

form of T kappa B-alpha that is still bound to NF-kappa B. EMBO J, 1994, 13, 5433-5441.

- 8 王磊, 王祥峰, 王丽萍. PDTC 对缺血再灌注复合内毒素血症所致急性肝损伤的保护作用. 第四军医大学学报, 2004, 25, 950-952.
- 9 Foulds S, Galustian C, Mansfield AO, et al. Transcription factor NF-

κB expression and postsurgical organ dysfunction. Ann Surg, 2001, 233, 70-78.

(收稿日期: 2004-12-28)
(本文编辑: 张红)

· 病例报告 ·

烧伤植皮术后并发局限性化脓性炎伴肉芽组织增生一例

陈忠勇 谷才之 叶祥楠 沈运彪 王志学 夏来启

患者女, 27 岁, 因被汽油火焰烧伤, 在当地医院初步治疗, 伤后 9 h 转入笔者单位。入院诊断: 火焰烧伤总面积 25%, 其中浅 II 度 5%, 深 II 度 10%, III 度 10% TBSA。创面分布于面部、双手、下腹部及双下肢。患者入院后行积极抗休克、抗感染及创面处理。伤后 10 d 见患者右下肢浅 II 度愈合创面皮肤出现黄豆大小的红色结节, 硬度一般, 周围无红肿。伤后 2 周行双手切痂大张自体中厚皮移植术及双下肢创面植皮术。术后右下肢局部结节迅速增大成为包块, 术后 5 d 直径达 5 cm (图 1), 考虑可能为局部感染所致, 外涂莫匹罗星软膏但无明显效果。双手及双下肢术区术后 9 d 拆线, 皮片成活好。术后 12 d 见手术区、头部供皮区、右大腿皮片边缘出现数十个红色结节, 并迅速增大成为包块, 触之易出血, 局部表面糜烂。右下肢创面皮肤包块因影响视野, 于第 2 次植皮手术时切除并移植全厚皮。头部数个包块一并切除直接缝合。右下肢所切除包块大小为 6.0 cm × 5.0 cm × 2.2 cm, 组织病理切片显示为局限性化脓性炎伴肉芽组织增生 (图 2)。双手、右大腿植皮区包块局部注射盐酸平阳霉素并以弹力绷带加压包扎, 治疗效果明显。

讨论 局限性化脓性炎伴肉芽组织增生具有典型的临床表现和组织病理学特征, 是一种与轻微创伤有关的毛细血管和小静脉分叶状增生, 表现为生长迅速的丘疹或结节, 并非一种感染性疾病^[1]。该病可发生于任何年龄患者的任何部位, 但多发于暴露部位如头、面、手、胸背、掌、跖等处。初期常为单个鲜红色小丘疹, 表面有光泽和细小分叶, 此后迅速增大, 变成息肉状或蒂状结节, 表面糜烂, 结缔组织, 轻微

创伤可引起明显出血, 直径一般不超过 1 cm, 单发。本例病发于右下肢浅 II 度烧伤愈合创面, 随即手术区、右大腿术区、头部供皮区相继出现数十个结节, 其中右下肢皮肤包块大小已增至 6.0 cm × 5.0 cm × 2.2 cm, 未烧伤部位及未手术区未见类似改变, 患者诉既往无类似疾病及皮损。本例属于多发性肉芽组织增生, 且面积较大, 因内鲜见报道。有关该病的发病机制尚不清楚, 一般认为是由于患者体内血管生成促进和抑制因子系统失衡所致^[2]。既往多认为与感染有关, 随着研究的深入, 外伤与化脓性肉芽组织增生的关系已受到普遍的关注。组织外伤及某些外源性有害物质能诱导炎症反应, 引起局部产生大量的血管生成因子, 因此外伤可能是该病发病机制中的一个重要环节。有关病原微生物感染的作用虽不能肯定, 但一些病毒确能引起与之相似的血管增生, 烧伤创面常继发革兰阴性杆菌的感染, 可进一步加剧组织的炎症反应和血管生成因子的释放。患者是否为易感体质, 是否具有潜在的炎症性、肿瘤性疾病, 有待进一步探讨。笔者采取手术切除患者右下肢创面皮肤包块后植皮, 头部包块局部切除缝合, 双手及右大腿术区采取局部注射盐酸平阳霉素并以弹力绷带加压包扎, 治疗效果明显。

参 考 文 献

- 1 吴志华, 主编. 现代皮肤性病学. 广州: 广东人民出版社, 2000: 995.
- 2 Yuan K, Jin YT, Liu ME. The detection and comparison of angiogenesis-associated factors in psycrnic granuloma by immunohistochemistry. J Periodontol, 2000, 71, 701-709.



图 1 患者右下肢浅 II 度愈合创面皮肤出现红色结节, 并迅速增大成为包块, 直径达 5 cm

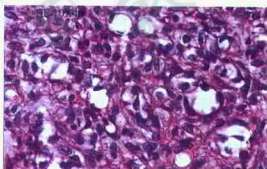


图 2 包块组织病理切片显示局部有中性粒细胞浸润, 伴毛细血管增生, 提示为局限性化脓性炎伴肉芽组织增生 HE × 40

作者单位: 830000 乌鲁木齐, 当雄军区乌鲁木齐总医院烧伤整形科

(收稿日期: 2005-01-11)

(本文编辑: 赵敏)