

引起黏膜坏死或面部神经的缺血性麻痹。动脉瘤破裂造成的鼻出血可用弹簧圈填塞治疗,如钨丝弹簧圈、铂金弹簧圈等<sup>[5]</sup>。本组病例中,1 例面部外伤造成的鼻出血造影发现蝶腭动脉一细小分支供血的假性动脉瘤,由于供血动脉较细且瘤腔较小,故未应用弹簧圈,而仅用 PVA 颗粒行栓塞治疗,术后鼻腔未发生再出血。血管畸形破裂造成的鼻出血,应该首推 NBCA 为主要栓塞剂,它可以靠其低黏滞度的特性而弥散于畸形血管团内造成有效栓塞<sup>[6]</sup>。

#### 四、并发症及其预防

曾有资料报道<sup>[2,7]</sup>,1 例咽升动脉栓塞后 12 h 出现会咽功能障碍而行气管切开术,术后 20 d 功能始逐渐恢复,2 例脑膜中动脉栓塞患者术后感栓塞侧头疼,10 d 内始逐渐好转;另有 31 例栓塞中 3 例发生轻度面瘫,经治疗后痊愈。本组病例未发生较为严重的并发症,只出现轻微的部位组织缺血症状,并很快好转。我们认为,要很好的预防并发症应做到:①栓塞前应作全面造影检查,仔细观察出血动脉的血供情况,如有与颈内动脉的“危险吻合”时应谨慎操作;②应尽可能超选择插管至出血动脉,从而减轻了正常组织的缺血性损害,有利于术后的恢复;③介入操作应轻柔,避免导管、导丝损伤血管壁而造成夹层动脉瘤等;④栓塞时应严格遵循在透视监视下、缓慢、低压、间歇性推注,尽量避免多栓和过度栓塞,发

现对比剂流速减慢应暂停,若对比剂滞留应马上停止<sup>[8]</sup>;⑤术后常规应用 3~5 d 地塞米松,以减轻部分组织的缺血渗出,促进炎症的吸收及组织的修复。

综上所述,经导管动脉栓塞术治疗顽固性鼻出血操作简单、效果肯定,为顽固性鼻出血的根本治愈提供了一种有效的理想方法,但于操作中要谨慎、细致,以防止发生并发症。

#### [ 参 考 文 献 ]

- [1] 王维,王小宜,罗贤明,等.头颈部富血管病变超选择动脉插管栓塞治疗.临床放射学杂志,1999,18:299-301.
- [2] 庞志宏,马耀斌,张松林,等.血管内栓塞治疗难治性鼻腔大出血.中华放射学杂志,1999,33:494-495.
- [3] 姚群立,刘一之,倪才方,等.选择性颈外动脉栓塞治疗鼻出血.介入放射学杂志,2004,13:512-514.
- [4] 王正敏,陆书昌主编.现代耳鼻咽喉科学.北京:人民军医出版社,2001.319-320.
- [5] 崔进国,王玉祥,周桂芬,等.动脉瘤的介入治疗.临床放射学杂志,1999,18:231-232.
- [6] 李宝民,周定标,段国升,等.混合性脑膜脑动静脉畸形的血管内栓塞治疗.中华神经外科杂志,1996,12:13-16.
- [7] 刘一之,倪才方,朱晓黎,等.超选择性颈外动脉分支栓塞术在头面部肿瘤术前的应用.临床放射学杂志,1999,18:491-493.
- [8] 贺祥,卢伟.急性顽固性鼻出血的动脉栓塞治疗.介入放射学杂志,2004,13:515-516.

(收稿日期 2004-02-19)

## · 消息 ·

### 第十五期全国胃肠道造影及新进展学习班通知

上海交通大学附属第六人民医院和上海市卫生局将于 2005 年 10 月底在上海六院联合举办第十五期胃肠造影学习班。学习班属国家级继续教育项目。学习班重点介绍:胃肠道造影原理、应用、现状及进展;胃肠道综合检查(包括钡检、螺旋 CT、内镜、腔内超声、MRI 等);小肠造影材料和方法的改进(插管演示);小肠出血的影像学检查线路;肠缺血性病变、咽-食管连接的影像学、吞咽动态造影、消化道肿瘤的介入治疗等。

欲参加者请于近期来函或来电报名,届时将向报名者寄发入学通知。

联系地址:上海市宜山路 600 号

上海交通大学附属第六人民医院科教处汤佩文

邮编 200233

电话 021-64369181 转 8247 或 8211

E-mail: zhuangqixin2002@yahoo.com.cn

[ 参 考 文 献 ]

- [ 1 ] Parlier-Cuau C,Champsaur P,Nizard R ,et al. Percutaneous removal of osteoid osteoma. Radiologic Clin North Am ,1998 ,36 559-566.
- [ 2 ] 丁晓毅,陆 勇,江 浩,等. 骨样骨瘤的影像学表现特点. 实用放射学杂志 2001 ,1 :11.
- [ 3 ] 丁晓毅,陈克敏,陆孟莹,等. 关节内骨样骨瘤的影像学表现特点. 中国临床医学影像杂志 2004 ,11 :636.
- [ 4 ] Sans N, Galy FD, Assoun J, et al. Osteoid Osteoma : CT-guided Percutaneous Resection and Follow-up in 38 Patients. Radiology , 1999 ,212 :687-692.
- [ 5 ] Voto SJ, Cook AJ, Weiner DS, et al. Treatment of osteoid osteoma by computed tomography guided excision in the pediatric patient. J Pediatr Orthop , 1990 ; 10 510-513.
- [ 6 ] Kohler R, Mazoyer JF, Besse JL, et al. Treatment of osteoid osteoma with percutaneous resection under computerized tomography control : apropos of 5 cases. Rev Chir Orthop Réparatrice Appar Mot , 1990 , 76 284-287.
- [ 7 ] Parlier-Cuau C,Champsaur P,Nizard R ,et al. Percutaneous removal of osteoid osteoma. Radiologic Clin North Amer ,1998 ,36 559-566.
- [ 8 ] Assoun J, Railhac JJ, Bonneville P, et al. Osteoid osteoma : Percutaneous resection with CT guidance. Radiology ,1993 ,188 541.
- [ 9 ] Graham HK, Laverick M, Cosgrove A, et al. Minimally invasive surgery for osteoid osteoma of the proximal femur. J Bone Joint Surg Br ,1993 ,75 :115.
- [ 10 ] Kohler R. Treatment of osteoid osteoma by percutaneous drill resection with CT control. A study of 12 cases. J Pediatr , 1993 ,2 : 78.
- [ 11 ] Mazoyer JF, Kohler R, Bossard D. Osteoid osteoma : CT-guided percutaneous treatment. Radiology ,1991 ,181 269.
- [ 12 ] Musculo L, Velan O, Acero G, et al. Osteoid osteoma of the hip : percutaneous resection guided by computed tomography. Clin Orthop , 1995 ,310 :170.
- [ 13 ] Towbin R, Kaye R, Meza MP, et al. Osteoid osteoma :Percutaneous excision using a CT-guided coaxial technique. AJR ,1995 ,164 945.
- [ 14 ] Sanhaji L, Gharbaoui IS, Hassani RE, et al. A new treatment of osteoid osteoma :percutaneous sclerosis with ethanol under scanner guidance [ Article in French ]. J Radiol ,1996 ,77 37-40.
- [ 15 ] Rosenthal D, Alexander A, Rosenberg A, et al. Ablation of osteoid osteomas with a percutaneously placed electrode :A new procedure. Radiology ,1992 ,183 29.
- [ 16 ] Gangi A, Dietemann JL, Gasser B, et al. Interstitial laser photocoagulation of osteoid osteoma with use of the CT guidance. Radiology ,1997 ,203 843.

(收稿日期 2005-03-18)

· 消息 ·

2004 年度林贵-刘子江优秀介入论文奖获奖名单

2004 年度林贵-刘子江优秀介入论文奖经过本人申请,专家评审。现将评审结果公布如下。

一等奖：

秦永文,等: 嵴内型和肺动脉瓣下型室间隔缺损的经导管封堵治疗

二等奖：

刘 圣,等: 支架置入术治疗鼻泪管阻塞的长期疗效

倪 钧,等: Firebird 药物洗脱支架治疗冠状动脉原发病变

三等奖：

肖恩华,等: 术前经动脉化疗栓塞对肝细胞癌细胞增殖的影响

黄兢姚,等: 肝细胞癌肝动脉化疗栓塞术的疗效与 HBV 基因型相关性研究

陈文文,等: 咽鼓管钛镍支架置入治疗和预防中耳炎粘连

庄一平,等: CT 导向肺穿刺标本 P53、PDNA 蛋白的表达

宋锦文,等: 兔腹主动脉球囊成形术后狭窄过程中内皮素的动脉变化

郑 俊,等: 急性脑梗死动脉内溶栓治疗疗效观察

林贵-刘子江介入基金筹备组  
《介入放射学杂志》

水泥成稠糊状,即可从容灌注。再者,该装置可以调节骨水泥的注射速度,在注射的同时,谨慎观察侧位透视图像,无骨水泥外漏时可以连续注射,当观察到有骨水泥外漏或骨水泥已达椎体后缘时,立即停止注射,甚至可以回抽减低椎体内骨水泥的压力,让外漏骨水泥一定程度凝固,避免外漏骨水泥游走。本组 12 例骨水泥外漏者都在监视的时候发现,并立即停止注射,成功地避免了严重并发症发生。本组 12 例骨水泥外漏者只有 5 例发生轻度的临床症状,其中 4 例对证治疗后明显好转。最终并发症的比率仅接近 1%,低于文献报道的平均水平。我们认为骨水泥混合注射一体化装置对减低并发症的发生有较高价值。

#### [ 参 考 文 献 ]

- [ 1 ] Galibert P, Deramond H, Rosat P, et al. Preliminary note on the treatment of vertebral angioma by percutaneous acrylic vertebroplasty. *Neurochirurgie*, 1987, 33 :166-168.
- [ 2 ] Kaufmann TJ, Jensen ME, Schweickert PA, et al. Age of fracture and clinical outcomes of percutaneous vertebroplasty. *AJNR*, 2001, 22 :

1860-1863.

- [ 3 ] Weill A, Chiras J, Simon JM, et al. Spinal metastases : indications for and results of percutaneous injection of acrylic surgical cement. *Radiology*, 1996, 199 :241-247.
- [ 4 ] Shimony JS, Gilula LA, Zeller AJ, et al. Percutaneous vertebroplasty for malignant compression fractures with epidural involvement. *Radiology*, 2004, 232 :846-853.
- [ 5 ] Choe DH, Marom EM, Ahrar K, et al. Pulmonary embolism of polymethyl methacrylate during percutaneous vertebroplasty and kyphoplasty. *AJR*, 2004, 183 :1097-102.
- [ 6 ] Kim AK, Jensen ME, Dion JE, et al. Unilateral transpedicular percutaneous vertebroplasty : initial experience. *Radiology*, 2002, 222 :737-741.
- [ 7 ] Mathis JM, Deramond H, Blekoff SM. *Percutaneous vertebroplasty*. 1th ed. New York : Springer-verlag New York, Inc ;2002, 1165-1174.
- [ 8 ] Schallen, EH, Gilula LA. Vertebroplasty : reusable flange converter with hub lock for injection of polymethylmethacrylate with screw-plunger syringe. *Radiology*, 2002, 222 :851-855.
- [ 9 ] 孙 钢, 丛永健, 谢宗贵, 等. 国产药械行经皮椎体成形术治疗椎体良恶性病变的临床应用. *介入放射学杂志*, 2003, 12 :276-279.

( 收稿日期 2004-12-03 )

## · 消息 ·

### 举办国际会议和学习班通知

复旦大学附属中山医院放射科乘百年校庆大喜之际,将于 2005 年 6~7 月间相继举办系列学术活动,以示纪念,繁荣学术,促进交流,共谋发展,携同提高。学术活动分别为(1)2005 年上海首届肝癌综合介入诊疗国际会议(6 月 25~26 日为期 2 天)(2)国家级继续医学教育项目——介入放射学学习班(6 月 27 日~7 月 2 日为期 6 天,可获 I 类学分 14 分)(3)国家继续医学教育项目——医学影像新技术的应用及其进展学习班(7 月 3~10 日为期 8 天,可获 I 类学分 18 分)。本次系列学术活动在以往举办多届学术活动和学习班的基础上,着眼于临床影像诊断与介入技术实用性和科学性的讨论与介绍。既强调新技术、新知识和新概念的传播,又注重临床实践经验总结和深化,尽量把临床实际工作和科研成果有机地结合起来,在提高诊断和操作水平的同时,增强一定的科研意识和科研能力。届时还将安排读片讨论和介入操作示范,并由专家、教授进行讲解及商讨,从而强化学习内容,验证学习成果。

欲参加学习活动者,请与中山医院放射科李轶晨、吴东联系,并可索取相关资料信息等(如具体授课内容、报名费用和须知等)。

联系电话 021-64041990 × 2459(李轶晨)

021-64041990 × 2792(吴东)

E-mail :wudong@zshospital.net

中山医院网站 :www.zshospital.com

地址 :上海市医学院路 136 号,复旦大学附属中山医院。

邮政编码 200032

抽吸及囊肿内类固醇注射疗效优于单纯囊肿抽吸。小关节囊肿抽吸及类固醇注射治疗创伤小,可在行 CT 小关节造影的同时进行,能够有效减轻疼痛。虽然其长期疗效只有 30%,但对于年龄较大患者来说仍是行手术治疗前应考虑的治疗方案,此种治疗方法并发症少,操作较为简单。可能的并发症包括感染,出血,神经损伤,背部肌肉痉挛及蛛网膜炎,另有报道注射长效类固醇有增加囊肿壁钙化的可能性。

CT 引导下经皮穿刺抽吸及皮质类固醇注射治疗腰椎小关节滑膜囊肿是一种损伤小,操作相对简单,疗效较好的微创介入治疗,其并发症也相当少,可作为腰椎小关节囊肿的首选治疗方法。

[ 参 考 文 献 ]

[ 1 ] Hemminghytt S, Daniels DL, Williams AL, et al. Intraspinial synovial cysts : natural history and diagnosis by CT. Radiology, 1982, 154 :375-376.  
 [ 2 ] Imai K, Nakamura K, Inokuchi K, et al. Aspiration of intraspinal

synovial cyst : recurrence after temporol improvement. Arch Orthol Trauma Surg, 1998, 118 :103-105.  
 [ 3 ] Trummer M, Flaschka G, Tillich M, et al. Diagnosis and surgical management of intraspinal synovial cysts report of 19 cases. J Neurol Neurosurg Psychiatry, 2001, 70 :74-77.  
 [ 4 ] Lyons MK, Atkinson JL, Wharen RE, et al. Surgical evaluation and management of lumbar synovial cysts : the Mayo Clinic experience. J Neurosurg, 2000, 93( 1 suppl ) :53-57.  
 [ 5 ] Caroline PC, Wyblev M, Nigard R, et al. Symptomatic lumbar facet joint synovial cysts clinical assessment of facet joint sterold injection after 1 and 6 months and long-term follow up in 30 patients. Radiology, 1999, 210 :509-513.  
 [ 6 ] Sauvage PJ, Grimault L, Saleme DB, et al. Kystes synoviaux intraspinaux lombaires : imagerie et traitement par infiltration À propos de 13 observations. J Radiol, 2000, 81 :33-38.  
 [ 7 ] Bureau NJ, Kaplan PA, Robert G. Lumbar Facet Joint Synovial Cyst : Percutaneous Treatment with Steroid Injections and Distention Clinical and Imaging Follow-up in 12 Patients. Radiology, 2001, 221 :179-185.

( 收稿日期 2005-03-18 )

· 消息 ·

## 颈动脉内膜切除术及进展学习班通知

国家级继续医学教育项目第 2 期《颈动脉内膜切除术及进展学习班》将于 2005 年 10 月 20 日在复旦大学附属华山医院举行。此次学习班将系统讲解颈动脉粥样硬化狭窄的病理生理、形态学、流行病学及超声影像的检查诊断方法,介绍国内外颈动脉粥样硬化狭窄的最新治疗进展及华山医院血管外科的无缺血颈动脉内膜切除术及腔内介入治疗。学期 3 天,可授予国家继续医学教育 I 类学分 8 分。欢迎广大外科、血管外科、神经外科及介入科医师参加及交流。

学习班日期 :2005 年 10 月 20 日至 23 日

费用 :学费 500 元,资料费 50 元。

食宿自理,可统一安排。

报名及联系方式 :200040

上海市乌鲁木齐中路 12 号复旦大学附属华山医院外科

联系人 :余波 史伟浩

电话 :021-62489999 转 6613 或 6405

复旦大学附属华山医院血管外科

毒法皆不会影响灌注剂的显影效果。最后还要强调的是市售 BaSO<sub>4</sub> 为消化道造影所用,多含有产气粉及口味添加剂,这有可能影响到灌注剂的力学性能,因此在选择助显剂时应选用纯的 BaSO<sub>4</sub> 干粉。

良好的灌注剂首先应严格满足无菌原则,同时应拥有较强的 X 线显影能力,合适的力学性能,满意的工作时间,通过本实验可知 2 种消毒法的灭菌效果是满意的,但干热法消毒组的灌注剂材料的力学性能优于环氧乙烷组,而且其消毒的原理完全是物理方法,制备的 BaSO<sub>4</sub> 粉不存在对人体可能造成伤害的潜在毒性,而环氧乙烷不易完全从消毒物中清除,有对人体造成潜在危害的可能,因此干热法消毒是经皮椎体成形术中制备 BaSO<sub>4</sub> 粉的较佳的消毒方法。

[ 参 考 文 献 ]

[ 1 ] Galibert P, Deramond H, Rost P, et al. Preliminary note on the treatment of vertebral angioma by percutaneous acrylic vertebroplasty. Neurochirurgie( French ),1987 33 :166-168.

[ 2 ] Jense ME, Evans AJ, Mathis JM, et al. Percutaneous polymethylmethacrylate vertebroplasty in the treatment of osteoporotic vertebral body compression fractures : technical aspects. AJNR,

1997, 18 :1897-1904.

[ 3 ] 陈 琰,倪才方,丁乙. 国产灌注剂行经皮椎体成形术的实验研究. 介入放射学杂志 2003 12 :294-297.

[ 4 ] 何仕诚,滕皋军,曾水林,等. 经皮椎体成形术的实验研究. 中华放射学杂志 2002 6 :362-365.

[ 5 ] Phillips CR. Sterilizing action of gaseous ethylene oxide II. Sterilization of contaminated objects with ethylene oxide and related compounds :time, concentration and temperature relationships. Am J Hyg, 1949 50 :280-288.

[ 6 ] Glaser ZR. Ethylene oxide :toxicology review and field study results of hospital use. J Environ Pathol Toxicol, 1979 2 :173-208.

[ 7 ] Cotton A, Dewatre F, Cortet B, et al. Percutaneous vertebroplasty for osteolytic metastases and myeloma : effects of the percentage of lesion filling and the leakage of methyl methacrylate at clinical follow-up. Radiology, 1996 200 :525-530.

[ 8 ] Belkoff SM, Maroney M, Fenton DC, et al. An in vitro biomechanical evaluation of bone cements used in percutaneous vertebroplasty. Bone, 1999 23s:26s.

[ 9 ] Dahl OE, Garvik LJ, Lyberg T. Toxic effects of methylmethacrylate monomer on leukocytes and endothelial cells in vitro. Acta Orthop Scand, 1994 65 :147-153.

[ 10 ] Deramond H, Wright NT, Belkoff SM. Temperature elevation caused by bone cement polymerization during vertebroplasty. Bone, 1999, 25 :17s-21s.

( 收稿日期 2004-03-18 )

· 消息 ·

《中华现代外科学杂志》免费查阅、全文上网

《中华现代外科学杂志》从 2004 年起被中华首席医学网( www. shouxi. net )全文收录,国内外读者可以在首席医学网上免费查阅、下载《中华现代外科学杂志》全文。中华首席医学网同时收录中外各类医学期刊近百种,可免费查阅基础医学、临床医学、护理、医院管理、公共卫生等医学论文资料。欢迎登陆首席医学网查阅《中华现代外科学杂志》,欢迎投稿!

联系电话 010-62245829

网址 http://www. shouxi. net/journal

投稿邮箱 北京 100035-55 信箱

电子邮件 :waikexue@sohu.com