

· 病例报告 Case report ·

X 线引导下插管灌洗硬化治疗卵巢巧克力囊肿三例

胡 璇, 方世明, 茅爱武

【关键词】 卵巢巧克力囊肿; 插管; 硬化治疗; X 线导引

中图分类号: R711.75 文献标识码: A 文章编号: 1008-794X(2007)02-0216-01

Three cases of transcatheter and lavage sclerotherapy for oophoritic chocolate cysts under X-ray guidance HU Xuan, FANG Shi-ming, MAO Ai-wu. Interventional Department, Tongren Hospital, Shanghai 200050, China (J Intervent Radiol, 2007, 16: 216)

【Key words】 Oophoritic chocolate cyst; Transcatheter Sclerotherapy; X-ray guidance

我们采用 CT 定位 X 线引导下穿刺插管灌洗法硬化治疗 3 例卵巢巧克力囊肿, 取得了良好的效果, 现报道如下。

例 1: 19 岁未婚女性。因腰酸半年就诊。CT 确诊为左侧卵巢囊肿 5 cm × 5 cm。给予 CT 定位 X 线引导下经皮穿刺插管灌洗硬化治疗。穿刺成功, 术中穿刺部位疼痛, 术后无不适, 囊液送检证实为巧克力囊肿。1 个月后复查 CT 囊肿消失, 随访至今 1 年无复发。

例 2: 22 岁已婚女性。因腰酸、下腹胀痛就诊。CT 确诊为左侧卵巢囊肿 3 cm × 4 cm, 经中药治疗 3 个月后病情无好转。给予 CT 定位 X 线引导下经阴道穿刺插管灌洗硬化治疗。穿刺成功, 术中术后无明显不适, 囊液送检证实为巧克力囊肿, 1 个月后复查 CT 囊肿消失, 随访至今 6 个月无复发。

例 3: 41 岁已婚女性。因腰酸、痛经就诊。CT 确诊为右侧卵巢囊肿 6 cm × 7.5 cm。给予 CT 定位 X 线引导下经阴道穿刺插管灌洗硬化治疗。穿刺成功, 术中无明显不适, 术后 2 d 轻微发热、下腹胀痛, 囊液送检证实为巧克力囊肿。1 个月后复查 CT 囊肿消失, 随访至今 6 个月无复发。

具体治疗方法如下: 术前已明确卵巢囊肿诊断。常规检查血常规、凝血功能、CA125, 碘过敏试验, 治疗前排空膀胱。按照 CT 定位图选择穿刺点和穿刺入路(经皮或阴道), 局部皮下或黏膜下注入 1%利多卡因, 以 21 G 千叶针在 X 线影像监视引导下按定位路径刺入囊腔, 注入稀释的对比剂(碘必乐), 显示囊腔大小、形态, 并确定针尖位于囊腔内, 抽得混浊囊液后, 用 0.018 英寸导丝同轴交换引入 7 F PTCD 外引流管成襻固定留置。抽取 20 ml 囊液常规送检找脱落细胞并抽尽囊液, 然后用分析纯乙醇反复灌洗后回抽, 单次注入乙醇量不超过抽出囊液总量, 直至冲洗至灌洗液清澈透明, 结束灌洗后在囊内保留分析纯乙醇 5 ml, 引流管封管并固定。隔日再次抽尽囊液反复灌洗, 重复 2 ~ 3 次, 导管留置 5 ~ 7 d 后拔管。拔管前抽尽囊内液体, X 线影像监视下用

0.035 英寸导丝解除引流管成襻后拔管。每次灌洗前均应造影明确引流管开口及侧孔位于囊腔内, 对比剂无外渗。每次灌洗过程中, 为使乙醇充分与囊壁接触, 可让患者改变体位。术后常规林可霉素抗感染治疗 3 d, 患者住院 1 周左右出院。嘱第 1、3、6 个月及 1 年后来院复诊, 复查 B 超、CT, 测量囊肿的大小变化。

讨论: 卵巢囊肿硬化治疗是通过破坏具有分泌功能的囊壁细胞, 使之变性凝固、产生无菌性炎症, 使囊腔粘连闭合消失, 不影响卵巢功能^[1]。目前临床较多应用 B 超或 CT 定位穿刺硬化治疗卵巢囊肿^[2-3]。黄优华等^[4]采用 CT 引导下经皮插管硬化治疗卵巢囊肿, 临床观察说明该方法硬化彻底、安全实用、疗效可靠。我们采用的治疗方法其特点是在 X 线导引、监控下进行穿刺、置管并且反复灌洗。整个操作过程在 X 线监视下, 对比剂能动态显示穿刺针、引流管所在位置、囊腔形态, 确保穿刺置管的安全性。PTCD 外引流管导管头成襻留置, 不会顶在囊壁上, 也不易滑出。每次灌注, 能保证引流管开口及侧孔位于囊腔内, 避免了硬化剂渗出。经引流管可反复多次进行灌洗、硬化治疗, 操作方便, 硬化更彻底。

我们治疗的这 3 例患者中, 有 1 例在进行第 2 次灌洗前, 造影显示对比剂外渗, 是由于引流管外移引起侧孔位于囊腔外所致。然后, 在导丝帮助下, 调整引流管至造影显示位于囊腔内合适位置, 再进行灌洗硬化操作。

[参考文献]

- [1] 熊伟尖, 周志娟. 经皮卵巢囊肿穿刺抽吸硬化术的研究[J]. 现代医院, 2004, 4: 40 - 41.
- [2] 夏永力. 超声引导无水乙醇硬化治疗卵巢囊肿的疗效分析[J]. 中国综合临床, 2002, 20: 834 - 835.
- [3] 周 萍. 超声引导穿刺抽吸注射硬化剂治疗卵巢囊肿[J]. 临床医学, 2002, 22: 58 - 59.
- [4] 黄优华, 徐 强, 孙 军, 等. 经皮插管硬化治疗卵巢囊肿[J]. 介入放射学杂志, 2005, 14: 618 - 619.

作者单位 200050 上海市长宁区同仁医院介入科

通讯作者: 胡 璇

(收稿日期 2006-10-12)