

SERCA 活性显著下降, 并随着心肌的复灌进一步降低, 因此心肌细胞内  $Ca^{2+}$  摄取能力受到损害, 胞浆中  $Ca^{2+}$  负荷增加。然而, 灌注液复灌后 SERCA 活性明显增强, 其活性的恢复率是 66.5%, 明显高于单纯灌注液组的 43.8%。切除甲状腺后大鼠心肌细胞的酶活性也显著低于正常甲状腺功能组, 说明甲状腺激素对 SERCA 活性具有显著的调节作用, 增强其活性, 其机制有待进一步研究。

随着 SERCA 活性的增强, 对  $Ca^{2+}$  摄取能力提高, 胞浆中  $Ca^{2+}$  浓度明显下降, 这有利于缓解  $Ca^{2+}$  超负荷所致心肌功能的损害。因此, 可通过增强 SERCA 活性, 对心肌功能有保护作用。所以在心肌 I/R 过程中, 的应用能部分逆转受到严重损害的 SERCA 活性, 有利于改善心功能状态。

## 参考文献

- 陈群清, 孙耀昌, 徐志飞, 等. 甲状腺激素  $T_3$  在心脏手术中的应用. 中华胸心血管外科杂志, 1996, 12(4): 244-5.
- Galinanes M, Smolenski RT, Haddock PS. Early effects of

hypothyroidism on the contractile function of the rat heart and its tolerance to hypothermic ischemia. *J Thorac Cardiovasc Surg*, 1994, 107(3): 829-37.

- Morgan HE, Chua BHL, Fuller EO. Regulation of protein synthesis and degradation during cardiac work. *Am J Physiol*, 1988, 238(Endocrinol Metab 1): E431-42.
- 陈群清, 孙耀昌, 徐志飞, 等.  $T_3$  对鼠缺血再灌注心肌功能的影响及其在心脏外科的应用前景. 中华实验外科杂志, 1999, 16(Suppl): 131-2.
- Ganguly PK, Pierce GN, Dhall KS. Defective sarcoplasmic reticular calcium transport in diabetic cardiomyopathy. *Am J Physiol*, 1983, 244(Endocrinol Metab 7): E528-35.
- Vonnanen M. Excitation-contraction coupling of the developing rat heart. *Mol Cell Biol Chem*, 1996, 163-164: 5-10.
- Nalyer WG. Calcium-mediated damage during postischemic reperfusion. *Mol Cell Cardiol*, 1988, 20(Suppl 2): 41-5.
- Lompre A, Anger M, Levitsky D. Sarco(endo)plasmic reticulum calcium pumps in the cardiovascular system: function and gene expression. *Mol Cell Cardiol*, 1994, 26(9): 1109-21.
- Negretti N, O'Neill S, Eisner D. The relative contributions of different intracellular and sarcolemmal systems to relaxation in rat ventricular myocytes. *Cardiovasc Res*, 1993, 27(10): 1826-30.

## 深部腱鞘囊肿致下肢血液回流障碍 1 例报告

潘明新, 罗云锋, 第一军医大学珠江医院普外科, 广东 广州 510282 院

关键词: 腱鞘炎; 腿; 血液循环

中图分类号: 686.1 文献标识码: B 文章编号: 000-2588/01/06-0423-01

影响下肢血液回流的因素包括下肢静脉本身病变和静脉血管以外的病变。静脉血管以外的病变主要是各种因素造成对血管壁压迫致管腔窄所造成的。常见的有癌肿压迫、髂血管压迫等。目前未见有深部腱鞘压迫血管引起回流障碍的报道。我院 1998 年收治 1 例右侧耻骨梳韧带腱鞘囊肿压迫右侧股总静脉致右下肢回流障碍患者, 报道如下。

### 1 病例报告

患者, 女性, 55 岁, 因右下肢肿胀 2 年余于 1998 年 6 月 21 日入院。患者主诉一次因左足扭伤后, 右足跳上楼梯, 月后即开始出现右下肢肿胀。在外院行彩色多普勒检查发现右侧股静脉血栓, 经溶栓治疗后血栓消失, 但右下肢水肿并无明显减轻。此后患者又多次出现右股静脉血栓, 但右下肢水肿均不能完全消退。送入我院后, 行彩色多普勒检查, 发现有少许股静脉附壁血栓, 但此血栓仅造成股静脉 10% 的狭窄, 不能解释水肿长期不消退的原因。遂行右下肢深静脉造影, 发现股总静

脉自内后方有压迫性改变, 管腔狭窄 90%。通过 B 超发现总静脉附近有一 5 cm × 3 cm 囊肿, 边界清楚。囊肿将股总静脉顶起而造成管腔大部分狭窄。手术探查发现囊肿起源于右侧耻骨梳韧带, 将囊肿完全摘除。病理诊断: 腱鞘囊肿。术后 1 周患者右下肢水肿完全消退, 痊愈出院。

### 2 讨论

下肢深静脉血液回流障碍常见于下肢深静脉血栓形成综合征。因静脉血栓形成, 机化, 再通和内膜化的修复过程, 使血管和瓣膜均遭破坏。静脉如直筒管腔, 瓣膜关闭不全而失去功能, 表现为由阻塞引起的回流障碍和再通后的血液逆流。另一种较罕见的回流为髂总静脉受压综合征, 乃解剖性原因所致。好发于女性。本文所报道病例临床上更为罕见。此患者在外院经过反复检查, 仍误诊为右下肢深静脉血栓形成, 经溶栓治疗无效。来我院后, 术前检查发现股总静脉内后方有压迫性改变, 经手术切除囊肿后, 患者得以痊愈。因此, 我们在诊治下肢深静脉血栓形成患者时, 对于一些原因不明或治疗效果不佳的病人, 需要进一步检查有无血管以外的病变造成下肢血液回流障碍。目前, 腱鞘囊肿的病因仍不甚清楚。从本病例看, 腱鞘囊肿的形成与外伤有明显关系。

收稿日期: 000-10-19

作者简介: 潘明新, 男, 1966 年, 江西星子人, 1996 年毕业于第一军医大学, 主治医师, 电话: 20-85143549