DOI:10.16016/j.1000-5404.1979.04.013

5%葡萄糖水注入腹腔，使粘液溶解度增加，易于抽出，甚至代替了手术的清除，避免了由于反复手术清除引起粘连性肠梗阻的缺点。此处透明质酸酶与神经氨酸酶（neuraminidase）均有溶解粘液的活性。

腹腔滴注烃化物（Alkylating agent）而不是冲洗，在实验动物可减少肿瘤的复发，噻哚哌和A8130优于氮芥，还可用5 Fu及丝裂霉素。体内照射及同位素腹腔内注入照射，也是办法之一，有人报告行右半结肠切除后，肠系膜淋巴结有转移者，术后予以3500拉德放疗，已二年多无肿瘤复发。

小　　结

本文报告了二例阑尾腺癌，一例并发腹膜假性粘液瘤，复习了文献，对诊断、治疗及预后作了综述。

参考文献（略）

胸腔内异位肾

——附一例报告

胸外科　杨国泰
第二附属医院
泌尿科　蒋克钧

胸腔内异位肾甚为少见，Reza① 等报告的一文中指出，Campbell 在15,919小儿尸检中仅发现2例胸腔内异位肾，Kelalias 复习 Mayo Clinic 医院25年期间所诊断的60例异位肾中，仅有1例胸腔内异位肾。国内1965年以前邵氏② 及袁氏③ 先后报导3例，1975年有一例报告④。本院于1976年12月21日收治了1例，现结合本例治疗的教训，就其有关诊断问题提出讨论，以尽可能避免不必要的手术探查。

病　例　资　料

住院号008064，男性，47岁，四川籍。患者以咳嗽、咳痰，左下胸隐痛一年多，近一月加重，在某县医院就诊，诊断为“左下肺囊肿合并感染”，经抗感染治疗20多天疗效不佳，而于1976年12月21日入我院。既往无外伤史，曾患左肺结核。体格检查无阳性体征。血、尿常规，肝、肾功能，心电图均正常。胸片（图1）显示左下肺有致密圆形阴影，上缘光滑，下缘与膈肌粘连。行纤维支气管镜检查，除见左下叶外后基底段支气管口增厚、充血外，未见新生物。乃于1977年1月10日以左下肺包块行开胸探查。见左膈肌后侧有一长圆形包块经膈肌突入胸腔，表面光滑无粘连，切开膈肌，见膈肌变薄。分离包块，发现有血管和输尿管与其相连，证实为左肾，其外观完全正常，既往无泌尿系统疾患，术中未作处理，膈肌重叠缝

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

合。手术顺利结束，术后无任何并发症，于1977年1月28日出院。术后随访：一年来情况良好，胸片及静脉肾盂造影（图2）所示包块无变化，肾盂盏等及功能正常。

讨　　论

先天性胸腔内异位肾首先由于肾—主动脉高位连接和有一根较长的输尿管而形成。有人认为胸腔肾是由于膈肌先天性缺损，肾脏经胸腹膜裂孔(Bochdalek氏孔)疝入胸腔。但也有人认为膈肌的缺损不是原发的，而是继发于高位肾脏，还有人认为膈肌的损伤（如刀刺伤或腰部压伤等）是胸腔内异位肾的原因。本例既往并无外伤史，术中除发现膈肌稍薄弱外，确未见有缺损存在。

鉴于多数先天性胸腔内异位肾不需手术治疗。今后为避免误诊：（1）婴儿和小儿胸腔肾与膈肌裂孔疝、神经纤维瘤和心包囊肿相似，应注意鉴别。（2）成人胸腔肾应与后纵膈肿瘤，膈肌的良性或恶性病变以及胸膜和肺的病变相鉴别。（3）凡发现左胸后下部椭圆形阴影，正侧位为扁形者，肿块与膈肌关系密切，在透视下不能分开，随膈肌上下活动者，尤其是脊椎旁或下胸内的病变，应考虑本病。经过各种检查不能确定肿块的性质时，在开胸探查前，应作静脉肾盂造影或逆行肾盂造影，以便区别肾脏和胸腔内肿块的关系。

参　考　文　献

（1）Reza, A. M. 等：The Intrathoracic Kidney, J. THORAC. CARDIOVASC. SURG. 73:480, 1977

（2）邵令方：胸内肾脏一例报告，中华医学杂志，49:8，525，1963。

（3）袁景伦等：误诊为胸内肿瘤的先天性异位肾二例报告，中华外科杂志，13:1，1078，1965。

（4）陕西省人民医院外科：胸腔异位肾一例报告。中华医学杂志 55:347，1975。

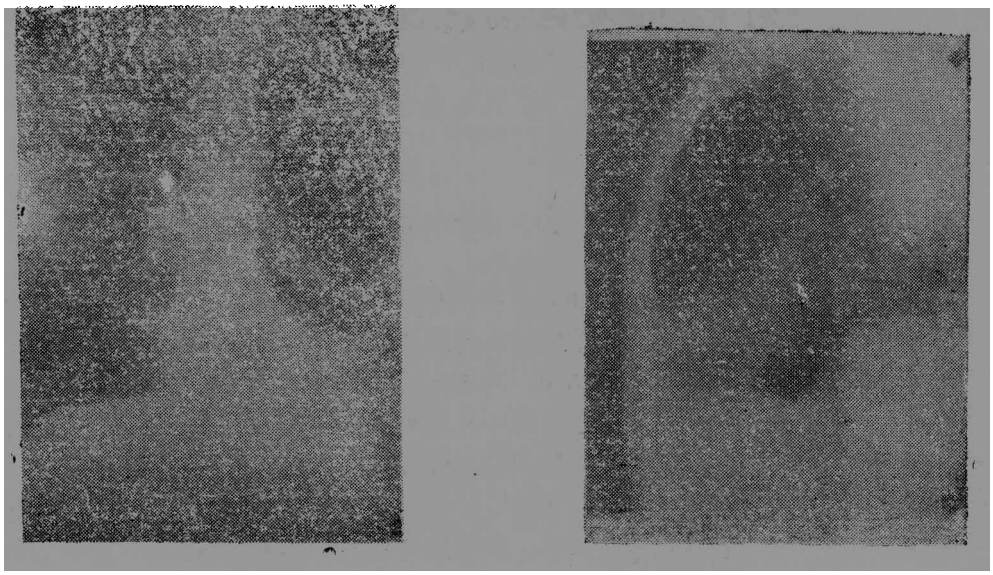


图1　术前正侧位胸片

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

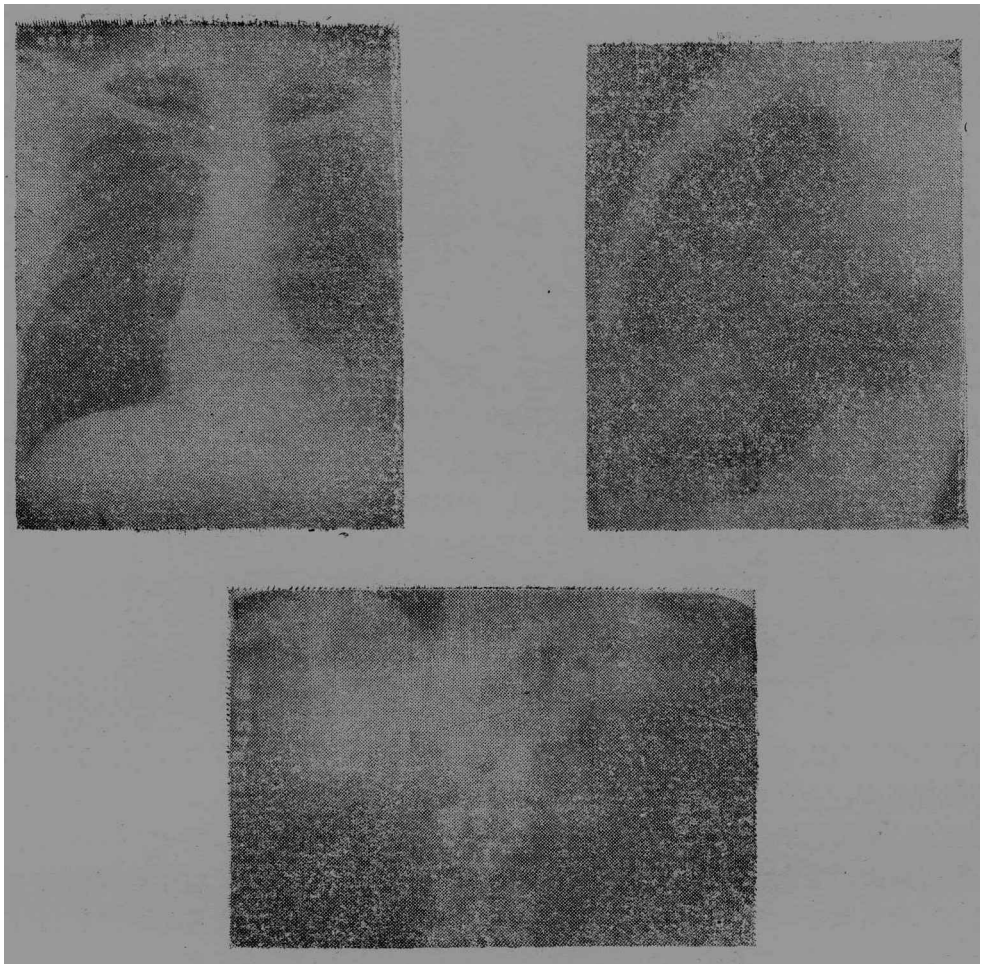


图2　术后胸片及静脉肾盂造影

眼球结膜裂头蚴病(Sparganosis)一例报告

赵子鹏* 邝建伯** 吴继云** 董丽娟*

患者袁××，男，40岁。已婚，四川达县堡子区米城公社社员。于1978年9月29日来达县地区人民医院门诊五官科就诊。自述："五月前右面部浮肿，无红痛，土霉素治疗后浮肿消退。半月前秋收煞夜后，右眼角有黄豆大小包块，无红痛；两天后，受凉，右眼红肿，青链霉素治疗，红肿消退，发现右'白仁'处有包块"。经检查视力为0.8，发现右球结膜外上方有一包块（1.5×2cm），略呈黄色，可活动，余正常。手术切开球结膜后从肿物内拿出一条活动白色条带状寄生虫，固定于乳酸酚后长75mm，固定前长200mm。术后一个半月复查：右眼视

* 第三军医大学寄生虫学教研室
** 四川省达县地区人民医院五官科

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