

伞端黏连堵塞 2 例 4 条全部复通。35 例 69 条输卵管复通 34 例 67 条输卵管,复通率 97%。随访 18 个月后,受孕 16 例,受孕率 46%。

讨 论

介入输卵管再通的成功率与受孕率与以下因素有关。

一、适应证

经 SSG 确诊输卵管堵塞的患者,应先做男女双方与不孕相关方面的全面检查,对诊断的疾病进行积极治疗,排除其它致病原因后,再行介入再通术。

二、材料选择

选用 COOK 公司 JAS—2500 器械,其导管头端膨出、圆滑,易操作,不易对宫颈或宫腔内膜造成损伤,不足之处是导管较软,支撑力不够。0.015 微导丝特点柔性好,不易损伤输卵管内膜而影响纤毛的运动,但弹性差,易损坏。总体评价,操作简便,并发症少。

三、操作方法

熟练掌握操作技术,手法要适度、轻柔,切忌粗糙,子宫输卵管任何部位的损伤都会对受孕造成影响。

响。

四、药物灌注

应用庆大霉素、地塞米松、糜蛋白酶稀释液灌注,可对堵塞再通后,局部起到抗菌消炎预防黏连并冲洗净化输卵管的作用,若堵塞位置较深、操作时间较长,灌注药物时加入 0.25mg 阿托品可防止输卵管痉挛。术后应用抗生素 3~5d,如果 2 个月内无受孕迹象可选择适当时间通液 1、2 次以巩固疗效,预防再堵塞。

介入输卵管再通术,方法简便无痛苦,通过不断地探索,完善再通方法,进一步提高成功率与受孕率,与手术再通或试管婴儿比较是一种更容易被患者接受的理想方法。

参 考 文 献

- 1 邢丽华,张元桂,马新明,等.改制微导管同轴法再通治疗输卵管阻塞性不孕的临床应用研究.介入放射学杂志,2000,9:32-34.
- 2 黄求理,宋侃侃,吴安乐,等.DSA 下双腔气囊导管加压注射输卵管再通术 37 例分析.介入放射学杂志,2000,9:35-37.
- 3 康林英,孙玲珠,田晓梅.选择性输卵管造影与再通术对输卵管近端梗阻的疗效分析.介入放射学杂志,2000,9:38-40.

(收稿日期 2001-02-14)

· 临床经验 ·

逆行球囊导管扩张和支撑管置入术治疗输尿管狭窄

马新明 王敬忠 石洪波

输尿管狭窄是一种少见病,原因有术后吻合口纤维瘢痕增生、结石的炎性刺激、先天性狭窄、肿瘤等。传统的治疗方法是手术切开解除狭窄并吻合切口,不仅损伤大,且有复发的可能。我院采用逆行插管球囊导管扩张+置入支撑管法治疗输尿管狭窄,取得较好效果,报道如下。

材料和方法

我院 1997~2000 年为 12 例输尿管狭窄患者进行了 13 次逆行球囊导管扩张和置入支撑管术。其中男 9 例,女 3 例。年龄为 22~56 岁,平均 45 岁。12 例中手术后吻合口狭窄 6 例,炎性狭窄 4 例,先天性狭窄 2 例(1 例为双侧输尿管下端同时狭窄,分

2 次扩张并应用支撑管)。在手术室内局麻或腰麻下,用膀胱镜将直头导丝柔软端插入患侧输尿管狭窄以上肾盂内,退出膀胱镜。保持体外导丝和尿道口周围无菌,将患者带导丝推至介入室,根据造影片上输尿管狭窄范围、程度经导丝插入直径 6~10mm,长度 20~40mm 球囊导管,球囊通过狭窄段后,拔出导丝,经导管注入 60% 泛影葡胺造影,观察肾盂积水程度和再次明确狭窄的位置、范围和程度,并将球囊导管准确固定于狭窄处,向球囊内注入 30% 泛影葡胺使球囊充盈,逐渐加压至“腰部”变浅或消失,维持压力 5min 后抽出造影剂使球囊瘪缩 3min。如此操作反复扩张 3 次即可,抽尽囊内造影剂,退出导管,沿导丝送入剪去封闭端和拉线的双猪尾多侧孔输尿管管 6~9F 支撑,长 24~32cm 根据身高而定,上端卷曲在肾盂内,下端进入膀胱位置

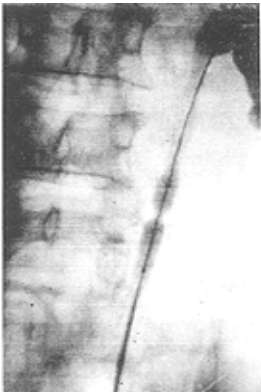


图 1 直径球囊导管插至左输尿管内狭窄段,向囊内注入 30% 泛影葡胺显示“腰征”(代表狭窄段)

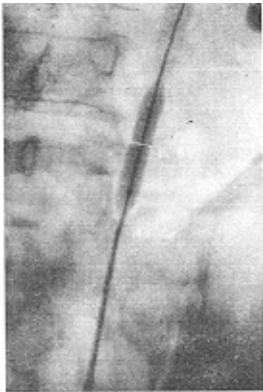


图 2 加压注射扩张球囊使“腰征”消失



图 3 置入多侧孔输尿管支撑管,肾积水减轻



图 4 支撑管下段位置和形态,造影剂下行通畅

(耻骨上 1~2cm)时退出导丝,结束手术。3 个月后经膀胱镜取出输尿管支撑管,4~6 月后作彩超、肾分泌性造影 IVP 和肾功能复查(周 1~4)。

结 果

逆行球囊导管扩张+置入支撑管后,患者临床症状迅速改善,腰部胀痛明显减轻,取出支撑管后复查情况见表 1。

表 1 不同类型输尿管狭窄球囊扩张+置入支撑管后 4~6 个月的随访结果

狭窄类型	例数	术前血清尿素氮水平轻度增高例数	彩超或 IVP 复查肾盂积水减轻例数	4~6 个月复查清尿素氮复查结果
吻合口狭窄	6 例	2 例	6 例	正常
炎性狭窄	4 例	2 例	4 例	正常
先天性狭窄	2 例	0	1 例	未复查

讨 论

文献报道经皮肾盂造瘘后顺行球囊导管扩张术成功率在 16%~83% 之间^[1,2]。Cornud^[3]报道经皮经肾透视引导下用电刀技术治疗输尿管狭窄 9 例,成功率为 66%,但这些都是有创伤的治疗,创伤性虽小于外科手术,仍有穿刺肾脏过程中引起肾盂出血,血凝块堵塞输尿管致急性梗阻,快速加重肾盂积水的危险性。我们采用逆行插管的方法行输尿管狭窄的球囊扩张术,是一种几乎无创伤的方法,技术成功率 100%,扩张后置入临时支撑管,3 个月后取出,

提高了扩张效果,避免了狭窄段复发,迅速减轻了肾盂积水,恢复肾功能,改善了临床症状,弥补了单纯球囊扩张术的不足。文献^[4]提出治疗输尿管狭窄采用直径 4mm 球囊导管扩张,我们认为不妥。输尿管正常管径为 5~7mm,管壁平滑肌存在一定的舒缩性,球囊直径大于管径 1~2mm 不会导致输尿管破裂,而效果明显好于小球囊扩张。根据输尿管狭窄的程度和部位,成人常规用 6~10mm 直径球囊扩张较为合适。孔健等^[5]认为输尿管狭窄采用 4~6mm 直径球囊,肾盂输尿管移行部采用 6~10mm 直径球囊扩张与本文观点较接近。

参 考 文 献

- 1 Shapiro MJ, Banner MP, Amendola MA, et al. Balloon catheter dilatation of ureteroenteric strictures: long-term results. Radiology, 1998, 168: 385-387.
- 2 Sandy K, Jeffrey AL, Jordan DR. Percutaneous balloon catheter dilatation of benign ureteral strictures: effect of multiple dilatation procedures on long-term patency. AJR, 1995, 165: 97-100.
- 3 Cornud F, Mendelsberg M, Chretien Y, et al. Fluoroscopically guided percutaneous transrenal electroincision of ureterointestinal anastomotic strictures. J Urol, 1992, 147: 578-581.
- 4 李麟荪, 主编. 介入放射学. 北京: 中国科学技术出版社, 1999. 212-214.
- 5 孔健, 许林峰, 梁惠民, 等. 介入法逆行置入双“J”管治疗输尿管狭窄. 介入放射学杂志, 2000, 9: 231-233.

(收稿日期 2001-03-07)

逆行球囊导管扩张和支撑管置入术治疗输尿管狭窄

作者：[马新明](#)，[王敬忠](#)，[石洪波](#)
作者单位：[441021, 湖北省襄樊市中心医院](#)
刊名：[介入放射学杂志](#) [ISTIC](#) [PKU](#)
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2002，11(3)
被引用次数：3次

参考文献(5条)

1. [Shapiro MJ, Banner MP, Amendola MA](#) [Balloon catheter dilatation of ureteroenteric strictures:longterm results](#) 1998
2. [Sandy K, Jeffrey AL, Jordan DR](#) [Percutaneous balloon chatheter dilatation of benign ureteral strictures:effect of multiple dilatation procedures on long-term patency](#) 1995
3. [Cornud F, Mendelsberg M, Chretien Y](#) [Fluoroscopically gui-ded percutaneous transgrenal electroincision of ureterointestinal anastomotic strictures](#) 1992
4. [李麟荪](#) [介入放射学](#) 1999
5. [孔健, 许林峰, 梁惠民](#) [介入法逆行置入双“J”管治疗输尿管狭窄\[期刊论文\]-介入放射学杂志](#) 2000

引证文献(3条)

1. [思明, 蚌凌青, 汪桃生, 刘一道, 杨晓荣](#) [输尿管气囊导管扩张术治疗输尿管吻合口瘢痕狭窄9例\[期刊论文\]-中国微创外科杂志](#) 2005(6)
2. [杨瑞民, 赵鹏, 李奋保](#) [介入治疗输尿管狭窄一例\[期刊论文\]-介入放射学杂志](#) 2003(3)
3. [姜从义, 李彬](#) [介入治疗输尿管狭窄1例\[期刊论文\]-川北医学院学报](#) 2003(4)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200203025.aspx
授权使用：qkahy(qkahy)，授权号：9976e896-ca49-48e7-bb0a-9e380162bb58

下载时间：2010年11月24日