Clin Invest,2003,111(4):487-495.

[12] Ledda M F,Adris S,Bravo A I,et al.Supression of SPARC expression by antisenes RNA abrogates the tumorigenicity of human melanoma cells[J].Nat Med,1997,3:171-176.

[13] Lee J S,Kim H S,Jung J J,et al.Angiogenesis cell proliferation and apoptosis in progression of cervical neoplasia[J].Anal Quant Cytol Histol,2002,24(2):103-113.

[14] Vieira S C,Silva B B,Pinto G A, et al.CD34 as a marker for evaluating angiogenesis in cervical cancer[J].Pathol Res Pract.2005,201(4):313-318.

(责任编辑:冉明会)

个案与短篇 文章编号:0253-3626(2011)03-0314-01

腹腔镜术后突发性耳聋 1 例

王晓侠,嵇宪生,陈菁华,李 蕾

(解放军 451 医院耳鼻喉科,西安 710054)

【中国图书分类法分类号】R764.43 【文献标志码】B 【收稿日期】2010-08-20

突发性耳聋为耳鼻咽喉科常见病、多发病。由于该病起病突然,病情凶险,治疗效果受多种因素的影响[1],诸如年龄、耳聋程度、发病至治疗时间、患者对治疗的配合程度等均明显影响治疗效果,稍有延误即可能导致患耳功能永久丧失,因而近年来日益受到人们的关注。迄今为止,因受实验条件、手段及对象的限制,其发病机制尚不完全清楚。2009 年 4 月 20 日我科转入 1 例腹腔镜下胆囊切除术后的突发听力下降的患者,此类病例国内外尚未见过报道。现报道我院腹腔镜术后致突发性耳聋病例,现结合文献报告如下。

1 临床资料

62 岁,男性,65 kg,有高血压病史 5 年,平素口服尼群地平 20 mg,1 d 3 次,血压控制在 110~120/80~90 mmHg。2008年 5 月因胆结石在我院行腹腔镜下胆囊摘除术。术后 6 h 麻醉完全苏醒后发现左耳听力下降,无耳鸣、眩晕。初期考虑麻醉后术后不适。术后第 1 天,下床活动后,左耳仍听不到声音,行电测听检查提示:左耳气骨导并行下降,听阈平均 70 dB,右耳听力 25 dB。声导抗提示:双耳鼓室图 A 型曲线,右耳同侧对侧声反射 80 dB,左耳同侧对侧声反射引不出。以突发性耳聋(左)转入我科治疗,入科后予以葛根素粉针 500 mg/d,灯盏花素粉针 100 mg/d 静脉输液,甲钴铵注射液 500 μg/d,肌肉注射。辅助高压氧治疗 15 d 后听力恢复正常,左耳听阈 25 dB。

2 讨 论

突发性耳聋为非遗传性获得性感音神经性聋,是因内耳听毛细胞血管纹、螺旋神经节、听神经或听觉中枢的器质性病变,阻碍声音的感受与分析或影响声音信息的传递而引起听力减退或听力丧失。其发病原因不明,但多与微循环障碍、感染、自身免疫等有关。内耳血供障碍包括血管痉挛、血栓形成、栓塞,终均可导致毛细血管内皮细胞血肿、红细胞呈凝聚状态而引起内耳微循环障碍。突发性耳聋的致病因素至今尚未明了,许多学者认为可能与病毒感染,血管痉挛、血液流变学异常、血栓或栓塞引起内耳血液循环障碍有关[2]。中老年患者中,各种血管病变均可导致内耳微循环障碍,采用扩张血管、降低血液粘滞性等治疗效果较佳。

突发性耳聋属疑难病症,病残率高。有资料表明[3],突发性耳聋病程超过 1 个月,已失去自然恢复的可能性。因此,探讨该病的病因、早期诊断和有效治疗方法,对于降低病残率和改善病人的生活质量等方面具有重要意义。

本病患者病因不明主要考虑与该患者为老年男性,且既往有高血压病史 5 年,虽然血压一直控制在正常水平,但是手术毕竟是个刺激,即便腹腔镜手术时间非常短,仅 20 min,但是术中不能完全避免血压的波动。高血压患者血管弹性差,容易出现血管痉挛可能也是出现突发性耳聋的原因之一。同时分析与全身麻醉腹腔镜打 CO_2 气腹可能有关。缺氧、气栓,故高压氧和扩管溶栓治疗有效。尽管腹腔镜术后突发性耳聋非常罕见,国内外尚未见到报道,但是应该被普外科和耳鼻喉科医生重视。避免这样的问题,尤其注意术中操作在断胆囊血管时,注意避免 CO_2 气体进入。虽然 CO_2 气体在血液中溶解度很高,但是进入血液还是有造成缺氧可能。

作者介绍:王晓侠(1975-),女,主治医师,博士,
研究方向:头颈部肿瘤基因治疗。

参 考 文 献

[1] Morris D P,Saeed S R.The common causes of hearing loss in adults [J].Practilioner,2000,24(4):70.

[2] 刘 延.梅尼埃病和突发性聋诊断的若干问题[J].中华耳鼻咽喉科杂志,1997, 32(2):124-126.

[3] 赵 英,舒 琼,韩济生.星状神经节阻滞配合经皮神经电刺激对突发性耳聋的康复作用[J].中华物理医学与康复杂志,2002,24(7):405.

(责任编辑:冉明会)