

本组 3 例植入性胎盘介入治疗的疗效表明,选择性子宫动脉灌注 MTX 及子宫动脉栓塞术,手术简单,创伤小,并发症少,疗效肯定,又能保留子宫等优点,可成为治疗植入性胎盘或产后大出血的一种有效方法。对于保守治疗虽能保留生育功能,但止血不够彻底,治疗过程中必须严密监测生命体征,注意阴道流血情况及阴道排出物情况,B 超监测子宫的情况,定期查血常规、血人绒毛膜促性腺激素水平,一旦出现大出血应立即行子宫切除术。本组保守治疗成功 8 例,失败 1 例,成功率 88.9%。总之,无论哪种治疗方法,均需预防感染,纠正贫血,严密观察,确保植入性胎盘治疗的成功。

3.4 植入性胎盘的预防 植入性胎盘是一种严重威胁孕产妇生命及新生儿健康的产科合并症,发病率低,产前诊断困难,容易漏诊。根据其好发因素,尽量做好预防。如降低剖宫产率,严格掌握剖宫产指征,搞好计划生育宣教工作,指导正确避孕,避免多次人工流产、刮宫,提高孕产妇定期产检率。对于有子宫手术史及前置胎盘等高危因素的孕产妇应高度警惕并发植入性胎盘的可能,完善产前检查,做好充分的分娩前准备工作,准备好充足血源,无输血及抢救条件的医院应将产妇转入到有条件的医院分

娩,减少产后出血及并发症的发生。

[参 考 文 献]

- [1] 陈汉平,许建平,鲁秋云,等. 植入性胎盘 24 例临床分析[J]. 同济医科大学学报,1997,26(3):241.
- [2] 梅 红. 植入性胎盘 26 例临床分析[J]. 实用妇产科杂志,1995,11(6):314-315.
- [3] 郑丽漩,李素洁,陈涤瑕. 植入性胎盘 28 例发病因素和治疗方式的选择[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2003,19(4):239-240.
- [4] O'Brien JM, Barton JR, Donaldson ES. The management of placenta percreta: Conservative and operative strategies[J]. *Am J Obstet Gynecol*,1996,175(6):1 632-1 638.
- [5] Miller DA, Chollet JA, Goodwin TM. Clinical risk factors for placenta previa-placenta accreta[J]. *Am J Obstet Gynecol*,1997,177(1):210-214.
- [6] McDuffie RS Jr, Harkness L, McVay RM, et al. Midtrimester hemoperitoneum caused by placenta percreta in association with elevated maternal serum alpha-fetoprotein level[J]. *Am J Obstet Gynecol*,1994,171(2):565-566.
- [7] Lerner JP, Deane S, Timor-Tritsch IE. Characterization of placenta accreta using transvaginal sonography and color Doppler imaging[J]. *Ultrasound Obstet Gynecol*,1995,5(3):198-201.
- [8] Moodley J, Ngambu NF, Corr P. Imaging techniques to identify morbidly adherent placenta praevia: A prospective study[J]. *J Obstet Gynaecol*,2004,24(7):742-744.
- [9] 付 勇,李茂山. 选择性子宫动脉灌注加栓塞治疗植入性胎盘[J]. 实用医技杂志,2006,13(9):1 553-1 554.

[文章编号] 1000-2200(2008)01-0045-01

· 短篇报道 ·

上肢曼氏迭宫绦虫裂头蚴病 1 例

吴海波,于东红,谢 群

[关键词] 裂头蚴病;病理学,临床

[中国图书资料分类法分类号] R 532.32

[文献标识码] B

患者女性,24 岁,农民。左前臂肿块 2 年余,因感不适到我院就诊,体检时发现肿块约 1.0 cm × 0.8 cm × 0.6 cm,行局部切除术。病理检查:巨检见灰红、灰黄色囊壁样物一堆,直径 2 cm,另见白色条索状物一条,长 5.5 cm,直径 0.1 ~ 0.2 cm,一端较大,体不分节,但具横皱纹。镜检见囊性组织,囊壁为纤维脂肪组织,呈非特异性慢性炎,淋巴细胞,组织细胞及嗜酸性粒细胞浸润,其中嗜酸性粒细胞浸润明显(见图 1)。另见虫体表面凹凸不平,由粉红色角质包绕,内有疏松纤维结缔组织及平滑肌成分(见图 2),可见蓝色圆形或椭圆形钙化小体(见图 3)。病理诊断为曼氏迭宫绦虫裂头蚴病。

讨论 曼氏迭宫绦虫生活史需经 3~4 个宿主^[1]。第一中间宿主为剑水蚤,第二中间宿主为蛙及蛇,终宿主主要是猫和犬,此外还有虎、豹、狐狸等食肉动物。鸟、兽及猪等脊

椎动物可作其转续宿主。人也可能为它的第二中间宿主、转续宿主,甚至终宿主。裂头蚴和原尾蚴可直接经皮肤或黏膜侵入,误食亦可感染。我国某些地区以生蛙肉贴伤口、眼部等作为治疗,亦有喜食生的或未煮熟的蛙、蛇肉,极易感染该病。饮用生水或游泳时误吞入受感染的剑水蚤也是感染的途径。本病例经追问病史,患者在症状出现前 2 个月有过农田插秧史,估计是裂头蚴直接经皮肤侵入体内。裂头蚴寄生于人体其危害性远较成虫为大,其严重性因裂头蚴的移行及其寄生的部位而异^[2]。常见寄生部位顺序为眼部、口腔颌面部、四肢躯体与内脏。在寄生部位形成嗜酸性肉芽肿囊包,致使局部肿胀,甚而发生脓肿。囊腔内有裂头蚴蠕虫可达 1~10 余条。诊断以确认虫体为依据,手术治疗为主,将整个虫体尤其是头节取出,方能根治。

(本文图 1~3 见封四)

[参 考 文 献]

- [1] 王 勤,董小霞,李宏坤,等. 下肢曼氏迭宫绦虫 1 例[J]. 诊断病理学杂志,2004,11(4):217.
- [2] 包怀恩. 绦虫[A]. 见:李雍龙主编. 人体寄生虫学[M]. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社,2004:136-141.

[收稿日期] 2007-05-15

[作者单位] 蚌埠医学院 病理学教研室,安徽 蚌埠 233030

[作者简介] 吴海波(1981-),男,硕士研究生。

[通讯作者] 于东红,研究生导师,教授。

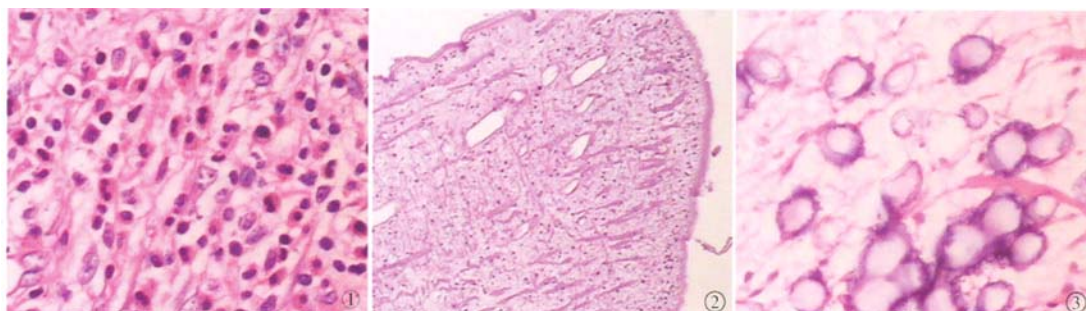


图 1 囊性组织,呈非特异性慢性炎,其中嗜酸性粒细胞浸润明显 HE ×400 图 2 虫体表面凹凸不平,由粉染的角质膜包裹,内有疏松的纤维组织及平滑肌成分 HE ×100 图 3 虫体内可见蓝色圆形或卵圆形的钙化小体 HE ×400

青少年心脏性猝死 2 例尸检报道并文献复习(正文见第 46 页)

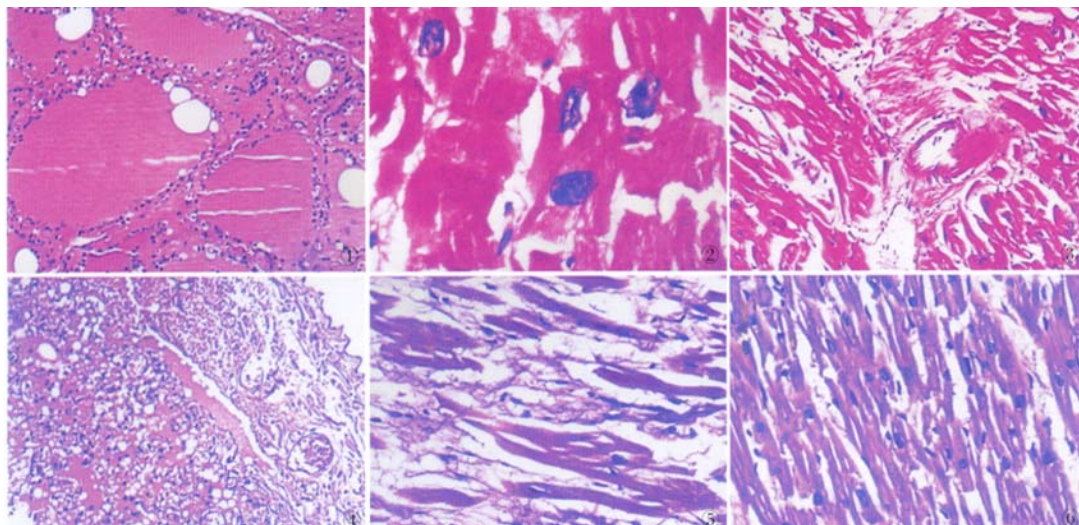


图 1 肺泡腔内充满红染蛋白性水肿液,细支气管及间质水肿 图 2 心肌细胞肥大,代偿性增生的心肌细胞,核形奇异,增大,染色质增粗 图 3 部分心肌细胞红染变性,灶性心肌断裂,排列紊乱,极性消失,呈旋涡状 图 4 肺膜下灶片状出血坏死,肺间质内散在炎细胞浸润,以单核细胞及淋巴细胞为主 图 5 心肌排列疏松、水肿,散在少数炎细胞浸润,以单核细胞及淋巴细胞为主 图 6 心肌细胞轻度水肿变性,多灶性心肌断裂,部分心肌细胞增生肥大

蚌埠医学院学报

Journal of Bengbu Medical College

双月刊(1976年3月创刊)

Bimonthly(Founded in March 1976)

2008年第33卷总第151期

2008, Vol.33, NO.1

2008年1月15日出版

January 15, 2008

主管单位:安徽省教育厅

Responsible Institution The Education Department of Anhui Province

主办单位:蚌埠医学院

Sponsored by Bengbu Medical College

主 编:祝 延

Editor in Chief ZHU Yan

编辑出版:蚌埠医学院学报编辑部

Edited and Published by The Editorial Board of Journal of

(安徽省蚌埠市东海大道 2600 号 233030)

Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233030, China

电话:(0552)3175456

Tel:(0552)3175456

电子信箱:bang@chinajournal.net.cn

E-mail bang@chinajournal.net.cn

印 刷:蚌埠市光大彩色制印有限公司

Printed by Bengbu Guangda Color Printing Co.Ltd

国内订阅:全国各地邮政局

Domestic Subscription Local Post Offices

国内总发行:蚌埠市邮政局

Domestic Distribution Bengbu Post Office

国外总发行:中国国际图书贸易总公司

Foreign Distribution China International Book Trading Corporation

(北京 399 信箱)

(P.O.Box 399, Beijing, China)