

B 超引导下穿刺抽吸硬化治疗肝肾囊肿 45 例报道

黄德益 郑俊斌

(浙江省玉环县人民医院 玉环 317600)

关键词:肝肾囊肿;B 超引导;穿刺;无水乙醇硬化

中图分类号:R 575.4

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2008)04-0025-01

超声显像诊断肝肾囊肿极为敏感。近年来,随着超声介入技术的发展,介入治疗肝肾囊肿已取代以往手术切除治疗,目前最佳治疗方法是在超声引导下经皮穿刺抽液并硬化治疗。我院自 2002 年 1 月~2007 年 8 月对 45 例肝肾囊肿患者进行 B 超引导下经皮穿刺抽液注射酒精硬化治疗,取得良好的疗效。现回顾报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组肝囊肿 7 例,男性 5 例,女性 2 例;囊肿直径 8.3~17.0 cm,平均 10.5cm。肾囊肿 38 例,男性 27 例,女性 11 例;囊肿位于左肾 22 例,右肾 16 例;囊肿直径 4.5~15.0 cm,平均 7.2 cm。均经 B 超或 CT 检查证实为单纯性肾囊肿或肝囊肿。其中 20 例无症状,体检时发现。

1.2 方法 根据 B 超探及囊肿部位及大小,设计穿刺部位和进针角度,穿刺选择点为囊肿和皮肤距离最近点,尽量避开胸膜、脾等脏器。皮肤以 0.5%碘伏消毒,铺无菌洞巾,穿刺点用 1%利多卡因局部浸润麻醉,20G 穿刺针刺入,沿探头指点方向进针达在囊肿后方的 1/2~1/3 处,B 超图像囊肿液性暗区可见针尖强回声点,抽取囊液,可见囊腔明显缩小,记录囊液量,囊液常规行细胞学检查。如囊腔疑有感染时,用 0.5%甲硝唑冲洗直至冲洗液清亮,然后注入无水乙醇,注入量视囊肿大小而定,一般为囊液量的 1/4,5~10 min 后抽出乙醇,最后保留 5~10mL 于囊内,必要时重复 2~3 次,拔出穿刺针,平卧观察 10 min,如无异常反应即结束治疗。

2 结果

所有患者均一次穿刺成功,术后患者均有不同程度肾区胀痛不适和灼热感,3 例出现醉酒反应,未发生严重并发症。45 例囊肿中,12 例为咖啡色陈旧性液体,2 例合并有感染,经冲洗、硬化、抗感染治疗后痊愈。细胞学检查均为阴性。分别于术后 1 周、1 个月、3 个月、6 个月复查 B 超,36 例囊肿消失(80.0%),9 例囊肿明显变小。

3 讨论

肝肾囊肿为临床常见病、多发病,以老年人居多,较大者可引起上腹部不适,腹胀,腹痛,肾囊肿还可引起血尿,腰背酸痛,严重者可引起继发性高血压或肾积水,临床无特效药物。体积较小的无症状的肝肾囊肿可以不予治疗,但囊肿较大或存在临床症状时,应积极治疗^[1]。肝肾囊肿手术治疗损伤大、出血多,而且容易出现并发症。细针穿刺硬化治疗损伤

小,操作灵活简便,并发症少,并且疗效明显。B 超能连续动态观察穿刺过程,对囊肿穿刺精确度高,并发症少,同时还能动态观察抽吸囊液及注入硬化剂的情况,可使治疗达到最佳效果。

穿刺硬化治疗的目的是去除囊肿对肝肾组织的压迫损害。肝肾囊肿的介入穿刺治疗指征目前尚无统一标准,若囊肿逐渐增大将对周围组织产生不可逆的损害,应尽早解除压迫、保护肾功能。但文献报道单纯穿刺疗效并不肯定,需向囊腔内注射药物,常用药物有无水酒精、1%硝酸银、红霉素、四环素、3%硫酸铝钾等,治疗机制尚未完全明确。临床使用较多的为无水酒精,其治疗机理是:囊肿内壁由上皮组织组成,无水酒精可使上皮细胞蛋白凝固变性,细胞破坏,使囊腔凝固、硬化、粘连、闭合,最后吸收消失。囊内注入无水酒精后因囊壁凝固硬化,对酒精的通透性反而降低,酒精只能逐步向外渗透,故对周围肾组织无不良影响。囊壁上的分泌细胞遭酒精破坏失去分泌囊液功能,故可预防复发^[2,3]。本组资料统计结果显示,B 超介入治疗肝肾囊肿的治愈率达 80.0%,有效率达 100%。说明 B 超引导下无水酒精治疗肝肾囊肿确实有效。

在进行肝肾囊肿穿刺时,应注意以下几点:(1)无水酒精作为硬化剂具有显效迅速的特点,注入无水酒精的量应为抽出囊液量的 1/4。但即使囊液量超过 150mL,无水酒精的注入量也尽量不要超过 40mL,以免发生腰痛、恶心等不适反应。(2)在向囊腔内注入硬化剂前必须抽尽囊液,以免使硬化剂稀释,不能达到硬化的目的,导致术后囊肿复发^[4]。(3)为确保疗效,可在抽净无水酒精后,再向囊腔内注入无水酒精 5~10mL 作为保留,患者一般无不适症状。(4)抽吸囊液时务必要使空气因负压吸入囊腔,否则会使硬化剂接触不到气泡所在处的囊壁,影响疗效。

参考文献

[1]徐颖,刘修恒,吴爱顺,等.经皮穿刺肾囊肿内注射复方铝溶液远期疗效观察[J].中华泌尿外科杂志,2003,24(12): 813-814
[2]韩宇强,王进,平杰.经皮穿刺注射酒精治疗肾囊肿 20 例报告[J].临床泌尿外科杂志,1996,11(2): 58
[3]夏克良,吴晓艳,李霞.超声引导下经皮穿刺无水酒精注射治疗卵巢囊肿[J].临床超声医学杂志,2000,2(S): 161-163
[4]何青,贺文.CT 导向下肾囊肿穿刺硬化治疗[J].CT 理论与应用研究,1998,7(2): 28-31

(收稿日期: 2008-03-28)

参考文献

[1]王其新,段鲁勤,马辉,等.大黄对有机磷农药中毒并发胃肠功能衰竭的研究[J].中国中西医结合急救杂志,2000,7(1): 24-25
[2]葛淑芬.急性中毒症辨治探讨[J].浙江中医杂志,2003,38(9): 394
[3]徐晓阳,刘纳文.大承气汤在抢救急性中毒证中的应用初探[J].天

津中医,2000,17(3): 44

[4]胡秀苇,胡德豹.复方麝香注射液治疗急性中毒临床观察[J].中国中医急症,2006,15(1): 27

(收稿日期: 2008-04-03)