

Chem,1993,268(22):16866-70.

咱1哲DuJ,MengXP,DelafontaineP.Transcriptionalregulationofthein-sulin-likegrowthfactor-Ireceptorgene:evidenceforprotein kinase C-dependent and-independent pathways咱哲 Endocrinology, 1996, 137(4):1378-84.

咱2哲DuJ,SperlingLS,MarreroMB,藻藻藻-1-proteinandtyrosinekinase receptorcrossalkinrataorticssmoothmusclecells: thrombin-and angiotensin -inducedtyrosinephosphorylationofinsulinreceptor substrate-1andinsulin-likegrowthfactorIreceptor咱哲 Biochem BiophysResCommun,1996,218(3):934-9.

## 高寒地区肢体软组织缺损的肌浆液移植

丘奕军 袁保光 袁华袁 毅袁 状袁树章 袁保华 解放军第 15 医院外二科 新疆 乌苏 833000 冤

摘要咱的 探讨高寒地区应用肌浆液移植术修复肢体软组织缺损的特点和规律咱方法 应用 17 种类型的肌浆液移植治疗肢体软组织缺损 137 例咱肢瓣切取范围最大面积为 22cm伊8cm咱最小面积为 2cm伊cm咱结果 2 例失败咱例部分坏死咱其余皮瓣均全部成活咱成活率为 97%咱结论 本组高寒区的肌浆液移植总体疗效满意咱

关键词咱肢咱组织缺损咱修复咱外科皮瓣咱高寒地区

中图分类号咱622.1 文献标识码咱 文章编号咱000-2588咱001冤3-0176-01

自 1989 年 1 月~1999 年 12 月咱院应用肌浆液移植修复肢体软组织缺损 137 例咱成活率为 97%咱取得了良好的治疗效果咱

### 1 病人和方法

#### 1.1 临床资料

本组男性 101 例咱女性 36 例咱年龄 7~52 岁咱上肢及手部软组织缺损 60 例咱腿及足前部软组织缺损 72 例咱臀部褥疮 5 例咱

#### 1.2 手术方法及病例数

行不同皮瓣移植术的病例数如下咱背阔肌浆液移植 6 例咱游离 3 例咱前臂骨间背皮瓣 8 例咱桡动脉腕上支皮瓣 3 例咱前臂皮瓣 6 例咱示指背皮瓣 12 例咱部指皮瓣 5 例咱第二掌背皮瓣 8 例咱侧腹部皮瓣 10 例咱膝腹股沟游离皮瓣 7 例咱失败 1 例咱臀大肌皮瓣 5 例咱股前外侧肌浆液移植 7 例咱游离 3 例咱腓肠肌内侧头肌皮瓣 18 例咱踝上皮瓣 9 例咱腿外侧皮瓣 10 例咱游离 3 例咱足背皮瓣 10 例咱游离 6 例咱足内内侧皮瓣 6 例咱足背第一跖背动脉皮瓣 7 例咱肢瓣切取范围最大面积为 22cm伊8cm咱最小面积为 2cm伊cm咱

### 2 结果

本组 137 例咱成功修复 133 例咱前臂骨间背皮瓣及示指背皮瓣移植各失败 1 例咱腿外侧皮瓣移植部分坏死 2 例咱成活率为 97%咱随访 4 个月~5 年咱肌浆液移植成活良好咱外形满意咱无冻疮咱肢体功能恢复正常咱

### 3 讨论

#### 3.1 我区气候特点及对机体的影响

收稿日期咱000-07-15

作者简介咱丘奕军咱961-冤男袁广东惠州人袁984 年毕业于新疆石河子市卫校袁专袁主治医师袁电话咱992-8510892

我区为高寒地区咱冬季寒冷漫长咱平均气温较低咱昼夜温差大咱气候干燥咱依据以上特点咱对于肌浆液移植的选择咱剔除及术后处理均与我国内陆地区有所不同咱防止肌浆液移植的血管蒂挛缩咱血栓及术后肢体发生冻疮咱是高寒地区开展显微手术的关键咱

#### 3.2 肌浆液移植一期修复创面及其适应证

渊冤一期较大创面在无法直接修复时可行肌浆液移植一期修复创面咱即早期一次性封闭创面咱此时组织无水肿咱解剖结构清楚咱一期修复有助于组织早期康复咱渊冤当出现骨髓炎咱肌腱挛缩咱神经裸露时咱早期修复创面可减少并发症咱缩短疗程咱同时为二期修复深层组织创造条件咱利于伤肢功能早期恢复咱渊冤对有感染创面必须做好创面的一次性彻底清创咱并依据创面细菌培养及药物敏感试验结果选用有效的抗菌素控制感染咱渊冤用肌皮瓣填塞治疗软组织缺损合并有骨髓炎创面的修复软组织缺损及消除感染源咱改善骨髓的血运咱减少局部瘢痕形成咱最大限度恢复伤肢功能咱

#### 3.3 肌浆液移植的选择

显微外科皮瓣因其有良好及丰富的血运咱故移植创面后有较强的抗感染力及吸收力咱渊冤行肌皮瓣移植时咱应选择具有较粗血管的皮瓣咱血管解剖位置应恒定咱血管蒂够长咱可供切取皮瓣面积大咱皮瓣色泽质地好咱厚薄适中咱移植修复后不臃肿咱皮瓣供区部位应相对隐蔽咱着选距创伤部位较近的带血管蒂的皮瓣咱因其易切取咱成活率高咱减少吻合血管的麻烦和危险咱同时常选用非重要的血管咱即常采用皮支血管或肌皮支血管为蒂咱以减少对肢体血供的影响咱较大面积和远距离的创面应用带血管蒂皮瓣不适宜时咱需要采用吻合血管的皮瓣移植咱由于吻合血管的皮瓣面积较大咱可以远距离移植咱渊冤在高寒地区修复手及足部软组织缺损时咱除选用耐磨的皮瓣外袁一定要保留局部的重要血供系统咱其主要目的是预防术后发生冻疮咱形成经久不愈创面咱

#### 3.4 肌浆液移植的切取

```

AGAAGTCCCTTTACAGACCCACAACTACTAGTACACACAGACCCACAAAAGGCTTTT
-----G-----C
-----G-----C
GTTCCCTACTCTTTAAACTTTGGAAATGGTAAAATGCCAG
-----
-----

```

### 3 讨论

甲型肝炎病毒的特异性检测使大部分肝病得以明确诊断但仍存在部分急慢性肝病缺乏特异性肝炎的感染标志物输血后肝炎病人中分离出的 TTV 可能是一种新的嗜肝病毒<sup>[1]</sup>袁在暴发性病原不明的肝炎和病原不明的急慢性肝病病人中均已发现 TTV 的存在<sup>[2]</sup>袁在肝组织中 TTVDNA 的原位检测也初步证实其嗜肝性<sup>[3]</sup>此外袁在 HBV 和 CV 感染者及正常人群中均存在 TTV 感染<sup>[4]</sup>袁但与病情加重无关<sup>[5]</sup>袁提示可能存在 TTV 无症状感染者

本研究调查结果显示袁自然人群中存在 TTV 的无症状感染遥所有 TTVDNA 阳性者血清 ALT 均正常袁 CR 产物大小与预期结果一致袁测序结果与 TTV G1 b 亚型<sup>[6]</sup>同一基因片段的同源性高达 98.5%袁是与 TTV 相同的病毒遥在同时取得粪便标本的 14 名血清 TTV DNA 阳性者中袁例粪便中检出 TTV DNA 片段袁其核苷酸序列与 TTV G1 b 亚型同源性为 98.2%袁表明粪便中存在 TTV 袁而 100 名血清 TTVDNA 阴性者粪便均未检测到 TTV DNA 袁提示病毒血症期间 TTV 不仅经输血传播袁也可经粪便排出袁因此 TTV 经粪原口途径传播值得进一步探讨遥本研究被调查对象均来自同一自然村袁可排除生活习惯尧条件及社会环境等因素对病毒感染率的影响袁不同性别尧年龄阶段尧民族的 TTV 感染率差异均无统计学意义袁提示 TTV 感染同上述因素无关遥此外袁本研究中所有

TTVDNA 阳性病例均散发于不同家庭袁提示 TTV 感染可能无家庭聚集现象存在遥

### 参考文献

咱暂 Nishizawa T, Okamoto H, Konishi K, 袁. A novel DNA virus (TTV) associated with elevated transaminase levels in posttransfusion hepatitis of unknown etiology. *Biochem Biophys Res Commun*, 1997, 241: 92-101.

咱暂 Okamoto H, Nishizawa T, Kato N, 袁. Molecular cloning and characterization of a novel DNA virus (TTV) associated with posttransfusion hepatitis of unknown etiology. *Hepato Res*, 1998, 10: 1-16.

咱暂 骆抗先, 章廉, 王珊珊, 等. 一种新型肠传病毒性肝炎的流行病学尧临床尧病理和病毒学的初步研究. *第一军医大学学报*, 1998, 18(2): 87-9.

咱暂 Ikeda H, Takasu M, Inoue K, 袁. Infection with an unenveloped single-stranded DNA virus (TTV) in patients with acute or chronic liver disease of unknown etiology and in those positive for hepatitis C virus RNA. *Hepato Res*, 1999, 30(2): 205-12.

咱暂 许德军, 郎振为, 王国玉, 等. 非甲-非庚型肝炎肝组织中经输血传播病毒的 DNA 原位检测. *中华肝脏病杂志*, 1999, 7(2): 96-7.

咱暂 陈永鹏, 章廉, 卢桥生, 等. 新型病毒 TTV 与乙型肝炎病毒混合感染的初步探讨. *第一军医大学学报*, 1999, 19(4): 296-8.

咱暂 Naoumov NV, Petrova EP, Thomas MG, 袁. Presence of a newly described human DNA virus (TTV) in patients with liver disease. *Lancet*, 1998, 352(9123): 195-7.

咱暂 中华人民共和国卫生部医政司. 全国临床检验操作规程. 第 2 版. 南京: 东南大学出版社, 1997: 206-7.

### 渊接 176 页冤

术前使手术室温度保持在 22~25 益遥同时用多普勒探明并标记出血管蒂的体表投影尧皮肤穿刺及皮瓣切取范围遥皮瓣切取范围较受区创面应略大 1.5cm<sup>2</sup> 左右袁要防止皮肤与皮下组织及筋膜分离尧血管蒂周围保留少部分组织遥在切取手背及足背皮瓣时要注意保留肌腱膜袁并用骨间肌肉覆盖遥对于逆行皮瓣切取时袁近端血管先阻断 5 min 后袁观察皮瓣的血运良好时袁再行切断结扎遥血管蒂所通过的皮下隧道要宽松袁同时防止血管蒂受压及扭曲尧血管蒂要够长袁术中避免过多牵拉血管蒂遥游离皮瓣时确保血管吻合质量遥如术中因寒冷致血管蒂发生痉挛尧用热盐水纱布外敷 20 min 袁效果良好遥

### 3.5 术后处理

术后常规抗凝药物应用时间较平原地区适当延长遥肌瓣尧皮瓣术后发生血管危象是较常见的严重术后并发症袁早期

发现尧及时处理是确保肌瓣尧皮瓣最终成活的关键遥在高寒地区发生血管危象首先要考虑是否血管蒂痉挛所致袁可立即烤灯局部照射保暖袁一般在 20 min 后即可缓解尧肌瓣尧皮瓣血运仍无好转袁以 3% 罂粟碱于血管蒂部注射<sup>[7]</sup>袁但观察 1 h 后无好转袁需急诊手术探查遥

### 参考文献

咱暂 王成琪. 皮瓣及肌皮瓣修复创伤性组织缺损的作用. *中华显微外科杂志*, 1999, 22: 11-2.

咱暂 庞水发, 于国中. 皮瓣移植修复组织缺损临床分析. *中华显微外科杂志*, 1999, 22: 104-6.

咱暂 王成琪, 陈中伟. 实用显微外科学. 咱暂北京人民军医出版社, 1986: 165-7.