DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.05.003

(HSP70 mRNA)表达会明显升高,而心肌麻痹液停搏心脏则无此现象。

本组1 032例病人术后无呼吸衰竭需作气管切开病例,其临床疗效说明浅低温心脏跳动中心内直视手术不但具有良好的心肌保护作用,而且可改善心内直视手术中的肺保护。其机制尚待进一步研究,可能与以下因素有关:术中保持心脏跳动,加之左心良好的减压引流,有效防止肺内血液淤积;另外,心脏不停跳下心内直视手术,肺内保持有一定的血流灌注,肺的缺血再灌注损伤较轻;再者,术中不使用冰泥降温,避免膈神经麻痹;还可能与浅低温体外循环诱导的全身炎症反应较轻,对肺损伤较轻有关。

心脏跳动下进行心内直视手术,有助于避免心脏传导束的损伤,在一些复杂畸形,心脏传导束走行不确定的病人,其优越性尤为显著。本组1 032例直视手术中无一例发生永久性传导阻滞需置入永久性起搏器者。此外,心脏跳动下进行心内直视手术,还有助于观察房室瓣整形效果和避免残余分流的发生。

心脏跳动下进行心内直视手术,心脏跳动时有一定张力,对某些复杂先心病手术操作较困难;由于不阻断主动脉,术野冠状静脉脉回血多,吸引管的应用造成血液成分破坏,偶有一过性血红素尿发生,但术后2 h左右均恢复。上述情况有待改进和进一步完善。

参考文献:

[1] Weman S M, Karhunen P J, Penttilä A, *et al*. Reperfusion injury associated with one-fourth of deaths after coronary artery bypass grafting[J]. Ann Thorac Surg, 2000, 70(3): 807-812.

[2] Menasché P. New strategies in myocardial preservation[J]. Curr Opin Cardiol, 1997, 12(6): 504-514.

[3] 顾瑞华, 于 昂, 王仲伦, 等. 体外循环心脏不停跳下心内手术[J]. 天津医药, 1992, 20(2): 105-107.

[4] 何 巍, 林 辉, 陈铭伍, 等. 心脏跳动中二尖瓣膜替换术(附137例报告)[J]. 中华外科杂志, 1996, 34(11): 678-680.

[5] Perrault L P, Menasché P, Peynet J, *et al*. On-pump, beating-heart coronary operations in high-risk patients: An acceptable trade-off[J]? Ann Thorac Surg, 1997, 64(5): 1 368-1 373.

[6] Misare B D, Krukenkamp B D, Lazer Z P, *et al*. Recovery of postischemic contractile function is depressed by antegrade warm continuous cardioplegia [J]. J Thorac Cardiovasc Surg, 1993, 105(1): 37-44.

[7] Melhorn U, Allen S J, Adams D L, *et al*. Cardiac surgical conditions induced by β-blockade: effect on myocardial fluid balance[J]. Ann Thorac Surg, 1996, 62(1): 143-150.

[8] Adams J E, Abendschein D R, Jaffe A S. Biochemical markers of myocardial injury. Is creatine kinase the choice for the 1990s[J]? Circulation, 1993, 88(2): 750-763.

(编辑 谢义霞)

个案与短篇

文章编号:1000-5404(2001)05-0504-01

宫颈小细胞神经内分泌癌1例报告

A case report of cervical small cell neuroendocrine carcinoma

王 琳,常 青 (第三军医大学附属西南医院妇产科,重庆 400038)

患者女,29岁,孕2产1,人流1次。因性交后无痛性阴道出血于2000年9月入院,入院前半月曾因不明原因性交后出血,在广州中山医科大学肿瘤医院进行宫颈活检,病理报告为宫颈小细胞未分化癌。入院查体:阴道畅,阴道前后穹窿触及硬结,宫颈重度糜烂,呈菜花状,质硬,接触性出血,宫体正常大小,双附件未发现异常。在全麻下行剖腹探查,术中见子宫正常大小,表面光滑,双侧卵巢,输卵管形态正常,腹腔内无腹水,腹腔内未见转移灶,行子宫广泛切除术及盆腔淋巴结清扫术,术后恢复好。病理报告:宫颈小细胞神经内分泌癌Ⅱ期伴右髂外淋巴结转移,宫内膜显著增生改变。术后行盆腔放疗4周。

讨论

宫颈小细胞神经内分泌癌罕见,属APUD(Amine precursor uptake and decarboxylase,胺前体摄取和脱羧酶)瘤系统,是一种神经内分泌癌,癌细胞小,胞浆少,核分裂多见。由于一般不侵犯表面上皮,所以细胞学常为阴性,需活检或手术后病检才能确诊[1]。小细胞未分化癌可分泌多种激素,如生长素和5-羟色胺等,但临床无激素引起的症状,免疫组织化学显示Chromograin A、NSE、Synaptophysin等阳性。电镜下可找到神经内分泌颗粒。此癌生长快,恶性度高,预后差。近年发现小细胞未分化癌的病因与进展快的鳞癌一样都与人乳头瘤病毒(HPV18)感染有关[2]。治疗仍以手术治疗为主,可行广泛性子宫切除术加盆腔淋巴结清扫术,术后辅以放射治疗。

关键词:神经内分泌癌;宫颈癌
中图法分类号:R737.33 文献标识码:B

作者简介:王 琳(1964-),女,四川省巴中市人,博士,副主任医师,副教授,主要从事子宫内膜异位症导致不孕机制方面的研究,发表论文17篇。电话:(023)68754409

收稿日期:2001-01-27;修回日期:2001-04-11

参考文献:

[1] 连利娟 主编. 林巧稚妇科肿瘤学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1996. 282.

[2] Stoler M H, Mills S E, Gersell D J, *et al*. Small cell neuroendocrine carcinoma of the cervix: a human papillomavirus type 18 associated cancer[J]. Am J Surg Pathol, 1991, 15(1): 28-32.

(编辑 薛国文)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net