DOI:10.16016/j.1000-5404.1994.05.028

羟基磷灰石微粒人工骨乳突根治术腔填充疗效观察

Observation on therapeutic effect of the padding of radical mastoidectomy cavity with artificial hydroxy apatite granules bone

刘碾记 范文汉 赵洪进 龙顺波 (第三军医大学西南医院耳鼻喉科) 630038

乳突根治手术是耳科常见手术。我科于1992年2月至1993年2月对28例慢性化脓性中耳乳突炎患者作根治手术的同时,用羟基磷灰石微粒人工骨作乳突术腔填充,疗效满意。

1 临床资料

28例中,男16例,女12例;年龄最小17岁,最大53岁;右耳15例,左耳13例;病程最短3年,最长29年;术前中耳乳突X线摄片,选择乳突均为硬化型,并皆有明显骨质破坏。手术证实:胆脂瘤型11例,骨疡型17例。乳突术腔周围无骨质破坏缺损。

本组病例所使用的羟基磷灰石微粒人工骨(HA2040)系四川大学与华西医科大学合作研制,四川龙马化工厂生产,其微粒直径0.4~0.9 mm,呈圆柱形,加温300℃时置大气中冷却颗粒不破裂,高压蒸气消毒稳定。

2 手术方法

常规耳后切口,鼓窦进路,在手术显微镜下开放乳突,彻底清除乳突、鼓室病变组织及可疑病灶,开放鼓室窦及面神经窦,用金刚磨钻磨去表层骨质,使其骨裸化,用生理盐水彻底冲洗术腔,外耳道后壁尽量保留,取乳突皮质部小骨块嵌于房室道入口处,将生理盐水调和的羟基磷灰石微粒人工骨填满乳突腔,保持外耳道形状,近房室道入口处放置含青霉素或庆大霉素明胶海绵,碘纺纱条填塞关闭术腔。28例伤口均获得Ⅰ期愈合。

3 结果观察

28例术后经1年~2年随访观察,患者术后均获干耳,自觉无不良反应,外耳道及乳突形态稳定,无人工骨外露及吸收现象。术后多次乳突X线摄片人工骨与周围骨质完全相容,无吸收现象。

4 讨论

常规的乳突根治手术由于乳突腔与外耳道相通,一旦污水进入,易再次发炎;另一方面由于乳突腔上皮不断脱落,易堆积成痂,常需定期清理。羟基磷灰石微粒人工骨无毒,无刺激性,组织相容性好[1]。临床观察,羟基磷灰石微粒人工骨填充乳突腔无吸收现象,可与周围骨质完全相容,避免了再次发炎及痂皮的形成。

实验研究表明,羟基磷灰石微粒人工骨植入骨髓腔内,4周后其周围就形成大量骨组织,用组织学及同位素显影等技术检测,即使是植入皮下的人工骨,也有吸附、聚集体液中钙离子的作用[2]。说明羟基磷灰石微粒人工骨用于乳突腔填充是切实可行的,并能长期保持手术效果。

关键词 人工骨;乳突/外科手术

中图法分类号 R764.92

参考文献

1 闵维宪,王大章,王翰章,等.致密多晶羟基磷灰石微粒人工骨的血液相容性.华西口腔医学杂志,1991,9(1):25

2 赵 谌,牛景路,方 玉,等.羟基磷酸钙在新骨形成中的作用初探.中华口腔医学杂志,1991,26(1):41

(收稿:1994-03-14;修回:1994-09-14)

麻醉方式对腹腔镜胆囊切除病人呼吸功能的影响

Influence of different anesthesia on the respiratory functions in patients during laparoscopic cholecystectomy

陈玉迁 聂发传 毕 敏 (第三军医大学西南医院麻醉科) 630038

腹腔镜胆囊切除术(LC)由于切口小,损伤轻,术后恢复迅速,目前已受到越来越多的患者欢迎,但是腹

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