

· 论著 ·

微血管减压术治疗原发性三叉神经痛术中岩静脉保护策略

解放军第三七一中心医院神经外科 (河南 新乡 453000)

徐 鹏

【摘要】目的 分析微血管减压术治疗原发性三叉神经痛术中岩静脉的保护作用。方法 选取我院于2016年4月-2017年4月我院收治的60例原发性三叉神经痛患者作为研究对象,所有患者均应用微血管减压术进行治疗,将所选入的60例患者随机分为两组研究组与对照组,每组30例,对照组患者在术中应用电凝法将患者的岩静脉与所属支切断,观察组患者在术中保护岩静脉与所属支,对比两组患者术后不良反应发生情况。结果 两组患者均对术后结果较为满意,对照组患者中发生轻度不良反应者24例(80.00%),严重不良反应者2例(6.67%);观察组患者术后出现轻度不良反应者16例(53.33%),严重不良反应者0例(0%),两组患者的不良反应发生率比较差异,存在统计学意义($P<0.05$)。结论 应用微血管减压术治疗原发性三叉神经痛术患者在术中给予岩静脉保护,可使患者的不良反应发生率明显降低,避免患者出现严重不良反应。

【关键词】微血管减压术;原发性三叉神经痛;岩静脉;保护策略

【中图分类号】R651.3; R745.1+1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.01.003

Microvascular Decompression in the Treatment of Primary Trigeminal Neuralgia Intraoperative Rock Vein Protection Strategy

XU Peng. Department of Neurosurgery, No. 371 Central Hospital of PLA, Xinxiang 453000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To analyze the clinical protection of petrosal vein during the microvascular decompression of primary trigeminal neuralgia. Methods 60 patients with primary trigeminal neuralgia treated from April 2016 to April 2017 in our hospital were selected. All the patients received the microvascular decompression. The subjects were randomly divided into study group and control group, 30 cases each group. During surgery, the control group received the electrocoagulation to cut off the petrosal vein with the affiliated branches; the observation group took the protection strategies on the petrosal vein and the affiliated branches. The adverse event rate for two groups was compared. Results After surgery, both of the groups were quite satisfactory. The control group had 24 cases with mild adverse reactions (80.00%) and 2 cases with serious adverse reactions (6.67%), the observation group had 16 cases with mild adverse reactions (53.33%) and 0 case with serious adverse reactions (0%) ($P<0.05$). Conclusion During the microvascular decompression of primary trigeminal neuralgia, the protection strategy of petrosal vein can greatly reduce the adverse event rate and avoid the serious adverse reactions.

【Key words】Microvascular Decompression; Primary Trigeminal Neuralgia; Petrosal Vein; Protection Strategy

原发性三叉神经痛是面部三叉神经分布区阵发性、反复发作性的剧痛症状,在临床诊疗中较为常见但原因不明。微血管减压术是现今原发性三叉神经痛临床治疗的一种有效治疗方法,具有创伤面积小,患者的神经功能可有效保留的特点,在临床中得到广泛应用,我院对原发性三叉神经痛患者在行微血管减压术中实施岩静脉保护的应用效果进行探讨,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院于2016年4月~2017年4月我院收治的60例原发性三叉神经痛患者作为研究对象,所有患者均以确诊为原发性三叉神经痛,经临床医师诊断后应用微血管减压术进行治疗,将所选入的60例患者随机分为两组研究组与对照组,每组30例,研究组患者中男性14例,女性16例,年龄35~79岁,平均年龄为 (58.6 ± 4.2) 岁,病程1~20年,平均病程 (6.2 ± 4.1) 年;对照组患者中男性13例,女性17例,年龄34~81岁,平均年龄为 (60.1 ± 3.8) 岁,病程0.5~18年,平均病程 (7.2 ± 4.6) 年;两组患者的一般临床资料比较差异不存在统计学意义, $P>0.05$,

作者简介:徐 鹏,男,主治医师,主要研究方向:三叉神经痛治疗

通讯作者:徐 鹏

可进行比较。

1.2 方法 所有患者均应用内插管全麻,取侧卧位,在患者耳后乙状窦后入路,但麻醉后从患者耳后至颅骨逐层切开,将骨膜剥离后应用自动拉钩将骨膜牵开,应用咬骨钳将大骨窗扩张至横窦下缘与乙状窦后缘,骨窗开口面积为 $2\text{cm} \times 2\text{cm}$,应用骨蜡进行止血后,将硬膜呈V形切开并向乙状窦侧方向翻,将小脑向内牵开后,在患者面听神经上部将小脑桥脑池蛛网膜打开,并采用显微镜对患者在脑干区域的三叉神经进行全程、充分探查^[1]。将蛛网膜与三叉神经间的黏连部位彻底松解后,对于研究组患者需将作为责任血管的岩静脉予以保留,对照组患者则应用电凝法经责任血管的岩静脉切除。

1.3 观察指标 观察两组患者术后恶心、呕吐等轻度不良反应的发生情况,以及小脑水肿、昏迷等严重不良反应的发生情况,对比两组患者的不良反应发生率。

1.4 统计学分析 计数资料以(n, %)描述,行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)描述,行t检验,以SPSS19.0软件进行数据统计分析,若 $P < 0.05$,则数据对比差异具备统计学意义。

2 结 果

60例患者的手术均以成功,两组患者均对术后结果较为满意,对照组患者中发生呕吐、恶心轻度不良反应者24例(80.00%),出现小脑水肿与昏迷各1例,严重不良反应者2例(6.67%);观察组患者术后出现恶心与呕吐等轻度不良反应者16例(53.33%),严重不良反应者0例(0%),两组患者的不良反应总发生率比较差异,存在统计学意义($P < 0.05$),如表1所示。

3 讨 论

汇入到岩上窦的小脑静脉称为岩静脉,主要是汇聚于脑桥腹侧面与小脑半球前缘部分的静脉,主要包括桥脑三叉静脉、桥脑横静脉、侧上小脑静脉、小脑

中脚静脉、小脑桥脑静脉^[2],其中与三叉神经紧邻的岩静脉分支中最大的是小脑脑桥裂静脉,主要功能是对小脑岩骨面、脑干下部、小脑桥脑与小脑延髓裂血液的引流作用^[3]。在显微外科解剖学中岩静脉具有干短小、分支多的特点,大部分岩静脉位于三叉神经根背外侧,只有少部分位于三叉神经根的正上方与副外侧。岩静脉与神经根最长距离在 $(7.1 \pm 4.1)\text{mm}$ 左右,而最短距离在 $(5.0 \pm 3.8)\text{mm}$,管壁较薄且管干粗短,变异大,干越短粗时怒张表现越明显^[4]。岩静脉因其显微镜解剖学特点,在微血管减压术治疗原发性三叉神经痛患者手术中一种主要遮挡物,诸多学者认为在手术过程中将岩静脉剪断对于患者术后并无任何影响,我院则认为在行微血管减压术过程中给予岩静脉良好保护,有助于患者预后,减少术后不良反应的发生。

对于三叉神经痛患者应用微血管减压术治疗过程中岩静脉与其所属支对于手术入路存在一定的阻碍作用,因此,如何处理岩静脉对于手术治疗存在较为特殊的意义。根据相关研究显示^[5],在将岩静脉阶段后患者的小脑与脑干会出现出血表现,部分患者也会发生颅窝硬膜下血肿、梗死等严重不良反应,严重时也会导致患者死亡。另外,在一些文献类别资料中,显现将岩静脉切断后会致使患者出现严重性的并发症,比如说,静脉性脑梗。在本院研究中也出现了不良反应。但是,部分学者^[6]则认为岩静脉不是患者的主要静脉主干,将岩静脉切断后完全可以通过静脉代偿完成相应脑组织部分的静脉回流作用,因此,对于患者的并不会产生较大的不良反应,病人偶发不良反应也只是暂时性,很快就会因代偿完善而得到有效缓解。鉴于此,岩静脉保护策略的争议性有待考证,而微血管减压术治疗方案可以将不良反应的产生降低或者将其产生程度减小,也将是我们后期研究的主要方向。本次研究中研究组总不良反应发生率53.33%(16/30)与对照组的86.67%(26/30)形成鲜明治疗优势,且体现出 $P < 0.05$ 处理结果,这和程亮,傅先明,牛朝诗等所研究的大致治疗数据很接近,表现出微血管减压术治疗技术的优越性。

综上所述,对于三叉神经痛患者应用微血管减压术患者手术过程中给予岩静脉保护处理,可使患者的不良反应发生率降低,进一步促进患者的预后康复。但是,在实际手术过程中也需要根据患者的岩静脉分布对切除与保护进行有效选取,

(下转第 17 页)

表1 两组患者术后不良反应发生对比 (n, %)

组别	例数	轻度不良反应	严重不良反应	总不良反应发生率
研究组	30	16 (53.33%)	0 (0.00%)	16 (53.33%)
对照组	30	24 (80.00%)	2 (6.67%)	26 (86.67%)
χ^2				7.9365
P				0.0048