

颞浅动脉-大脑中动脉搭桥和脑颞肌贴覆术治疗烟雾综合症的临床效果

张波 金永健 王东 申俊峰

(航空总医院神经外科中心 北京市 100012)

摘要:目的 探究颞浅动脉-大脑中动脉搭桥和脑颞肌贴覆术对烟雾综合症的治疗效果。方法 选择 2016 年 1 月~2019 年 4 月期间到我院治疗的 318 例烟雾综合症患者为研究对象,根据手术方式的不同分为联合组(300 例)和贴覆组(18 例),联合组实施颞浅动脉-大脑中动脉搭桥联合脑颞肌贴覆术方式,贴覆组实施脑颞肌贴覆术方式。对比两组手术方式的临床治疗效果以及术后三个月 MRS 评分情况。结果 联合组治疗效果显著优于贴覆组,而且联合组的 MRS 评分变化显著优于贴覆组,差异存在统计学意义($P<0.05$)。结论 颞浅动脉-大脑中动脉搭桥联合脑颞肌贴覆术治疗烟雾综合症具有良好的效果,能够明显改善患者脑缺血症状。

关键词:颞浅动脉-大脑中动脉搭桥;烟雾综合症;脑颞肌贴覆术

引言

烟雾综合症也被称为脑底异常血管网疾病,是一种原因不明确的脑血管疾病,在患者双侧颈内动脉的末端、大脑前动脉或者大脑中动脉出现的一种慢性进行性狭窄或者闭塞情况,由于这种异常出血管在脑血管造影图中呈现出一种类似烟雾的形状,因此该疾病被称为烟雾综合症,一般表现为局部供血动脉的血流突然减少,导致该区域的供血量和供氧量不足,导致患者出现失语、偏瘫等症状。因此,本文探究颞浅动脉-大脑中动脉搭桥和脑颞肌贴覆术的对烟雾综合症的临床效果,现有以下内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2016 年 1 月~2019 年 4 月期间到我院治疗的 318 例烟雾综合症患者为研究对象,根据手术方式的不同分为联合组(300 例)和贴覆组(18 例)。其中男性 180 例,女性 138 例,年龄最小为 1 岁,最大为 67 岁。所有患者均表现出不同程度的头晕情况、短暂性脑缺血、单侧或者双侧肢体障碍等情况。经过 DSA(数字血管造影成像)及 MRA 检查,所有患者均存在烟雾血管。

1.2 方法

联合组实施颞浅动脉-大脑中动脉搭桥联合脑颞肌贴覆术方式,在手术前采用多普勒超声对患者颞浅动脉的分叉处进行标记,扩大翼点入路,让患者的头部向好的一侧偏向 30 度,尽量让切口向后,让颞浅动脉的顶支包括其中,将头皮切开后向颞侧翻,沿着颞浅筋膜的间隙,将皮肌瓣分离。进而打开骨窗,根据硬脑膜中动脉放射状,将硬脑膜剪开,注意保护其中的动脉,将颞浅动脉骨干分离,将备用的钛夹利用肝素盐水冲洗,在颞肌打孔,让颞浅动脉能够引入到颅内,和大脑中动脉的皮层分支相吻合,应用罂粟碱棉片覆盖在上方,避免出现血管痉挛情况,再利用荧光造影验证吻合口是否具有通畅性。颞肌底部和对位置中的硬膜边缘要进行缝合固定,将颞肌贴敷于大脑的表面,然后和硬膜边缘进行缝合固定,进而将颞肌肌膜和其余的硬膜采用同样方式缝合。

贴覆组实施脑颞肌贴覆术方式,也是在手术前采用多普勒超声对患者颞浅动脉的分叉处进行标记,扩大翼点入路,尽量让切口向后,在这个过程中要注意颞浅动脉的主干要包围在皮瓣内,使得颞肌能够完成的实现颞骨游离,避免对颞深动脉网造成损害,让颞浅动脉的顶支包括其中,将头皮切开后向颞侧翻,沿着颞浅筋膜的间隙,将皮肌瓣分离。进而打开骨窗,根据硬脑膜中动脉放射状,将硬脑膜剪开并切除。颞肌底部和对位置中的硬膜边缘要进行缝合固定,将颞肌贴敷于大脑的表面,然后和硬膜边缘进行缝合固定,进而将颞肌肌膜和其余的硬膜采用同样方式缝合。

1.3 评价指标

对比两组手术方式的临床治疗效果以及术后三个月 MRS 评分情况。治疗效果分为显效(手术一侧大脑中动脉供血区域的三分之

二以上由搭桥血管灌注替代)、一般(手术一侧大脑中动脉供血区域的三分之一以上由搭桥血管灌注替代)和无效(手术一侧大脑中动脉供血区域的三分之一以下由搭桥血管灌注替代)三种, MRS 评分分为 6 种。0 分是没有任何症状;1 分是无明显残疾症状,能够正常生活和工作;2 分是存在轻微残疾,影响生活,但是能够自理;3 分是中度残疾,不能生活自理,但是能够行走;4 分是中重度残疾,生活、行走需要他人帮助;5 分是重度残疾,无法行走,只能卧床,大小便失禁,需要人全天护理。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 19.0 统计学软件对所研究数据进行分析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用方差检验,出现 P 低于 0.05 情况时,表明存在统计学意义。

2 结果

联合组治疗效果显著优于贴覆组,如表 1 所示。而且联合组的 MRS 评分变化显著优于贴覆组,如表 2 所示,差异存在统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组患者治疗效果对比

组别	例数	显著	一般	无效	总有效率
贴覆组	18	5	7	6	66.7%
联合组	300	295	5	0	100%
P					<0.05

表 2 两组患者 MRS 评分变化

组别	例数	术前 MRS	术后三个月 MRS
贴覆组	18	1.85 ± 1.01	1.52 ± 1.32
联合组	300	1.79 ± 1.21	0.42 ± 0.86
P		>0.05	<0.05

3 讨论

烟雾综合症是一种较为罕见的脑血管疾病,根据发病的不同症状分为梗塞、出血、癫痫和短暂性脑缺血等几种症状。目前对于该疾病的治疗主要使用外科治疗,采用脑血管重建手术方式。在众多研究中,直接血管重建术是治疗烟雾综合症最有效的方式,采用颞浅动脉-大脑中动脉搭桥和脑颞肌贴覆术进行治疗,能够显著改善患者的临床表现,帮助学生促进血液流通,改善脑部循环,和脑内缺血情况,相比单一脑颞肌贴覆术治疗,具有明显的治疗效果,且 MRS 评分情况也明显良好,值得推广应用。

参考文献:

- [1]吴文学,石凤才,李强峰,等.颅内动脉搭桥和颞肌贴覆术治疗烟雾综合症的临床分析[J].大理大学学报,2019,4(8):43-45.
- [2]励宇翔,周圣军,高翔,等.颞浅动脉-大脑中动脉搭桥联合颞肌贴敷术在成人烟雾病治疗中的应用[J].现代实用医学,2019,31(3):325-327.
- [3]张文高,王希瑞,王海霞,等.颞浅动脉-大脑中动脉搭桥术治疗烟雾病效果观察[J].山东医药,2018,58(46):74-76.