再灌流损伤模型的证实。对于免疫组织化学和原住杂交的实验结果无影响。

关键词 苏木素;脑缺血
中图法分类号 R743.31

## 参考文献

1 Hori N, Carpenter D O. Functional and morphological changes induced by transient in vivo ischemia. Exp Neurol, 1994; 129(3): 279
2 Maeda M. Brain blood flow regulation of the brainstem. Sangyo Ika Daigaku Zasski, 1994; 16(3): 227
3 Ravindranath V. Animal model and molecular marks for ischemia-reperfusion injury in brain. Methods Enzymol, 1994; 233(6): 620
4 Misra V Misra S P, Dwivedi M. The Loffler's methylene blue stain: an inexpensive and rapid method for detection of Helicobacter pylori. J Gastroenterol Hepatol, 1994; 95(5): 512
5 Ghiringhlli P D, Romanowski V. Quick methylene blue staining for visualizing virus plaques in titration experments. Biotechniques, 1994; 17(3): 464

(收稿: 1996-04-02;修回: 1996-10-16)
(编辑 王 红、沈锡庚)

# 胆管癌、十二指肠乳头癌术后腹壁切口种植转移 2例报告

# Metastatic tumor from bile duct and Vater's papilla to celioparietal incision after surgical resection- a report of 2 cases

刘吉奎 蔡景修 顾红光 佘枢成 (第三军医大学附属西南医院肝胆外科中心) 重庆, 630038

## 1 病例摘要

例 1,患者男性, 37岁。因胆管中段癌于 1993年 10月 27日在全麻下行肝外胆管及胆囊切除、肝十二指肠韧带脉络化、胆管空肠 Roux-Y吻合术。病理报告为胆管中分化腺癌,术后恢复顺利。1994年 3月发现右上腹切口下角疼痛并可扪及蚕豆大小包块,无红肿、不活动,呈进行性生长,院外组织活检提示为转移性腺癌。入院后检查全身未见其它病灶, 5月 16日在局麻下行包块切除,术中见肿瘤呈乳白色,侵及腹壁全层,原切除部位及腹腔内未见浸润。术后病理报告为转移性腺癌。随访至 96年 6月无复发。

例 2,患者男性, 57岁。因十二指肠乳头癌于 1994年 1月 28日在全麻下行胰十二指肠切除术,病理报告为十二指肠乳头高分化腺癌并累及胰头。术后恢复良好。同年 12月发现腹壁切口下角近脐左侧扪及一鸭蛋大小肿块,偶感疼痛,入院后检查未见其它病灶, 1995年 4月 12日在全麻下行腹壁肿块切除,术中见肿瘤仅侵及腹壁全层,呈乳白色,腹腔内、肝脏及原切除部位均未见病灶,病理报告为高分化管状腺癌浸润,考虑为十二指肠乳头癌转移灶。术后随访至 1996年 6月无复发。

## 2 讨论

大多数胆管癌及十二指肠乳头癌属高分化腺癌,癌组织向胆管周围组织浸润并侵犯神经及血管,淋巴结转移一般较早[1],而远处及全身转移少见[2],种植转移更是罕见。上述 2例分别于术后 5月及 11月发现腹壁切口转移,而原发部位、腹腔及身体其它部位均未见病灶,结合病理组织学检查我们认定为种植性转移,说明胆管癌及十二指肠乳头癌不仅能浸润转移,而且种植转移也是存在的,此现象提示术中一定要保护好切口及手术野,防止肿瘤细胞脱落种植,化疗药物冲洗腹腔时,手术野及切口的清洗也是非常必要的。

关键词 肿瘤;转移
中图法分类号 R735

## 参考文献

1 黄志强.肝外胆管癌.见:黄志强 主编.现代腹部外科学.长沙:湖南科学技术出版社, 1994 499-510
2 李维华,黄志强,周宁新等.肝门部胆管癌的临床与病理观察.中华外科杂志, 1993; 31(9): 534

(收稿: 1996-06-24;修回: 1996-09-27)
(编辑 冷怀明)

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