维普资讯 http://www.cqvip.com

额下经睫"锁孔"入路开颅术治疗颅脑前部基底部病变

Sanchez-Vazquez MA, et al

显微技术在神经外科手术中的应用已使开颅手术神经组织的损伤降至最低，对于颅前部病变的常规手术入路仅能在脑组织剧烈收缩下获得，且常发生并发症。我们采用额下经睫入路(Transciliary subfrontal craniotomy)治疗颅基底部病变(包括肿瘤、血管疾病、肉芽肿、异物)260例获得了成功，并对这一技术进行了改进。

病例：从1993年至1998年我们用改进后的技术治疗了41例患者(9男，32女)，平均年龄36岁(14～54岁)，33例鞍区和第三脑室肿瘤：31例垂体腺瘤，1例颅咽管瘤，1例蝶鞍蛛网膜瘤。2例嗅沟脑膜瘤。6例血管疾病，3例前交通动脉瘤，2例后交通动脉瘤，1例颈动脉眼支动脉瘤。

手术方法：病人仰卧，头稍后仰，并转向对侧15°～20°(颅前、中窝肿瘤患者，旋转度增大；第三脑室肿瘤患者，旋转度减少)，头架固定，此体位可使额叶与眶顶分离。作"眉毛切口"，切口由中线沿眉弓上缘延伸至眉弓末端颞肌前缘。作切口时，应注意使手术刀略倾斜，与毛囊平行。这可避免损伤毛囊导致术后形成明显疤痕和眉毛脱落。在切口两端各缝合一针避免开颅时牵拉撕裂皮肤。皮瓣翻向后下并悬吊。原技术采用三孔骨窗法：鼻根部钻孔、颞肌附着处钻孔及两孔中上部的第三孔。然后用季氏线锯(Gighs saw)锯开。改进后的技术只需钻两个孔：第一孔位于额骨颧突后，颞肌边缘、MacCarty孔上方5mm；第二孔位于距眉间和额中线各5mm处(为美容因素，这个孔应尽可能小)。在成人，第二孔将通过额窦的前、后壁，用小片颞肌或可吸收明胶海绵填塞额窦。开颅器连接两孔成骨切口，以此为底线，向上中延伸形成一个以眶上缘为底，顶点圆钝的类三角形骨窗。这种技术获得的手术野较传统方法大，且扩展性也较好，这对愈合有利。此眶上颅骨骨窗底宽55mm，高35mm。显微镜下硬膜中部切开翻向两侧，利于蛛网膜下腔腰部开放。额叶眶面和眶顶对手术野的限制使脑受压收缩度很少甚至不产生。此入路使鞍区及其上部及旁侧部结构得到良好暴露。以蝶鞍肿瘤为例，囊内切除肿瘤后用钻石刀切除蝶鞍平面，可通过蝶窦入路完全切除而不伤及视交叉。改变显微镜的视角，还可对大脑前、中动脉的病变进行手术。关闭硬膜，骨瓣复位。在钻孔中放置明胶海棉，用钻孔时收集的骨片填充。修复颞肌，皮下缝合皮肤，留置卷烟式引流管，24h后拔出

结果：病人术后平均住院5d(3～30d)。术中均不需输血，无一例失败。术后3个月随访发现：术后有不同程度的术侧前额感觉迟钝，抬眉不能，单侧嗅觉减退或消失，但3个月后均恢复正常。无视力障碍和感染发生。用颞肌或明胶海绵填充额窦有效防止了鼻漏和鼻畸。

讨论：现代神经外科已进入微创外科的时代，它要求外科手术精确化、微创化。Willis环、鞍区和岩斜区位于中线的颅底部，位置深在，且硬膜下腔窄小，入路困难，故对此区病变手术治疗较困难。在Perneczky提出的"锁孔"入路的基础上，随着设备的进步和经验的积累，形成了新的"锁孔"入路理论，——即依据放射影像学，针对病人的解剖特点和病变蹬具体部位，个体化的设计和选择恰当的解剖窗口和手术通道达到目标，同时减少对周围结构的侵袭，降低手术副损伤。本文所示的入路方式有着明显优点：硬膜容易分离；扩大了手术野，为器械操作创造了良好的环境；手术入路和暴露鞍区结构时对脑组织损伤小；术后外观良好。其微创性、失血少尤其适用于危重病人、老年病人和儿童患者，术后不遗留明显疤痕使病人极为满意，且可以和内镜技术结合运用。这是一种极佳的微创手术入路方式。

重庆市第三军医大学学员旅三队杨光明　注　海摘译，章　玲校

摘译[J Neurosurg. 1999,91:892－896]
(收稿：2000-09-26)

中国局解手术学杂志

ZHONGGUOJUJIE SHOUSHUXUE ZAZHI
Chinese Journal of Regional Anatomy and Operative Surgery
季刊　Quarterly
1992年10月创刊
Established in October, 1992
总编辑　魏肇安
Editor-in-chief　Wei Zhaoan
编辑部主任　李贵晨
Managing Director　Li Guichen
2001年第10卷第2期总第38期
冀刊证301045
2001年6月出版

主　办：中华医学会外科学会局解手术学学组
承　办：第三军医大学
编辑发行：《中国局解手术学杂志》编辑部
400038，重庆市高滩岩第三军医大学局解手术学教研室　电话：023-68752251，68752250
传真：023-68752250　E-mail：CRAO@263.net
河北医科大学期刊社
国内发行：全国高等院校学报联合征订发行
(首都医科大学期刊社，北京市右安门外，邮政编码：100054)
印　刷：重庆钢铁高等专科学校印刷厂
第三军医大学学报编辑部电脑排版