

28例小肠癌中,异倍体肿瘤 20例,非异倍体肿瘤 8例,比较其术后生存时间,结果发现非异倍体小肠癌患者的术后累积生存率明显高于异倍体小肠癌患者,这与异倍体肿瘤的恶性程度较高相符合,是判断小肠癌患者预后的一个很有价值的指标。对小肠癌 DNA含量的 12个参数分析结果显示,DI MV、DGN SP和 9CER五个参数与小肠癌的预后明显相关,对分析小肠癌患者的预后具有重要意义。

参 考 文 献

1. 钱 翔,周肆清,林 丛.图像分析仪对细胞 DNA含量的测定和分析.临床与实验病理学杂志,1993,9:51.
2. Bahr GF. Ploidy. Acta Cytol, 1985, 29:645.
3. Friedlander ML, Hedley DW, Taylor IW. Clinical and biological significance of aneuploidy in human tumours. J Clin

- Pathol, 1984, 37:961.
4. Masiel M, Kato H, Auer G, et al. Cytomorphological grading and Feulgen DNA-analysis of metaplastic and neoplastic bronchial cells. Cancer, 1973, 4:1511.
5. Pak HY, Ashdjan V, Yokota SB, et al. Quantitative DNA determination by image analysis. Analyt Quant Cytol, 1983, 5:263.
6. Tedori L. Cytometrically determined relative in gastric lesion. Cytometry, 1984, 5:63.
7. Booking A, Biesterfeld S, Liu S. DNA distribution in gastric cancer and dysplasia. Springer-Verlag Berlin Heidelberg. Printed in Hongkong, 1993, 103.
8. Atkin NB, Kay R. Prognostic significance of model DNA value and other factors in malignant tumors, based on 1465 cases. Br J Cancer, 1977, 40:210.
9. Kropff M, Chatelain R, Muller CP, et al. Monitoring DNA cytometric parameters during the course of chronic myelogenous leukemia. Analyt Quant Cytol Histol, 1991, 13:788.

(收稿:1996-03-12 修回:1996-09-23)

(本文编辑:杨子明)

心肺联合移植一例

吴清玉 朱晓东 宋云虎

素秋 苏业璞 景吉林

1994年 9月 1日阜外医院与河北省人民医院协作,为 1例 19岁女性先天性心脏病、室间隔缺损、肺动脉高压、艾森曼格综合征患者施行了心肺联合移植手术。手术顺利,术后存活 15天。现将此例心肺移植经验教训报告如下。

1. 供体手术:脑死亡供体胸部正中切口,切开心包及两侧胸腔探查。全身肝素化。分别游离主动脉、上、下腔静脉、奇静脉,并套阻断带。主动脉、肺动脉分别缝荷包线,插入灌注管,阻断上、下腔静脉及升主动脉,灌入心、肺保护液(分别为 Thomas液和改良 Collins液),完整取出心肺,冰水保护心肺组织,送受体手术室。

2. 受体手术:胸部正中切口,切开心包,切开双侧胸膜腔探查无粘连,游离上下腔静脉,套阻断带。肝素化后经升主动脉和上下腔静脉插管,建立体外循环,并行降温,阻断升主动脉后切除心脏,沿右房室环和主肺动脉根部切除左右心室和左房,保留大部分右房,于主肺动脉瓣上水平切断主动脉和肺动脉。沿左膈神经后方 2cm左右处用电刀切开心包,上至肺动脉,下到膈肌附近,切断下肺韧带及肺静脉、肺动脉及左支气管,用石炭酸和生理盐水处理支气管残端,切除左肺,逐层结扎

止血,用同法切除右肺,将气管于隆凸上方切断气管分叉。修剪供体心肺组织,置入胸腔,先吻合气管,再吻合右房、升主动脉,缝闭左心耳切口,心内充血排气,开放循环,心肺复苏顺利,功能良好,顺利脱离体外循环机,纵隔、心包及左右胸腔置入引流管,彻底止血关胸。循环时间 260分钟,供体心肺缺血时间 2小时,吻合时间 47分钟。术后心肺功能稳定,未发生明显排异现象,但由于环孢霉素 A的毒副作用,患者发生急性肾功能衰竭及感染,于术后 15天死亡。

讨论:1968年美国 Cooley施行了首例心肺移植,由于排异等原因而失败。80年代,由于环孢霉素问世,才有长期存活的病例报道。近年来心肺移植在西方国家发展较快,是治疗某些晚期心肺疾患的唯一有效措施。某些有经验的医院心肺移植一年的生存率可达 100%,5年生存率 70%,且患者生活质量良好。因此,心肺移植工作的发展,标志着一个国家、一个单位的整体水平。本例心肺复苏顺利,术中超急排异、肺损伤、肺水肿等均未发生。术中要尽量保护好心脏和肺组织,减少损伤,维持其功能稳定。常规应用异丙肾上腺素和小剂量多巴胺,对心肺功能的保护也有重要意义。