

先天性右侧腮沟囊肿并慢性颌下腺炎 1 例

张 利(湖北省恩施土家族苗族自治州来凤县中心医院耳鼻咽喉科 445700)

【关键词】 腮沟囊肿; 慢性颌下腺炎; 腮腺

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.05.073 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)05-0629-01

本院 2011 年收治了 1 例先天性右侧腮沟囊肿并慢性颌腺炎患者,现报道如下。

1 临床资料

患者,男,17 岁,因发现右颌下包块 5 年,于 2011 年 8 月 13 日入院。平日大多无自觉症状,近 4 月来偶有胀痛,不严重,局部皮肤无充血发红,无唾液分泌增加、流涎等症状,近 7 月来自觉包块逐渐增大,入院检查:右颌下胸锁乳突肌前、右舌骨大角外侧可扪及一约 3.0 cm×2.5 cm 大小基底不明、边界欠清、质软、无压痛、不活动之包块。CT 示右侧颌下腺增大,密度减低,颌下腺深部及右侧胸锁乳突肌内侧见 2.5 cm×2.0 cm 大小囊液性低密度暗影,边界清楚,CT 值 9 HU,考虑为腮沟囊肿。穿刺病理细胞学检查示:黏液性囊肿。入院后于全身麻醉下行右颌下包块加右颌下腺切除术,术中见右颌下腺肿大,切除肿大之颌下腺后见其深部近内侧有一约 2.5 cm×2.0 cm×2.8 cm 大小包膜完整呈半透明状柔软包块,完整切除包块,内有大量白色黏液性囊液充盈。术后病理学检查示:(右颈部)符合单纯囊肿改变及(右颌下腺)符合慢性炎症改变。

2 讨 论

先天性颈侧囊肿为一种发病率不高的先天性疾病,因病例分散就诊于耳鼻咽喉科、口腔科、颌面外科及普外科,故资料不全,难以有准确的统计报告,其病因目前仍有争议,惟大多赞同

下列腮源性学说^[1]:(1)腮腺上皮细胞的残留;(2)腮沟闭合不全;(3)分隔腮沟与咽囊的闭膜破裂;(4)腮腺的异常发育;(5)颈窝存留。单纯腮沟囊肿则多为遗迹性上皮细胞残留所致。颈侧腮沟囊肿大多为第 2 腮沟病变,第 1 腮沟病变罕见,第 3、4 腮沟病变少见,本病例亦为第 2 腮沟囊肿。虽腮沟囊肿各专业杂志多有报道,但同时合并同侧颌下腺慢性炎症者报道少见。分析其病因为肿块逐渐增大压迫腺体及腺导管引致腺体分泌物流出不畅所致非感染性炎症,因本病例病程长,颌下腺肿大,恐腺体存在进一步病变可能,亦为完全彻底切除囊肿,充分暴露手术野之缘故,故行右颌下腺切除^[2]。患者 CT 扫描及颈部黑白、彩色 B 超对诊断有重要帮助,穿刺细胞学检查可明确肿块性质,手术治疗是本病惟一有效的治疗途径,应以早期手术切除为宜。本例患者手术后恢复良好。

参考文献

- [1] 黄兆选,汪吉宝.实用耳鼻咽喉科学[M].北京:人民卫生出版社,2006:45-46.
- [2] 崔莉,王俊霞,王亚芳,等.新生儿第 3 腮沟囊肿 1 例[J].现代中西医结合杂志,2006,15(16):2263.

(收稿日期:2011-09-23)

口服紧急避孕药误诊 1 例

李晓平(重庆市秀山县生殖健康中心 409900)

【关键词】 紧急避孕药; 人绒毛膜促性腺激素; 子宫

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.05.074 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)05-0629-02

本院收治了 1 例因口服紧急避孕药而被误诊为宫外孕的患者,现报道如下。

1 临床资料

患者女,37 岁,因阴道反复流血 17 d 伴腹痛,于 2010 年 7 月 17 日在惠州某医院就诊。该患者 3 月前曾因节育器异位(下移)在本县妇幼保健院行取环术。20 d 前在无保护措施下同房后在外(药店)自购并服用紧急避孕药(毓婷)2 次,每次顿服 2 粒,之后 3 d 出现阴道流血伴腹痛到惠州某市级医院就诊。2010 年 6 月 30 日,查尿人绒毛膜促性腺激素(HCG)弱阳性(±),血 β-HCG 101.97 U/L,因阴道出血未行双合诊检查,诊断为“功血;宫外孕待排”拟收入院,因患者拒绝而到另一医院求治,检查尿 HCG 仍为弱阳性,B 超检查发现左侧附件区有混合性包块,大小约 68 mm×47 mm,内透声可(考虑卵泡),双侧卵巢内见一囊性暗区,大小分别约 29 mm×27 mm(右侧)、21 mm×20 mm(左侧),内膜厚约 6 mm,宫颈厚约 34 mm,宫颈管内膜厚约 13 mm,回声不均匀,盆腔积液。诊断为“宫外孕

待排”拟收入院观察、治疗,患者拒绝入院返回秀山。于 2010 年 7 月 26 日到本站门诊就诊,查体:患者轻度贫血貌,体温正常,心肺正常。血 β-HCG 6.55 U/L。B 超检查:左侧附件区以囊性为主混合性占位病变。结合患者病史考虑为口服紧急避孕药后所致的生育期功能失调性子宫出血的可能性大,予以静脉滴注抗炎、止血药治疗 1 周后,阴道出血停止,复查血 β-HCG 1.87 U/L,B 超检查:子宫肌层及双附件回声未见异常,痊愈出站。

2 讨 论

毓婷的主要成分是一种人工合成的孕激素,化学名称是左炔诺孕酮,每片含左炔诺孕酮 0.75 mg,为口服避孕药类非处方药,属速效避孕药,用于女性紧急避孕,即在无防护性生活或其他避孕方法偶然失误时 72 h 以内服用^[1-2]。服药越早,预防妊娠效果越好,单次口服 2 片;或首次服 1 片,间隔 12 h 服第 2 片。其避孕机制是显著抑制排卵、使子宫内膜由增生期迅速转化为分泌期而阻止受精卵着床,并使宫颈黏液稠度增加,