DOI:10.16016/j.1000-5404.1999.06.029

diovasc Surg,1996,112(2):427
3 Gillinov A M, Bator J. Zehr K J, *et al*. Neutrophil adhesion molecule expression during cardiopulmonary bypass with bubble and membrane oxygenators. Ann Thorac Surg, 1993,56(4):847
4 Westaby S. Safety and efficacy of aprotinin in profoundly hypothermic circulatory arrest. J Cardiac Surg, 1997, 12(2):207
5 van Oeveren W, Jansen N J, Bidstrup B P, *et al*. Effects of aprotinin on hemostatic mechrmisms during cardiopulmonary hypass. Ann Thorac Surg,1987,44(6):640
6 Laurel M T, Ratnoff O D, Everson B. Inhibition of the activation of Hageman factor(factor Ⅻ)by aprotinin (Trasylol)[See Comments]. J Lab Clin Med,1992,119(5):580
7 Ashraf S, Tian Y, Cowan D, *et al*. "Low-dose" aprotinin modifieshemostasis but not proinflamnatory cytokine release. Ann Thorac Surg,1997,63(1):68
8 Shigeta O, Kojima H, Tikuya T, *et al*. Aprotinin inhibit plasmin-induced platelet activation during cardiopulmonary bypass. Circulation,1997;96(2):496

(收稿:1998-04-20;修回:1998-09-27)
(编辑 冷怀明)

胃癌胰十二指肠区转移的外科治疗(附5例报告)

Surgical treatment of metastatic carcinoma of pancreaticoduodenal region caused by stomach carcinoma: Report of 5 cases

何振平* 别 平 姜 军** 马宽生 杨占宇 (第三军医大学附属西南医院肝胆外科中心)重庆,400038

提 要 **目的**:探讨胃癌侵犯邻近器官或术后复发转移行扩大切除术的远期效果。**方法**:5例病人(1994~1997年),女4例,男1例,年龄30~54岁;中分化与低分化腺癌各2例,印戒细胞癌1例。合并胰十二指肠切除3例,合并胰体尾部切除2例,合并肝部分切除,横结肠部分切除,右半结肠切除各1例。**结果**:无手术死亡,病人存活6月至1年8月。**结论**:胃癌转移或复发癌行扩大切除是可行的。

胃癌可侵犯临近器官,根治性切除应包括受累器官的切除,胃癌的转移以局部侵润与淋巴转移为主,大量术后复发与尸解结果看,多数复发为局部复发与肝周转移。近3年来,我们对5例侵犯邻近器官或术后复发转移者施行再切除,现报告如下。

1 临床资料见表1

表1 5例胃癌患者临床资料

病例	性别	年龄(岁)	原发癌与治疗	转移情况及手术	已存活时间
例1	女	30	上腹包块3月,CT示胰体包块4.9 cm×5.6 cm×6 cm,胃中分化腺癌累及胰腺	胰体、胃上弯、贲门区10 cm×8 cm×8 cm肿块,行胰体尾、脾、胃底体大部、食道下端切除,食道一胃吻合	1年8个月
例2	女	53	胃底低分化腺癌8 cm×5 cm×5 cm根治切除术后15个月复发,低分化腺癌累及左肝、空肠及胰头	肝、肝下及胰头见4 cm×4 cm×4 cm,2.5 cm×2.5 cm×2.5 cm及5.5 cm×5.5 cm×5.5 cm包块,行左肝外叶、胃空肠吻合,输出袢切除重建及胰头十二指肠切除	1年6个月
例3	女	49	胃小弯中分化腺癌根治术后20个月上腹饱胀1月,黄疸半月,CT示肝门及胰头包块	胰头及肝门区4.5 cm×6 cm×9 cm包块及多个结节,胆总管口径1.9 cm,行胰头十二指肠切除及肝十二指肠韧带廓清术	6个月
例4	男	46	纳差、黑便1月,胃癌(窦部)10 cm×8 cm×8 cm累及胰腺,病理诊断为印戒细胞癌	扩大的胃次全切除、胆囊切除,胰十二指肠切除,肝十二指肠韧带廓清,右半结肠切除	7个月余有盆腔转移
例5	女	31	剑下痛7年,胃镜示胃体溃疡,贲门下3 cm处有7 cm×7 cm×7 cm包块,低分化腺癌	全胃切除、脾胰体尾切除、横结肠脾区切除、化疗及双髂内动脉化疗栓塞	4年(2年后发现卵巢转移)

2 讨论

近20年来,有关肿瘤的外科治疗迅速发展,以往

* 何振平,男,56岁,主任医师,教授
** 普通外科

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

认为肿瘤转移与扩散是切除禁忌的原则已被打破，目前认为腹腔肿瘤的门静脉系内转移属有限的转移[1]。手术治疗可望获得较好效果。

Nakeab[2]报告胰十二指肠区转移癌行切除者6例，包括结肠癌与肺癌各2例，胃癌与乳腺癌各1例。3例平均存活38个月，3例平均死于11个月，而与同期21例原发癌行手术切除者对比，12例平均存活22个月，9例平均死于14个月，主张对该区转移癌或复发癌行再切除的观点。胃与胰十二指肠及上腹其他脏器毗邻关系密切，无论肿瘤原发或切除后复发转移，均易相互累及，由于联合切除会增加创伤与并发症，因此除结肠癌肝转移外，积极切除者少。

胃癌直接侵犯的器官常见有肝、横膈、胰、脾，胆道与横结肠[2]，其中以胰腺与结肠最常见，尤其为胰腺与结肠系膜，其次则为结肠、肝及横膈。胃下1/3癌瘤最常侵犯胰头，而胃体与底部癌则常侵犯胰体尾，术中判断，肉眼侵犯与病理组织学证实之间常有误差值得注意，脏器受侵正确率：脾为9%(1/11)；胰为33%(3/9)；肝为56%(5/9)；脾胰同时受侵30%(10/33)；食管100%(2/2)；胆囊100%(5/6)，实质脏器转移判断误差较大[3]。

Kodama[3]研究胃癌的Borrmann类型，组织类型，肿瘤大小与部位，淋巴转移，肝及腹膜转移等因素，分析扩大切除的效果，主张对无肝转移，淋巴转移N_3以下，无腹膜转移或限于肿瘤附近的淋巴转移，受累器官2个以下行积极切除[1]，77例中，23%行联合切除，五年存活率23%。属治愈切除者，五年存活率41%，而姑息切除者则为0%。

本组胰腺转移居多，与文献报道一致，无手术死亡，已存活6个月～4年，继续随访中。随着指征的掌握与经验的积累，胃癌根治切除合并胰十二指肠切除，五年存活率将在文献报道的6%～34%的基础上有所提高。

对于转移过程中发生的并发症，如出血、组织受压、胃肠道梗阻、继发性黄疸或脓肿形成，目前也多主张进行姑息手术，以改善病人的生存质量。

关键词 胃癌；转移；复发；扩大切除

中图法分类号 R735.2

参考文献

1 Schildberg F W, Stefan Piltz G M, Koebe H G. Surgical treatment of tumor metastased: general consideration and results. Jpn J Surg, 1995, 25(1): 1

2 Nakeab A, Lillemoe K D, Comeron J L. The role of Pancreaticoduodenectomy, for locally recurrent or metastatic carcinoma to the periampullary region, J Am coll Surg, 1995, 180(2): 190

3 Kodama I, Takamiya H, Mizu tani K *et al*. Gastrectomy with combined resection of other organ for carcinoma of the stomach with invasion to adjacenl Organ: clinical efficacy in A retrospective study. J Am Coll Surg, 1997, 184(1): 15

(收稿：1998-04-07；修回：1998-07-14)

(编辑 汪勤俭)

455名军医本科学生心理健康状况分析

Analysis on mental health of 455 students in military medical college

李 敏* (第三军医大学基础医学部医学心理学教研室) 重庆，400038

贺玉梅 (第三军医大学基础医学部数学教研室) 重庆，400038

提 要 **目的**：了解军医本科生各年级心理健康状况。**方法**：应用艾森克个性问卷(EPQ)和症状自评量表(SCL-90)问卷进行团体测试。**结果**：二、三年级学生心理问题较多，以三年级为甚，主要表现在强迫、抑郁、人际关系敏感、敌对及偏执，且心理问题的发生与个性有一定关系。**结论**：对军医本科生二、三年级学生应加强心理辅导，促进其心理健康发展。

对455名军医本科生各年级的学生分别进行了EPQ及SCL-90测试，了解其心理卫生状况，以便制定相应心理辅导措施，促进其心理健康发展。

1 对象和方法

1.1 对象

我校军医本科一至五年级在校生共470名，资料完整的有效答卷455人，其中男生412人，女生43人，年龄范围16～24岁，

* 李 敏，女，30岁，讲师，硕士

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