DOI:10.16016/j.1000-5404.2000.08.018

trathecal L-type calcium channel blockers on visceral and somatic stimuli in the rat[J]. Anesth Analg, 1998, (1): 382—387.
[2] Omote K, Sonoda H, Kawamata M, *et al*. Potentiation of antinociceptive effects of morphine by calcium-channel blockers at the level of spinal cord[J]. Anesthesiology, 1996, 84(2): 636—643.
[3] Diaz A, Dickenson A H. Blockade of spinal N-and P-type, but not L-type calcium channels inhabits the excitability of rat dorsal horn neurons produced by subcutaneous formalin inflammation[J]. Pain, 1997, 69(2): 93—100.
[4] Johnson M I. The physiology of the sensory dimensions of clinical pain[J]. Physiother, 1997, 83(10): 526—536.
[5] 孙文颖, 李小文, 娄之聪, 等. 电针"夹脊穴"抑制创伤痛诱发的脊髓Fos蛋白表达[J]. 针刺研究, 1996, 21(1): 60—64.
[6] Sluka K A. Blockade of calcium channels can prevent the oneset of secondary hyperalgesia and allodynia induced by intradermal injection of capsaicin in rats[J]. Pain, 1997, 71(2): 157—164.
[7] Neugebauer V, Vangegas H, Nebe J, *et al*. Effects of N-and L-type calcium channel antagonists on the responses of nociceptive spinal cord neurons to mechanical stimulation of the normal and the inflamed knee joint[J]. J Neurophysiol, 1996, 76(6): 3 740—3 749.

（编辑 陈聪连）

经验与短篇

文章编号: 1000-5404(2000)08-0756-01

乳房外阴囊Paget病21例报告

Report of 21 cases of Paget disease on scrotum

李 伟[1], 颜 坤[2], 李文维[1], 赵莉蓉[1], 伍津津[1], 朱堂友[1], 鲁元刚[1] （第三军医大学: [1] 附属大坪医院野战外科研究所皮肤科, 重庆 400042; [2] 卫生处, 重庆 400038）

Paget病又称湿疹样癌, 是一种少见的恶性肿瘤。发生于阴囊部位的Paget病易误诊为慢性湿疹或皮炎而延误治疗, 我们收治21例, 报告如下。

1 临床资料

1992～1995年共诊治阴囊Paget病人21例, 年龄53～79岁, 平均67岁, 病程2～7年, 平均3.5年。患者初诊时, 均有阴囊皮肤瘙痒, 刺痛及阴囊皮损。皮损一处或多处, 多处皮损呈分散状或相互融合, 皮损初为红斑, 丘疹, 丘疱疹, 随后增大, 破溃, 表面有渗液、结痂, 较大皮损浸润明显伴疼痛, 表面呈菜花样或疣状增生, 常继发感染并伴有恶臭。术时最小皮损为1.5 cm× 2 cm, 最大为12 cm× 20 cm, 3例发现腹股沟区淋巴肿大。均未发现肝、肺等转移。

2 方法及结果

全部病例均作广泛病灶切除, 深度应达到筋膜层。对于表面糜烂溃疡和继发感染的较大病灶, 术前常规湿敷创面, 待清洁后才手术。手术切缘距病灶边缘至少2 cm, 如病灶边缘欠清晰, 距离还应扩大, 并于术后取切口边缘作病理切片。创面较大者用下腹部中厚皮片移植覆盖, 其余手术创面均利用剩余皮肤直接与周围皮肤缝合。

3例发现腹股沟淋巴结肿大者, 取淋巴结活检证实为瘤细胞转移, 因患者分别为高龄肺气肿, 未行淋巴结清扫术, 仅作局部病灶切除及肿大淋巴结摘除。术后4例复发, 均再次行手术切除, 3例腹股沟淋巴结转移者, 术后随访发现, 1例因肺转移2年内死亡, 1例因肺气肿并发肺心病于1年内死亡, 1例术后1年零3个月仍带瘤生存。

3 讨论

阴囊Paget病临床报告较少, 目前认为其来源于大汗腺, 早期易与阴囊慢性湿疹、皮炎等混淆, 21例患者起病初期, 在基层医院初诊时均误诊, 因此对阴囊部位经久不愈的湿疹样病灶, 尤其是中老年患者, 因考虑Paget病, 及时行皮肤活检。

Paget病病灶大都边界清楚, 为一处或多处。21例患者术后4例复发, 其原因: ①切缘距病灶太近, 主要是对较大病灶术者担心皮肤切除过多, 难以闭合创面。②病灶边界不清。③多中心病灶呈跳跃状分布或肿瘤于表皮内扩散[1], 病灶表面皮肤外观可以完全正常。本病病程缓慢, 本组最长为7年而未发生淋巴结转移。但一旦有淋巴结转移, 其5年生存率低。预后取决于病灶是否侵犯真皮以及是否蔓延至淋巴结, 若病灶已侵犯真皮及邻近淋巴结, 很少有生存超过5年者。阴囊Paget病对放、化疗均不敏感, 不能作为主要治疗手段。

关键词: 阴囊; Paget病
中图法分类号: R730.269 文献标识码: B

参考文献:

[1] 实用肿瘤学编辑委员会. 实用肿瘤学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979.652.

（编辑 汪勤俭）

作者简介: 李 伟(1973—), 女, 重庆市人, 医师。电话: (023) 68757448

收稿日期: 2000-02-29; 修回日期: 2000-05-11

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