维普资讯 http://www.cqvip.com

195-196

30

第24卷 第2期 重庆医科大学学报 Vol.24 No.2
1999 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1999

小儿先天性单纯性阴茎弯曲的误诊和误治并发症的处理

R726.971.1

儿科学院外科 魏光辉* 李旭良 龚以榜 林 涛 何大维

提 要 本文报道6例先天性单纯性阴茎弯曲的误诊和误治，在讨论该病的病因和病理学特点的基础上，总结发生原因，针对其尿道皮肤瘘等并发症，提出了进一步行尿道松解、瘢痕切除、瘘口修补或尿道成形等处理措施。

关键词 先天性；单纯性阴茎弯曲；误诊；误治
中图分类号 R726.9

先天性阴茎腹侧弯曲常见于尿道下裂，但也有少数为单纯性阴茎下弯畸形，其尿道正位开口在阴茎头部，且不伴尿道下裂，因误诊误治不仅不能矫治其下弯畸形，而且易致尿道损伤，尿道皮肤瘘等，为最终治疗增加困难，本院近10年中收治在外院误诊误治单纯性阴茎下弯畸形病例6例，结合有关文献就其病因、病理及治疗方法等总结报告如下，旨在进一步指导临床。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组6例中，年龄2～7岁，均误认为阴茎弯曲系"包皮系带"牵拉所致，在外院行阴茎腹侧"包皮系带"切断术，术后发生尿道皮肤瘘，转来我院，其中瘘口位于冠状沟1例，阴茎体4例，阴茎根部1例。

1.2 治疗情况

3例行尿道松解、阴茎瘢痕切除、尿道瘘修补及阴茎下弯畸形矫正而治愈。3例行阴茎阴囊皮瓣上翻尿道成形，术后2例治愈，1例术后再次发生尿道皮肤瘘需再行瘘修补术。

2 讨论

先天性单纯性阴茎弯曲的病因仍不清楚，多数学者认为是在胚胎期因雄激素缺乏或不敏感导致阴茎和尿道发育停顿或不良所致。推测阴茎弯曲系在胚胎发育的正常过程中，当尿道皱襞向前融合形成尿道并开口于阴茎头时，阴茎发育却停止于腹侧弯曲阶段，即形成不伴尿道下裂的阴茎腹侧弯曲。也有学者提出是尿道海绵体的发育停止致尿道发育不良，即导致单层上皮细胞尿道过长，缺乏尿道海绵体包被的尿道由原始的纤维结构组织替代，此原始纤维结构组织的牵拉作用引起阴茎弯曲，因此，缺乏的尿道海绵体部分越长，阴茎下弯也越严重。在本院同期收治的病例在术中均见到尿道周围有不同程度的纤维组织形成和缺乏尿道海绵体之尿道，似支持尿道发育异常病因及病理学的解释。

先天性单纯性阴茎弯曲被误诊主要是因为该病表现为正位尿道开口、阴茎发育、大小无明显异常，若对该病认识不够，容易将无尿道海绵体包被的菲薄前尿道紧密相连之皮肤误以为是腹侧"包皮系带"，从而盲目切断而误治，导致尿道皮肤瘘，再因尿道向近端回缩，瘘口增大，甚至出现尿道部分缺损的严重后果。由于无尿道海绵体包被之前尿道仅为一菲薄并与皮肤紧密相连的粘膜管，极易被损伤，术中应先插入尿管作标志，游离尿道时务必格外小心，从其侧面开始小心解剖，提拉尿道要用宽橡皮片，勿用丝线或钳夹，若尿道有撕裂及损伤，可用可吸收线及时修补。同时，术中还需特别注意切除尿道周围的纤维性组织和游离前尿道来矫治阴茎弯曲，术后畸形矫正的效果才满意，复发率低。因误治形成尿瘘后其治疗不仅限于行尿瘘修补，必须同时给予病因即阴茎弯曲的处理，行尿道松解术，当尿道瘘口周围瘢痕挛缩，行尿道松解时，需注意彻底切除瘢痕组织，才能矫正阴茎弯曲畸形。若尿道口有严重狭窄或瘘口较大时，应行尿道成形术。尿道皮肤瘘修补虽然是小手术，但应引起足够的重视，否则，失败率高。应该遵循以下

* 男，1963－03出生，副教授

维普资讯 http://www.cqvip.com

原则，(1)手术操作精细，避免使用过粗缝针、缝线及缝合过紧;(2)尽量游离足够的正常组织作多层缝合;(3)获取充足的皮瓣，皮瓣蒂部宽大以保证良好血供;(4)合并远端尿道狭窄时必须同时处理;(5)用6.0或更细的可吸收线缝合瘘口;(6)尿道修补术应在前次手术后的3～6个月以上，以待瘢痕软化;(7)留置硅胶导尿管可提高手术成功率。在具体操作过程中，可根据瘘口的部位及大小采取"三层缝合法"、"局部皮瓣法"、"带蒂阴囊皮瓣转移法"。本组6例中，采取尿道松解、瘢痕切除和瘘口修补或尿道成形后，5例治愈，1例尿道瘘口位于阴茎根部，阴茎体部位尿道已缺损，且阴茎皮肤瘢痕挛缩严重，行阴茎阴囊皮瓣上翻尿道成形术后，再次发生尿道瘘，需行瘘口修补术。

参 考 文 献

1.Daskalopoulos EI, et al. Urology 1993;42:708
2.Kaplan GW, et al. J Urology 1975;114:769
3.李旭良，等.中华泌尿外科杂志 1995;16(5):297

(收稿日期 1998－07－20)

Management of Complication of misdiagnosis and mistherapy of ongenital penile curvature(chordee'without hypospadias)in children

Wei Guanghui, et al
Department of pediatric surgery, college of pediatrics

This paper reported the misdiagnosis and mistherapy of congenital penile curvature (chordee' without hypospadias) in 6 children. The causes and pathological characters of this penile curvature, reasons of misdiagnosis and complications of mistherapy were discussed. It was recommended that urethrolysis, cicatrectomy, urethral fistulaorrhaphy and urethroplasty should be chosen for the treatmeat of complications such as urethral fistula, penile cicatrices, etc.

KEY WORDS Congenital; Chordee' without hypospadias; Misdiagnosis; Mistherapy

196-199

医源性胆管损伤延误诊断3例回顾

R657.4 (31)

第二临床学院普外科 郑 明* 潘正清 王继见 刘长安

提 要 我科从1980～1996年施行单纯胆囊切除术共5068例，发生肝外胆道损伤6例。其中3例术中发现并及时处理，另3例分别于术后第15个月、第26天、第21天证实，本文对延误诊断的原因及其教训进行了仔细分析。

关键词 胆囊切除术; 肝外胆道损伤; 延误诊断
中图分类号 R657.4

医源性

我科1980～1996年间共施行单纯胆囊切除5068例，发生肝外胆管损伤6例。3例术中发现并及时处理;另3例分别于术后15个月、26天、21天再次手术方经证实，教训深刻。

1 临床资料

例1，女，55岁，因右上腹反复疼痛20多年，口服胆囊造影及B超均示胆囊结石伴慢性胆囊炎。入院前4月，腹痛曾再次发作，历时1h，自行缓解。既往无黄疸史，术前检查无特

* 男，1947－05出生，副教授