

用胸大肌肌皮瓣一期修复口腔癌 术后缺损(附三例报告)

附属第二医院口腔科 陈关福 杨明达 金长寅

口腔恶性肿瘤切除,尤其是舌、口底和颊等切除后的缺损,造成患者进食困难,语言障碍和精神上的创伤。1979年 Ariyan 报告⁽¹⁾用胸大肌肌皮瓣修复面颈部肿瘤切除术后缺损,以后相继有一些文献报道^(2~4)。

本科于1981年以来,先后采用带蒂胸大肌肌皮瓣移植,重建舌、口底和牙龈恶性肿瘤切除后的缺损,共3例,均取得良好效果,现报道如下。

病 例 报 告

例1:盛××,男,58岁,住院号150766,左舌、口底鳞状细胞癌,侵犯左侧下颌骨,左颈部淋巴结。行肿瘤广泛切除,并切除左侧下颌骨兼作根治颈淋巴清除术。按手术设计,取一胸大肌肌皮瓣,肌皮瓣上携带一带肋骨的8×10cm的皮岛,把带肋骨皮瓣经颈部皮下隧道引至缺损处,修复舌、口底和下颌骨。

例2:沈××,男,60岁,住院号170844,10年前因左侧舌鳞状细胞癌行肿瘤切除术,术后复发,作放射治疗,一年前因放射性骨髓炎摘除左侧下颌骨。左侧颈部淋巴结。此次入院作复发病灶广泛切除和根治性颈淋巴清除术,取一带7×10cm皮岛的胸大肌肌皮瓣,经颈部皮下隧道引至缺损处,修复舌及口底的缺损。术后3年无局部复发,功能良好。

例3:韩××,男,62岁,住院号

170978,左下牙龈鳞状细胞癌(图1),侵犯下颌骨、口底、舌腹和颊粘膜,超中线至对侧牙龈,左颈部淋巴结。作肿瘤广泛切除,并切除下颌骨,兼作左侧颈部淋巴

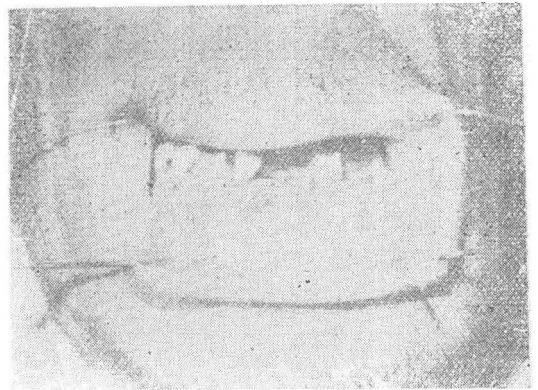


图1 牙龈癌术前

清除术。取带有8×10cm皮岛的胸大肌肌皮瓣,经颈部皮下隧道引至缺损处。术后接受放射治疗,语言及吞咽功能良好(图2)。

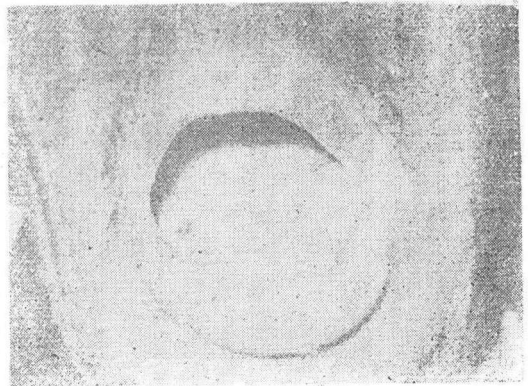


图2 牙龈癌切除、胸大肌肌皮瓣转移术后

手术方法与优点

一、手术方法

1. 设计肌皮瓣：胸大肌的血液主要由胸肩峰动脉的胸肌支（锁骨下动脉的分支）供应。手术时先在胸部画出血管轴，再按照缺损的大小、部位和离胸部的距离，在血管轴上设计相应的皮岛，如利用肋骨时带上第5或第6肋骨。

2. 手术操作：按切口设计，首先沿胸肩峰动脉的表面标志作皮肤切口，经皮下层翻起外侧皮肤瓣至胸大肌外侧缘。在胸小肌浅面，胸大肌深面的结缔组织中钝性分离，手指可扪及上下走行的胸肩峰动脉胸肌支。然后切开胸前壁皮岛周缘皮肤及深层肌肉全层，在皮岛的近侧部分只能切到肌肉为止。为避免肌皮瓣的皮肤与肌层分离，可在瓣的创缘用细线缝合。翻起胸大肌，向锁骨方向解剖蒂部，同时反复观察深层血管，保留的肌肉蒂要有足够的宽度（2~3 cm）。再沿血管轴向上分离至锁骨平面，为防止蒂部在转移时受压，可将锁骨部分凿除。

皮瓣经颈部隧道转移至缺损处，修复肿

瘤广泛切除后的缺损区。

供瓣区作广泛潜行分离后，创缘拉拢缝合。为防止术后血肿压迫，放置引流管负压吸引，避免用纱布或敷料过度压迫。

二、优点 胸大肌肌皮瓣是一个轴瓣，具有良好的血液供应，易成活，抗感染力强。可用以修复口腔颌面部大面积缺损，尤其是口腔内的大面积缺损更为理想，还可以携带肋骨。颈淋巴清除后，可用血运良好的肌肉保护颈总动脉及其颈部外形。手术简单，无需特殊器械。供瓣区可直接缝合，无需植皮，伤口愈合后可立即进行放射治疗。胸大肌肌皮瓣用途广，组织来源丰富，并有适宜的厚度，对填塞创腔，恢复外形比单纯皮瓣效果好。

参 考 文 献

1. Ariyan S. *Plast Reconstr Surg* 1979; 63: 73.
2. Mendelson BC. *Br J Plast Surg* 1980; 33: 318.
3. Sharzer L A, et al. *Plast Reconstr Surg* 1981; 67: 753.
4. 村上泰, 他. 日本耳鼻喉科学会会报. 1981; 84(1): 6.

（上接第44页）

参 考 文 献

1. 胡振之. *外科学报* 1952; 1: 423.
2. Sealy MD, et al. *J Thor Surg* 1951; 21: 319.
3. Klinknauer AC. *Am J Roentgenol Rad Therapy and Nuclear Med* 1966; 97: 438.
4. Stewart JR, et al. *Am J Roentgenol Rad Therapy and Nuclear Med* 1966; 97: 377.
5. Gross RE, et al. *Pediatrics* 1951; 7: 69.
6. Moore K. *The Developing Human*. London; WB Saunders, 1982: 326.
7. Patten B. *Human Embryology*. London; MC Graw-Hill, 1953: 621.
8. Hollinshead WH. *Anatomy for Surgeons*. London; Harper and Row, 1971: 152.
9. Victorica BE, et al. *Am J Roentgenol Rad Therapy and Nuclear Med* 1970; 108: 582.
10. 姚作宾. *浙江医科大学学报* 1982; 11: 188.
11. Basmajian JV. *Grant's Method of Anatomy*. London; Williams and Wilkins, 1960: 110.
12. Davis HK. *Am J Anat* 1915; 17: 211.
13. 杨春林, 等. *解剖学报* 1981; 12: 360.
14. 邹宁生, 等译. *胸部外科解剖学*. 北京; 人民卫生出版社, 1959: 374.