·论著·

老年指甲旁囊肿的诊断和治疗

路奎元 纪泉 文良元

【摘要】 目的 介绍改进老年指甲旁滑液囊肿手术方法后其疗效明显提高。方法 对 17 例手指指甲旁囊肿患者,将远侧指间关节处的甲旁滑囊连同皮肤彻底切除,采用中厚皮片一期游离植皮将创面完全覆盖,以免术后复发。结果 17 例患指伤口全部Ⅰ期愈合。术后随访 1 年以上,无复发病例。结论 老年指甲旁滑液囊肿因手术切除不彻底或创面破溃等常导致复发。该术式将囊肿连同皮肤完全切除,行游离植皮术后创面无破溃或复发。

【关键词】 指(趾)甲; 滑膜囊肿; 皮肤移植

The disgnosis and treatment for ageing paranail cyst *LU Kui-yuan, JI Quan, WEN Liang-yuan. Department of Orthorpaedics, Beijing Hospial, Beijing* 100730, China

【**Abstract**】 **Objective** To introduce modificd procedure for ageing paranail synovial cysts and rts improved treatment outcome. **Methods** Seventeen cases with paranail synovial cysts were involved in the study. Complete resection of paranail cyst and skin at the distal interphalangeal joint was carried out. Primary grafting of the midium-thickness skin was done for resurfacing the wound. **Results** The primary wound healing was obtained in all cases. There was no recurence after more than one year period of follow-up. **Conclusion** Recurence was common due to incomplete resection or skin ulcer in patients with the ageing paranail synovial cyst. After resection of the cyst and skin in combination with skin grafting, there was no skin ulcer and recurrrence.

【**Key words**】 Nails; Synovial cysts; Skin transplantation

甲旁滑液囊肿是发生在老年手指远侧指间关节的一种退行性病变[1,2]。病变范围虽然很小,但由于反复发生囊肿破溃,局部伤口经久不愈,明显影响生活。单纯做局部切除者,因切除不彻底,或者残余滑囊较多,复发率非常高。自 1996 年以来,我院采用囊肿彻底切除加创面植皮的方法,治疗甲旁滑液囊肿 17 例,术后疗效满意。

资料与方法

1. 一般资料:本组共 17 例,男 13 例,女 4 例;年龄 67 ~ 79 岁,平均 73 岁。指别:示指 16 例,中指 1 例。诊断:均为远侧指间关节骨关节病伴滑液囊肿形成。发病距手术时间:从发病到首次就诊约 4 个月,从发病到囊肿反复破溃直至最终手术时间平均为 11 个月。

临床表现:患指远侧指间关节轻度变形,向桡侧轻度偏移,指关节远端背侧有结节状突起。指间关节活动无明显受限。囊肿位于手指远侧指间关节背侧,大小约 4 ~ 6 mm。此处皮肤很薄,囊肿呈半透明状,不能推移,远端临近甲根皱襞处。个别病例有局部疼痛,囊肿容易破溃。所有病人的囊肿均破溃过 3 次以上,每次均自行愈合;其中 5 人曾经在不同的医院做过局部囊肿切除术、激光和冷冻治疗,但术后不久即复发。

2. 手术方法:除 2 例病人住院外,其余病人均在门诊手术室治疗。采用指根麻醉后,将囊肿连同皮肤一同完整切除,用刮匙将囊肿基底刮除干净。刮除时仅限于软组织层,不要累及到骨组织,避免损伤甲基质;尽量保护囊肿周围的皮肤,以利缝合。在同侧上肢的前臂,取相应大小的中厚皮片植于囊肿切除区,用 3-0 丝线缝合后加压包扎。手术全程约 15 min。如无特殊感染症状,术后 7 d 内不要换药,以避免皮片漂浮,坏死。术后第 7 天拆线。

结 果

17 例患者的植皮均一期愈合即全部存活,拆线后病人即恢复日常生活。术后随访 1 年,17 例患指的囊肿均未复发,疼痛症状完全消失。由于患指无伤口存在,手指各关节的活动均正常,老年人的生活质量得以改善。

典型病例

例 1 男性,72 岁。右手示指远侧指间关节背侧发现囊肿 2 个月。首次就诊于其他医院外科,门诊做局部切除后,由于皮肤太薄,无法将囊肿与皮肤剥离,仅将滑液放出,缝合伤口,术后 1 个月囊肿复发。后经

作者单位:100730 北京医院骨科

万方数据

激光治疗，囊肿破溃，经久不愈。经多次换药后，伤口愈合，形成的囊肿呈半透明状，在囊肿受到碰撞时发生破溃，明显影响生活。转至我院后，在门诊手术室手术。患指局部麻醉后，将囊肿连同皮肤完整地切下，用刮匙将囊肿基底彻底刮除（注意保护甲的生发组织），在患肢前臂取一同样面积的中厚皮片，间断缝合于创面并加压包扎。病理报告为滑囊组织。术后 7 d 换药，见皮片愈合良好，将缝线拆除。术后随访 1 年，患指囊肿未见复发。

讨　论

本病的病因，是由于人类的关节随着年龄的增大逐渐退化所发生，过多的负载及磨损会加重关节的老化。常见的症状是关节疼痛或活动受限，在 X 线平片上表现为骨质增生及关节相对位置的改变和变形。在病理方面，主要是软骨的磨损，伴有滑膜慢性炎症反应。当滑液发生异常的分泌和滑液循环障碍时，导致了囊肿的形成。与其它囊肿不同的是，手指背侧关节周围的软组织覆盖少，过量的滑液往往形成泡状结构。有些滑囊与关节腔并不相通，起病的原因多与腱周的组织变性有关。一部分滑囊完全存在于皮肤组织内，与关节及肌腱组织毫无关系，似乎是运动系统以外的病变[3,4]。但从临床角度看，发生于软组织内的滑囊多存在于关节附近或肌肉间隔，与运动和摩擦有着密切的关系。例如，发生于近侧指间关节背侧的皮下滑囊，虽然与深层肌腱组织无直接的关系，但反复屈伸指间关节，可导致此处皮肤结构趋于关节化而形成滑囊，实际上，此处应为皮肤关节。

当滑囊周围有较多的软组织覆盖时，它的破溃与否对表皮无影响，对人体而言，不形成创口，对人体表皮的完整性不构成破坏。对这种滑囊的治疗并不迫切。但指端甲旁囊肿的的周围没有过多的软组织覆盖，囊肿表面仅覆盖表皮，滑囊破溃后，表面形成伤口，往往影响手的日常功能，生活亦受到影响，需要及时和有效的治疗。单纯采用囊肿切除，有两种结果发生，一是切除不彻底，残留有滑囊组织，术后不久即复发；二是彻底切除滑囊，皮肤的缺失使伤口开放，部分伤口可能无法愈合。本组的治疗方法，采用皮片移植，能有效地解决上述的矛盾。

正常在骨关节处的切口应该在术后 2 周拆除缝线，本组病例的伤口皮肤很薄，供皮为中厚皮片，皮片厚一般容易存活，时间过长易造成组织反应。故我们认为在术后 7 d 拆线较为适当，此时的关节没有太多的活动，无伤口裂开之忧。

老年指甲旁滑囊囊肿的治疗首先要明确诊断，需要与类风湿性关节炎，痛风性关节炎及黄色素瘤等病鉴别。如果是类风湿性关节炎，软骨和骨组织已破坏，仅靠植皮是不能解决问题的。而黄色素瘤，彻底的清除瘤组织是治疗的目的，故要综合考虑手术方案。

参 考 文 献

1 Schubert M, Bade H, Notermans HP, et al. Functional gliding spaces of dorsal side of the human finger. Surg Radiol Anat, 1996, 18: 17-22.

2 Gonzalez MH, Weinzweig N, Kay T, et al. Anatomy of the extensor tendon to the index finger. J Hand Surg (Am), 1996, 21: 988-991.

3 Steiner E, Steinbach LS, Schnarkowski P, et al. Ganglia and cysts around joints. Radilo Clin Nortn Am, 1996, 34: 395-425.

4 Biundo JJ, Mipro RC, Fahey P. Sports related and other soft-tissue injuries, tendonitis, bursitis, and occupation-related syndromes. Curr Opin Rheumatol, 1997, 9: 151-154.

（收稿日期：2002-11-11）
（本文编辑：劳杰）

万方数据 WANFANG DATA

·消息·

2003 年《实用手外科杂志》征订通知

《实用手外科杂志》是报道手外科及其相关学科内容的学术期刊。办刊宗旨是“面向临床，突出实用，提高与普及相结合，为广大临床医务工作者服务”。本刊在坚持科学性和实用性的基础上，内容丰富，文字简练，形式多样。主要设有：专家论坛、专题讨论、论著、实验研究、文献综述、临床经验、病例报告、学习篇、消息等栏目。为临床手外科、骨科、整形外科、足外科及功能康复科的医务工作者们提供一个学习和传播知识、经验、技术的园地。本刊目前已经被 CNKI 期刊全文数据库和解放军医学图书馆数据库全文收录。

《实用手外科杂志》为季刊，大 16 开本，每期 64 页，每季末月 10 日出版。定价：6 元（全年 24 元），全国各地邮局均可订阅，邮发代号：8－132。本刊编辑部也可随时为广大读者代办邮购（免费邮寄）或上网订阅。

《实用手外科杂志》2003 年征订工作现已开始，欢迎全国各医疗单位、图书馆及个人订阅。编辑部地址：沈阳市铁西南七西路 5 号，沈阳医学院附属中心医院内。邮政编码：110024　编辑部电话：024-25769400-8683、024-25704346、024-25741541　编辑部 E-mail：Editor@sy-handsurgery.com

《实用手外科杂志》编辑部

万方数据