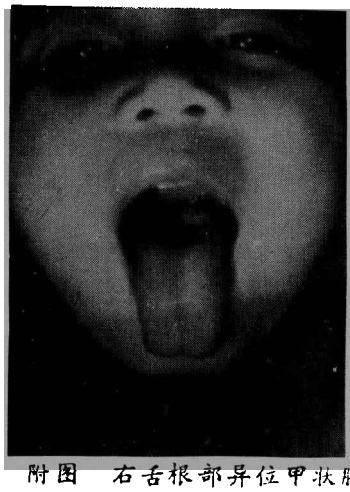
DOI:10.16016/j.1000-5404.1989.03.030

罕见舌根部异位甲状腺1例报告

杨光钰 刘德忠* 聂解初* 李慧增 (西南医院 口腔科)

舌甲状腺是一种临床少见的胚胎发育畸形。曾有过零星报导，而多数是发生在舌根部正中。在临床初期常无任何自觉症状，一般多在无意中发现，但有些病人因肿瘤渐长大而引起不同程度的咽部不适，如有异物感，吞咽作梗，严重者也可引起呼吸困难及阻塞等症状。我科近来收治1例右侧舌根部肿物，经用同位素^{131}碘 扫描见肿物内有明显核素集聚，确诊为舌部异物甲状腺。由于此病例在临床上实属罕见，特此报告供同道参考（见附图）。



附图 右舌根部异位甲状腺

患儿於某，女，4岁，住院号141453。10天前因感冒不适，在当地医院检查无意中被发现右舌根部长一肿物，不痛，亦无其它症状，因诊断不清，而转入我院要求进一步诊治。

体 检

发育正常，营养中等，体温36.5℃，脉搏86次/min，血压未测，呼吸24次/min。皮肤巩膜无黄染。表浅淋巴结不肿大。头颅无畸形。五官端正。颈部甲状腺未及。心肺正常。张口见位于右侧舌根部有一肿物突起。约3.5×2.5cm²大小，表面光滑呈浅黄色，无溃烂，质软无压痛，不活动。伸舌居中，舌活动及感觉均正常。

治 疗

1，保守观察。

2，手术治疗。

小 结

此病例特点是颈部甲状腺组织完全异位于舌根部一侧，经放射性同位素扫描确诊，在临床上罕见。提示凡是发生在舌根部的肿物诊断时，应考虑到有此病的可能性。治疗方面一般主张以观察为主，而不作特殊处理，如出现临床症状有呼吸道阻塞时，可行肿物部分切除。

参 考 文 献 (略)

*进修生

Sturge-Weber 氏综合症1例报告

赵洪进 马惟力 (西南医院 耳鼻咽喉科)

Sturge-Weber 氏综合症即青光眼面血管瘤综合症，临床极少见。我科收治1例报告如下：

病 历 摘 要

患者男性，17岁。因左鼻腔间断出血，渐进性阻塞1年以“左鼻腔血管瘤”收入院。自幼全身出现大小不一的红色斑片，不高出皮肤；数年前先后在头及肩背部发现紫红色突起，逐日长大。行手术切除，病理诊断：血管瘤。自幼左眼视力差，测眼压均高于正常，诊为青光眼。

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

检查

全身散在红斑，大小不一，面部及胸背部、上肢明显；颜面不对称，右侧窄小；左眼仅有光感，眼球前突，运动无障碍，巩膜微蓝，瞳孔不规则，对光反射减弱；硬软腭血管扩张；鼻中隔右偏，左总鼻道见暗红色肿物，基底位于中隔面，触之质软，不易出血；血象正常；治疗经过：鼻腔血管瘤先放疗，后切除。随访1年，未发生衄血及血管瘤复发。

讨　论

Sturge-Weder 氏综合症主要特征是面部血管瘤、青光眼及脑血管钙化。多发生于同侧。其病理变化是血管纡曲，增加，扩张等，构成血管瘤分布在不同的组织。血管瘤发生在皮肤及面部者居多，有的仅有血管扩张，有的呈海绵状血管瘤，色褐红，常不高起。从面容看，病变侧较对侧宽大。基于发育异常，属先天性及家族性。

眼部表现

突出为青光眼，自幼发病，眼球胀大。后天继发者缓慢，眼球大小同对侧。血管扩张、纡曲等可见于眼球的任何部位，也可在眶后部，致眼球前突。青光眼的发病与眼内色素膜的血管病变密切相关。视力损害严重的光感消失。

脑病变

主要在脑皮质表层发生血管瘤样变，表现癫痫样惊厥。

治疗及预后

成功的治疗是对小区域浅表病变的处理。深部病变可行放射疗法。青光眼的治疗同一般单纯性青光眼。预后的好坏与血管病变侵犯的组织多少、脏器性质有关。

参考文献（略）

（收稿：1988.12.6；修回：1989.3.5.）

重庆地区乙型病毒性肝炎患者中HDV感染状态的再探讨

李奇芬　吴纯清　李　平　王慧芬（南西医院　传染科）

为进一步确定HDV在重庆地区乙型病毒性肝炎中的存在，我们扩大检测了部分重型肝炎以外的其它类型乙型肝炎患者血清抗HD，确实伴有HDV感染，现报告如下。

对　象

本科1986.6～1987.7收治的部分各型乙型病毒性肝炎102例。其中急性黄疸型（AIH）20例、慢性迁延型（CPH）10例、慢性活动型（CAH）68例、肝炎肝硬化（LC）4例。诊断标准按南宁会议方案。82例有组织学诊断。男性88例，女性14例；年龄13岁～68岁，1例为广西壮族，余均为汉族。

每例患者取住院期间血清标本1份分离后置-20℃贮藏，统一作抗HD及HBVM检测。

方　法

一、抗HD：　酶联免疫法，美 Abbott Anti-Delta EIA 试剂盒，操作步骤和方法按说明书进行。

二、HBVM：　HBsAg（反相间接血凝法）、抗HBc（酶联免疫吸附竞争抑制法）、抗HBcIgM（酶联免疫吸附捕捉抗体法）、HBeAg和抗HBe、酶联免疫吸附法。试剂分别购自北京生物制品研究所和解放军军事医学科学院基础所。

结　果

一、102例血清标本中，抗HD（+）21例，阳性率为20.59%，各型乙型肝炎中抗HD的检出率见附表。

附表　各型乙型病毒性肝炎中抗HD检测结果

诊　断	检测例数	阳性例数	（阳性率%）
急性黄疸型	20	4	（20.00）
慢性迁延型	10	0	
慢性活动型	68	15	（22.05）
肝炎肝硬化	4	2	
合　计	102	21	（20.59）

从表中可见各型乙型肝炎中除CPH外，都发现

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