DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.01.038

较为困难。脂肪母细胞瘤为多发于3岁以下婴儿的良性肿瘤，易误诊为粘液型脂肪肉瘤[7]，主要区别在于前者呈分叶结构，由均匀一致、分化良好的脂肪母细胞构成无异形性。高分化脂肪肉瘤应与脂肪瘤鉴别，后者较前者发病率高，特点为分化良好、无幼稚多空泡的脂肪母细胞。圆细胞型脂肪肉瘤易与棕色脂肪瘤相混淆，后者瘤细胞无异形性，核位于细胞中央，胞浆呈空泡或颗粒状。另外在小儿软组织肉瘤中常见的横纹肌肉瘤还应与多形性型脂肪肉瘤鉴别，后者发病极少，可借助特殊染色及电镜观察进行鉴别[6]。

脂肪肉瘤的预后与肿瘤的组织学类型、部位及治疗方法密切相关[1][2]。有作者认为由于儿童脂肪肉瘤粘液型多见，肿瘤多发于肢体，其预后较成人的为好[1]。本组3例随访结果显示高分化型预后较好，圆细胞型及粘液型各1例预后较差。此结果与文献报道儿童脂肪肉瘤的预后基本符合，但由于我们积累资料较少，尚有待于进一步积累资料观察。

参 考 文 献

1. Castleerry RP, Kelly DR, Wilson ER, et al. Childhood liposarcoma-Report of a case and review of literature. Cancer 1984; 54 (3) :579
2. Miser JS and Pizzot PA. Soft tissue sarcomas in childhood. Pediatric Clinics of North America 1985; 32 (3) :779
3. 姜树山 郭日升 薛仰群。38例脂肪肉瘤病理分析。临床与实验病理杂志 1987；3(2):78
4. Azumi N, Curtis J, Kempson RL, et al. Atypical and maligant neoplasm showing lipomatous differentiation:A study of Ⅱ cases. American Journal of Surgical Pathology 1987; 11 (3):161
5. 金先庆 陈文龙 吕隆政。小儿软组织肉瘤—附43例报告。中华小儿外科杂志 1987；8(6):334
6. 柳凤轩 于冬梅 阎晓初，等。14例脂肪肉瘤超微结构的观察。第三军医大学学报 1989；11(5):353
7. Shmookler BM and Enzinger FM. Juvenile liposarcoma:An analysis of 15 cases. America Journal of Clinical Patholoy 1982; 77:245

（收稿：1990.05.04；修回：1990.12.25）

小隐静脉蒂腓肠神经移植的解剖学基础

程耕历 朱星红（解剖教研室）

自1984年以来，国外[1]、国内[2]都有用带小隐静脉蒂腓肠神经倒置游离移植成功的报告。虽有腓肠神经静脉的个别解剖资料[3]，也未从临床应用探讨。为了适应临床需要，我们在手术显微镜下解剖了灌注动脉的30侧成人下肢，以观测腓肠神经的静脉。另用1侧新鲜成人下肢，自小隐静脉远端灌入中国墨汁，用以解剖验证。

1 观 察 结 果

1.1 腓肠神经

30例中有21例约在小腿中、下份交界附近由腓肠内侧和外侧皮神经合成腓肠神经。其余9例未见合成腓肠神经。腓肠外侧皮神经比内侧者粗、位置浅在。

1.2 小隐静脉

小隐静脉自外踝后方约2 cm处向上行于小腿后面的浅筋膜内，到达腘窝处穿深筋膜汇入腘静脉。小隐静脉在外踝平面和腓骨头尖平面的外径，分别平均为2.62±0.61mm和3.76±0.94mm。

每例小隐静脉都有瓣膜，30例共有221个瓣，平均每例7.37个。将腓骨头尖到外踝最下点之间的距离，从上而下依次划分为8个相等的区段，每个区段的瓣膜有0～4个，以8/8、2/8和5/8处较常出现（83%以上），其次为4/8和1/8处（73%以上）。

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

1.3 神经与小隐静脉的位置关系



附图 腓肠N的V（箭头示）

腓肠神经一半以上（52%～67%）位于小隐静脉的深面或外侧；腓肠内侧皮神经绝大多数（82%以上）位于小隐静脉的内侧和深面。腓肠外侧皮神经除1例于5/8、6/8和8/8处在静脉内侧，其余全在静脉外侧，在1/8～4/8处二者相距在1cm～1.5cm左右（1.08±0.8cm～1.44±0.81cm）。

1.4 神经的静脉

腓肠神经在小腿下半的每个区段内约有2支静脉，其中1支以上汇入小隐静脉，另1支汇入深静脉。除少数外径较粗（约0.5mm左右）外（见附图），多数为0.2mm～0.3mm左右。腓肠内侧皮神经的静脉，在小腿上半的每个区段内约有1支，几乎全部汇入深静脉，在下半的每个区段内，有1支（或以上）静脉，绝大多数汇入小隐静脉。

附表 腓肠外侧皮N的V支数

区段	N例数	入小隐V支数	入深V支数	合计	平均
1/8	29		24	24	0.83
2/8	29	12	11	23	0.79
3/8	29	12	17	29	1
4/8	28	24	2	26	0.93
5/8	20	24	3	27	1.53
6/8	12	18		18	1.50
7/8	9	18		18	2
8/8	8	15		15	1.88

腓肠外侧皮神经的静脉见附表。从附表可见在小腿下份，其静脉全部汇入小隐静脉；在小腿中份，以汇入小隐静脉为主；在上份，汇入小隐静脉和汇入深静脉的支数大致相同。在小腿全长的每个区段，此神经基本有一支静脉。

在新鲜标本上，同样可见腓肠神经的静脉汇入小隐静脉，其情形和固定标本大体相似。

2 讨 论

2.1 由于神经与静脉伴行，在小腿下半的每个区段，神经的静脉均有1支以上汇入小隐静脉，形成带静脉蒂的静脉神经束，确是1个游离神经移植的良好供体。

2.2 如需将供体延长，宜选用上份有静脉支汇入小隐静脉的腓肠外侧皮神经较为理想。

2.3 因小隐静脉在任何部位都可能出现瓣膜，故切取任一段静脉作蒂时，均宜倒置移植。

参 考 文 献

1. Townsend PLC and Tayler GI. Vascularized nerve grafts using composide arterialised neuro-venous system. Brit Plast Surg. 1984;37:1
2. 顾玉东。静脉蒂动脉化游离腓肠神经移植。中华外科杂志 1985；23:338
3. 周长满。吻合血管移植周围神经的解剖学基础。Ⅰ.小腿皮神经移植的显微解剖学。临床应用解剖学杂志 1983；1:83

（收稿：1988.07.09；修回：1990.12.22）

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