入院检查：体温 36.5℃开口度正常，左颌下淋巴结可触及轻度肿大，压痛（+）。左下颌角前 2cm 可及下缘骨质膨隆，硬，无压痛。上下颌骨曲面断层 X 线片发现左侧 8 远中至左下颌乙状切迹下 1.5cm 骨质密度减低区，范围约 5×1.5cm 大小，内含牙齿。同时左上颌 134 根区也可见范围约 2×2cm 骨质密度减低区。内无牙齿。初步诊断：“多发性颌骨囊肿。”并在局部加强化麻醉下摘除双侧下颌骨囊肿，取出 8 牙齿。术后抗感染治疗，创口 1 期愈合，病愈出院。标本病理诊断：含牙囊肿。

笔者认为，多发性颌骨囊因初期无自觉症状及多发部位而在临床上难以发现或漏诊。故临床的认真检查及颌骨力线断层的检查，对颌骨的多发性囊肿的早期诊治有着重要的意义。

（收稿日期：1995—03—30）

无属支大隐静脉变异 1 例

山东省成武县人民医院　张世斌　刘　展

（山东成武，邮政编码 273600）

患者，女，20 岁。因右小腿蚓状突起 3 年，以右大隐静脉曲张入院。查体右下肢粗状足宽大肥厚，（穿 43 码鞋）足趾粗大，尤以大趾趾更甚，皮肤无色素沉着，足背部血管曲张，小腿内侧数条静脉迂曲怒张，双下肢皮温无明显差异。经右大路趾静脉造影，报告深静脉瓣膜功能良好。实验室检查：H6130g/l，WBC8.50×10⁹/l，N0.70，L0.30，PC210×10⁹/l，尿常规正常，肝功能正常，A39g/l，G28g/l，择期行大隐静脉高位结扎及分段剥脱。常规腹股沟区斜切口，长约 8.0cm，切开皮肤，在皮下脂肪中发现有一直径约 3.0mm 静脉血管，粗细较均匀，无扩张，无竹节状改变，打开血管鞘膜，向上游离见其经卵圆窝入股静脉，其两侧均无分支血管汇入。切口向下，经皮下潜行游离约 5.0cm 两侧仍未见分支血管汇入，分离到肌膜层，亦未见较大静脉血管，经卵圆窝处解剖股静脉并游离约 5.0cm，未见有血管汇入，随诊断为一无属支的变异大隐静脉。行单纯高位结扎及小腿曲张静脉剥脱，手术顺利，术后 9 天切口愈合好，拆线出院。

（收稿日期：1995—05—04）

阑尾脓肿误诊为卵巢囊肿蒂扭转 1 例

山东金岭铁矿医院　齐百安　戴　辉

（山东淄博张店，邮政编码 255081）

病例，女，18 岁，因持续性下腹疼痛伴发热 6 天于 1994 年 10 月 7 日 15 时入院。患者于入院