

spin resonance (ESR) spectroscopy, was used to investigate the free radical (FR) produced in hamster oral mucosa. The efficacy of SOD of scavenging OFR was also analyzed. The results showed that the spectra of the inflammatory tissues exhibited three different signals with different power saturation. Among these signals, signal b was most likely that of OFR. The relative OFR intensity was significantly reduced by SOD ($P < 0.05$). The ability of scavenging OFR in SOD group was over 65-fold than that of control group.

Key words: superoxide dismutase oral mucosa inflammation electron spin resonance

微波组织凝固法治疗口腔颌面部血管瘤

刘越华 卜绿萍

血管瘤是常见病, 50% 以上发生在头颈部, 诊断容易, 治疗困难。不管是手术、冷冻、激光还是瘤体内药物注射, 疗效都不十分理想。作者应用微波组织凝固疗法, 治疗 7 例口腔颌面部血管瘤, 取得满意效果。

1 临床资料

本组患者中女性 4 例, 男性 3 例, 年龄 12~ 70 岁, 病程 40 d~ 3 年。血管瘤发生在舌背 1 例, 下颌颊侧牙龈 1 例, 上唇 4 例, 下唇 1 例。瘤体大小从 1 cm × 0.6 cm × 0.6 cm 到 6.0 cm × 1.5 cm × 1.2 cm。临床诊断: 蔓状血管瘤 2 例, 海绵状血管瘤 5 例。病理诊断: 舌背部海绵状血管瘤 1 例, 上唇海绵状血管瘤 1 例, 上唇混合型血管瘤 2 例, 下唇混合型血管瘤 1 例, 上唇毛细血管瘤 1 例, 下颌颊侧牙龈淋巴血管瘤 1 例。

2 治疗方法

采用成都锦江电机厂生产的 KD-100 型微波多功能治疗机, 频率 2450 Hz, 输出功率 0~ 300 W, 连续可调, 工作电流 30~ 60 mA。患者取坐位, 消毒、局部麻醉后, 用微波辐射器按顺时针或逆时针方向依次刺入血管瘤基底, 反复踩脚踏开关输送微波, 每点热凝反复 2~ 5 次, 直到瘤体基底组织凝固发白, 与瘤体分离为止。治疗中注意组织凝固后, 针状辐射器停留几秒钟再离开插入点。遇有辐射器拔出插入点后仍有渗血, 可用棉球压迫几分钟即可止血。治疗后创面用 3% 双氧水每日轻拭。

3 治疗结果

7 例患者经一次治疗后, 血管瘤消失, 基底部创面平坦。创面因其大小均在 7~ 14 d 基本愈合, 不需植皮, 未遗留组织畸形及功能障碍, 几乎无瘢痕和硬结。经 2 月~ 半年复查, 皮肤及粘膜再生较好, 色泽正常, 未见瘤体复发。

4 讨 论

4.1 微波治疗具有水份吸收多、加温高低和范围易控制等特点, 可凝固破坏瘤体基底血管, 并使瘤体周围血管闭塞, 达到良好凝血、止血目的, 使治疗中出血极少, 不需气管插管, 使用便捷而安全。

4.2 唇部血管瘤无包膜, 界限不清, 为防止出血多, 手术只能从健康组织处切开, 缺损不可避免, 瘤体较大时, 术后还需恢复唇的外形和功能。微波针状辐射器的针对性和选择性较手术刀、电凝、激光都要高。微波加热是瞬间的, 高温来不及扩散, 所以不会破坏周围正常组织, 损伤面极小, 局部不会造成缺损。

4.3 微波治疗无出血, 创面平坦不需缝合, 特别适合于缺少粘膜下层而无伸展性的组织。微波较激光操作安全, 激光为内加热, 高度集中又无气化作用。凝固组织无烟雾、无焦味、无碳化, 治疗后局部反应轻微, 不易发生感染。

微波治疗口腔颌面部血管瘤, 疗效满意, 值得推广。

(1995- 09- 05 收稿)

作者单位: 610061 解放军 452 医院(刘越华), 成都空军蓝天医院(卜绿萍)