

# 游离前臂皮瓣治疗瘢痕性咽腔狭窄 1 例

李文娟<sup>1</sup> 徐禛<sup>2</sup> 朱富高<sup>3</sup> 黄沂传<sup>2</sup>

[关键词] 白塞病;咽腔狭窄;手术治疗;皮瓣

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2018.18.018

[中图分类号] R766.9 [文献标志码] D

## Reconstruction of scarring pharyngeal stenosis with forearm free flap: a case report

**Summary** A 33-year-old man presented with recurrent oral ulcers for more than 10 years, accompanying dyspnea and dysphagia for 1 year and aggravate for 1 month. Physical examination: pharyngeal cavity stenosis, mucous retention, epiglottis was extruded into the infant type. Electronic laryngoscope: Epiglottis curl, bilateral pyriform sinus disappeared. Ulcer and scar changes can be seen in the lateral wall of bilateral hypopharynx, piriform sinus and posterior annular area, and cover the throat inlet. Neck CT showed: soft tissue thickening in the posterior wall of oropharynx and laryngopharynx-prevertebral fascia, thickening in the right aryepiglottic fold and with local niche; slight uneven enhancement in enhanced scanning, and disappearance of bilateral pyriform sinus. Bilateral parapharyngeal space is clear, laryngopharyngeal wall is not thick, bilateral vocal cords are not thick, and laryngopharyngeal space is clear. Diagnosis: pharyngeal stenosis (scar?); Behcet's disease.

**Key words** Behcet's disease ;pharyngeal cavity stenosis;operative treatment;skin flap transplantation

### 1 病例报告

患者,男,33岁,因“反复口腔溃疡 10 余年,伴憋气、吞咽困难 1 年,加重 1 个月”于 2016 年 11 月 2 日入院。患者 10 余年前出现反复口腔溃疡,偶有生殖器溃疡,腹部偶有皮疹出现。6 年前曾于当地医院诊断为白塞病(Beheet disease,BD),并行地塞米松静脉点滴治疗,具体剂量不详,疗程 3 d,2~3 次/年,患者自诉效果可;3 年前患者出现吸气性呼吸困难,伴吞咽阻挡感、咽痛,发声时似口中含物,未行特殊处理;近 1 年来患者口腔溃疡加重,伴吞咽困难,逐渐加重至仅可进流食,静息时憋气,活动后加重,出现吸气性喉鸣,夜间不能入睡。2 个月前口服沙利度胺;1 个月前患者憋气、吞咽困难加重来我院就诊,以咽腔狭窄(瘢痕性?);以 BD 收住院。患者既往有白癜风病史 10 余年。体检:双侧扁桃体无肿大,咽腔狭窄,可见较多黏液存留,会厌受挤压呈婴儿型,声门不能窥及。腹部可见少量色素沉着。电子纤维喉镜提示:会厌卷曲,双侧梨状窝消失,双侧下咽侧壁、梨状窝、环后区可见溃疡及瘢痕改变,挤压环杓会厌瓣,遮盖喉入口,越过会厌,双声带光滑,双杓活动好,声门闭合可(图 1)。窄带成像内镜结果提示:未见明显新生血管。辅助检查:上消化道 X 线造影提示:造影剂通过下咽腔不畅,下咽腔双侧均见充盈缺损,管腔明显狭窄,双侧梨

状隐窝正常形态消失,食管顺利,食管壁柔软。颈部 CT 提示:口咽-喉咽后壁-环后区软组织增厚,右侧杓状会厌壁增厚,局部可见龛影,增强扫描呈轻度不均匀强化,双侧梨状隐窝消失。双侧咽旁间隙清晰,喉咽咽壁不厚,双侧声带不厚,喉旁间隙清晰。患者血液检查中各项风湿免疫指标以及血、尿、便常规均无异常,心电图、胸部 CT 无异常。

2016 年 11 月 7 日在全身麻醉下行气管切开加颈外入路咽腔瘢痕切除加前臂游离皮瓣修补加咽腔重建术。患者气管切开后,颈部皮肤 U 形切口,探查见喉咽后壁、双侧咽侧壁、双侧梨状窝、食管入口处可见大量瘢痕增生,会厌受到挤压呈“U”形,咽腔明显狭窄、变形。自咽腔后壁瘢痕增生处上缘起始切除包含喉咽腔后壁、双侧咽侧壁、梨状窝以及食管入口处咽腔瘢痕,两侧至咽侧壁肌肉,后壁深面至椎前肌肉组织,保留双侧披裂、双侧声带及环后区部分正常黏膜。游离前臂皮瓣,吻合颈外静脉与皮瓣静脉,颌外动脉与皮瓣动脉,将皮瓣与正常咽部黏膜对位缝合,上缘补至约平扁桃体下级的咽后壁,下端至食管入口,完成咽腔成形后将会厌根部与舌根对位缝合关闭咽腔,依次缝合。取腹部皮瓣置入左侧前臂缝合。术后第 11 天复查电子喉镜示:咽后壁皮瓣血运良好,缝线在位,会厌、双侧披裂水肿明显,双侧声带活动可。术后病理检查示:(咽部组织)黏膜呈慢性炎伴溃疡形成。患者术后 29 d 堵管,进食顺利后拔除胃管。住院 48 d 痊愈出院。出院情况:患者呼吸顺畅,经口进食好,含糊音较前明显减轻;未见明显溃疡发生。此后患者

<sup>1</sup> 青岛大学医学部研究生院临床耳鼻喉专业(山东青岛, 266000)

<sup>2</sup> 青岛大学附属医院耳鼻咽喉头颈外科西海岸院区

<sup>3</sup> 青岛大学附属医院耳鼻咽喉头颈外科

通信作者:朱富高, E-mail:zhfg1961@163.com

随访情况 1 年,呼吸、进食顺畅,并复查电子喉镜,提示:披裂肿胀逐渐减轻,咽腔宽敞通畅,未见瘢痕增生,缝线逐渐脱落。图 2 为最近(2017-08-09)复查喉镜图像。

## 2 讨论

BD 是一种原因不明的以细小血管炎为病理基础的慢性进行性多系统损害性疾病,临床上以口腔、外生殖器和皮肤溃疡及眼色素膜炎为主要特征,可以侵犯多系统、多器官和组织,如口、眼、外阴、皮肤、关节、血管、神经、心、肺、胃肠道和肝肾等。BD 的各项实验室检查缺乏特异性,诊断主要依靠患者以口腔溃疡为主的溃疡症状,目前治疗上无根治办法,主要目的在于控制症状,除了局部用药外,全身用药主要为非甾体抗炎药、糖皮质激素、沙利度胺以及免疫抑制剂等。近年高碧霞等<sup>[1]</sup>追踪了 127 例 BD 患者口腔黏膜的病变,咽部为发病部位占 8.4%,其中 1 例后期发展为咽腔狭窄。发展为咽腔狭窄的 BD 个案报道最早见于 1983 年,患者为 1 例 33 岁的牙买加男性,限于当时医疗水平,监测患者呼吸判断喉梗阻情况,给予患者口服激素治疗后症状好转<sup>[2]</sup>。在我国可查报道中,引起呼吸困难 BD 患者明确诊断后,给予泼尼松片、雷公藤多甙糖浆等治疗,患者逐渐好转出院<sup>[3]</sup>。本例患者憋气、吞咽困难的原因为咽部瘢痕导致的咽腔狭窄,如想改善患者症状,药物治疗难以达成,可考虑行气管切开术长期佩戴气管套管并留置胃管长期肠内营养;或者手术切除瘢痕组织扩大咽腔同时改善进食与呼吸问题。考虑患者年纪以及自身情况,前者严重影响患者的生存质量,故行咽腔成形术手术治疗。术后患者在维持生活质量的情况下症状得到了改善。但患者的原发病并没有得到解决,术

后仍需要风湿免疫科长期随诊监测控制原发病。

类似治疗 BD 的手术方式国内尚未见相关报道,在国外有相关报道,在 Nonomura 等<sup>[4]</sup>的报道中,患者主诉吞咽困难、呼吸不畅,检查提示双侧咽壁肿胀挤压会厌并堵塞声门。Nonomura 等<sup>[4]</sup>给予患者会厌切除术以及甲状舌骨肌固定术,术后给予秋水仙碱、激素等控制 BD 的药物治疗,患者症状改善,但 2 年后患者咽腔瘢痕增生,再次出现吞咽困难、呼吸不畅的症状,再次给予患者扩大手术,术后好转。Nonomura 等<sup>[4]</sup>考虑复发与 BD 患者皮肤与黏膜具有高反应性相关。根据 Nonomura 等的研究可指导我们加强对患者的随访,及时了解患者病情变化并及时药物干预。值得思考的是:区别于 Nonomura 等<sup>[4]</sup>单纯切除增生瘢痕,本例转移了皮瓣,目前随访未见复发,一方面可能与患者 BD 没有再次复发有关;另一方面是否可能与皮肤、黏膜结构上的区别相关。另外,围手术期间患者 BD 是否在控制期可通过何种指标来判断? 这些问题均依赖医学的进一步发展以得到解决。

## 参考文献

- [1] 高碧霞,吴庆军,李菁,等. 白塞病患者口腔粘膜病变的特点:附 127 例临床分析[J]. 中华临床免疫和变态反应杂志,2011,5(1):53-57.
- [2] BROOKES G B. Pharyngeal stenosis in Behcet's syndrome[J]. Arch Otolaryngol, 1983,109:338-340.
- [3] 张虹,肖淑芬,李晓明,等. 以咽喉部病损为主要表现的白塞病 1 例[J]. 国际耳鼻咽喉头颈外科杂志,2006,30(5):334-336.
- [4] NONOMURA N, NISHIWAKI C, HASEGAWA S, et al. A case of pharyngolaryngeal stenosis in Behcet's disease[J]. Auris Nasus Larynx,1992,19:55-61.

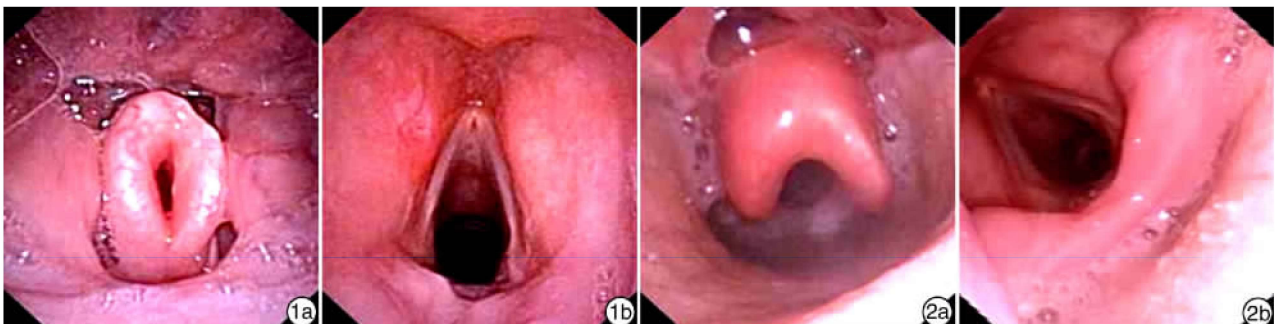


图 1 术前电子喉镜图像; 图 2 术后复查喉镜图像

(收稿日期:2018-01-23)