维普资讯 http://www.cqvip.com

项目	治疗前	治疗后	P 值
甘油三酯(mmol/L)	6.14 ± 0.48	4.9 ± 0.50	< 0.05
胆固醇(mmol/L)	3.15 ± 1.07	1.7 ± 0.07	< 0.05
全血还原粘度(mpa·s)	10.42 ± 1.34	8.74 ± 0.24	< 0.05
血浆粘度(mpa·s)	2.008 ± 0.15	1.43 ± 0.52	< 0.05
红细胞压积	4.83 ± 2.1	45.2 ± 1.4	> 0.05
红细胞聚合	5.318 ± 0.329	3.786 ± 1.094	< 0.05

三、讨论

血脂康是从红曲中提炼精制而成的血脂调节剂，其中富含羟甲基戊二酰辅酶 A 还原酶抑制剂洛代他汀及各种不饱和脂肪酸和人体必需氨基酸。大量基础研究及临床实践表明血脂康能有效降低血脂、改善血液粘度。血脂康能抑制脂质在肝脏沉积，从而改善脂肪肝的病变程度。本文对 46 例脂肪肝伴高脂血症病人血液流变学指标加以分析，表明血脂康对脂肪肝病人不但有明显降脂作用，且血液流变性也有改善，前后对比有统计学意义。血浆蛋白作为影响血浆粘度的主要因素，其中脂蛋白为血浆蛋白中的主要蛋白，而脂肪肝病人多伴有血脂异常，血脂康在降低血脂的同时改善了血浆粘度并降低了红细胞聚集度，从而改善了血液流变性。46 例脂肪肝患者经血脂康治疗后，结果显示疗效满意，总有效率为 93%，本药在治疗期间未发现任何副作用及不良反应，说明该药安全可靠，是降脂、改善血液流变性即治疗脂肪肝的良药。

（收稿：2001-02-05）

环状胰腺手术治疗一例

徐 欣* 张 竣* 邵锦辉* 穆云珠*

一、临床资料

病例，患者，女性，54 岁，农民。20 多年来时有上腹部饱闷不适、隐痛，进食后加重，可伴有呕吐。近年来症状加重，出现腹痛腹胀及餐后呕吐，呕吐后症状减轻。精神体力日渐衰退，1 年内体重下降 15kg。抗酸止痛剂治疗无效。查体：T36.8℃，BP13.3/10.5kPa，上腹部见胃型及蠕动波，局部轻压痛，振水音阳性，未触及肿块，肠鸣音正常。胃镜示：幽门变形，球部梗阻。Bus 检查示：胃内大量液体潴留，肝、胆、胰、脾未见异常。

探查术中十二指肠降部 3/4 周被胰腺组织呈马蹄状包绕，仅余前壁 1cm 间隔区，包绕十二指肠球部的胰腺组织宽 1.5cm，厚 0.5cm，质地、色泽与正常胰腺组织相同并与胰头部相连续整体不可分。十二指肠降部呈一明显狭窄环梗阻。术中诊断为环状胰腺并十二指肠梗阻。即于狭窄环上方 1cm 节断十二指肠，缝合关闭远端，近端与空肠行端侧吻合。病人痊愈出院。

二、结果和讨论

环状胰腺是一种少见先天畸形，指带状结构正常的胰腺组织环绕十二指肠第二段的中部。是胚胎发育阶段腹胰的尖端与十二指肠粘着，在旋转之后于十二指肠第二段中部留下一环状胰腺组织；婴儿出生后由于环状胰腺的增生和纤维组织增生使十二指肠管腔狭窄而出现梗阻症状。环状胰腺一般位于十二指肠降部，几乎均在 Vater 壶腹近侧，可部分或全部包绕十二指肠，并具有正常的胰腺组织结构，内有胰管解流，与主胰管相通。

环状胰腺病人约 50% 在出生后第一年即出现症状，是新生儿十二指肠梗阻的重要原因。少部分则在成年后出现症状。其临床表现呕吐，呕吐物中多无胆汁。由于其所有检查所见均与其它原因所致十二指肠梗阻相似，无特异性。故该病术前少有获得确诊者。

对于有症状的病人主要以手术治疗，在成人最好的方法是十二指肠空吻合，而不主张行环状胰腺分离、切开或胃空肠吻合术。

（收稿：2001-03-26）

* 作者单位：653100 云南省玉溪市人民医院普外科

脓腔内注射灭滴灵治疗阑尾周围脓肿

王 飞*

本科自 1995 ~ 1999 年中共收治阑尾周围脓肿患者 52 例，在输液抗炎基础上，加以脓腔内穿刺抽脓，注射灭滴灵的方法，取得了较好的疗效，现报告如下。

一、病例资料

1. 一般资料：本组 52 例，男性 22 例，女性 30 例；年龄在 18 ~ 73 岁之间，平均年龄 43 岁，起病至就诊时间最短 2 天，最长一周。

2. 临床表现：在收集 52 例病例中均有不同程度的右下腹持续性疼痛病史；40 例伴畏寒发热，体温在 37.9℃ ~ 39.2℃之间；38 例有恶心呕吐史；8 例有里急后重感；血常规检查，40 例病人白细

* 作者单位：312055 浙江省绍兴县王坛人民医院外科