

- inhibitors; one outcome, many mechanisms[J]. *Curr Pharm Des*, 2011, 17(3): 256-271.
- [15] Egly JM, Coin F. A history of TFIIH: two decades of molecular biology on a pivotal transcription/repair factor[J]. *DNA Repair (Amst)*, 2011, 10(7): 714-721.
- [16] Patel SA, Simon MC. Functional analysis of the Cdk7, cyclin H, Mat1 complex in mouse embryonic stem cells and embryos[J]. *J Biol Chem*, 2010, 285(20): 15587-15598.
- [17] Sutton A, Freiman R. The Cak1p protein kinase is required at G1/S and G2/M in the budding yeast cell cycle[J]. *Genetics*, 1997, 147(1): 57-71.
- [18] Clevers H, Nusse R. Wnt/ β -catenin signaling and disease Wnt/ β -catenin signaling and disease[R]. *Cell*, 2012, 49(6): 1192-1205.
- [19] 吴伟佳, 陈李影慧, 宋晨源, 等. CCRK 在肝细胞癌组织中的表达及其与 HBx 的关系[J]. *军事医学*, 2013, 37(2): 110-113.
- [20] Amin N, Vincan E. The Wnt signaling pathways and cell adhesion[R]. *Front Biosci*, 2012, 17: 784-804.
- [21] Tarapore RS, Siddiqui IA, Mukhtar H. Modulation of Wnt/ β -catenin signaling pathway by bioactive food components[R]. *Carcinogenesis*, 2012, 33(3): 483-491.
- [22] Liu Y, Wu C, Galaktionov K. p42, a novel cyclin-dependent kinase activating kinase in mammalian cells[J]. *J Biol Chem*, 2004, 279(6): 4507-4514.
- [23] 朱龙贤, 黄文斌, 朱晓群, 等. CyclinD1 在大肠癌中的表达及其临床意义[J]. *实用肿瘤学杂志*, 2000, 14(4): 262-264.

(收稿日期 2013-12-04)

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2013.06.003

• 短篇报道 •

肝右叶妊娠合并肝破裂 1 例

杨明州 张留涛 刘开封

(汝州市妇幼保健院, 河南 汝州 467500)

关键词 宫外孕; 肝脏异位妊娠**中图分类号**: R714.25 **文献标识码**: A **文章编号**: 1000-9760(2013)12-386-01

1 临床资料

患者, 女, 30 岁, 因“停经 36d 伴突发腹痛难忍、大汗 14h”入院。既往史: 7 年前曾行“胰腺囊肿引流+胆囊切除”, 6 年内行 2 次剖宫产手术。平素月经正常, 孕 4, 剖 2, 流 2。查体: 神志清, 精神差, 面色苍白, 痛苦面容, 被动体位。体温: 36.4℃, 脉搏: 78 次/min, 呼吸: 21 次/min, 血压: 80/40mmHg。全腹膨隆, 腹式呼吸消失, 左上腹有 1 似行手术疤痕长约 20cm, 耻骨上有 1 横行切口疤痕长约 10cm, 腹肌紧张压痛(+), 反跳痛(++), 叩诊肝浊音界清, 肝区叩肌痛(+), 移动性浊音(+), 肠鸣音弱, 右下腹麦氏点穿刺抽出不凝血。腹部彩超示: 双侧附件区囊实性包块, 盆腔积液。实验室检查: 血 HCG-2480U/L, 尿 HCG 阳性。

入院诊断: 1) 宫外孕; 2) 盆腔积液; 3) 失血性休克。病理诊断: 肝右叶前下缘可见绒毛。在全麻下行剖腹探查术, 先取下腹部原切口进腹, 见腹腔内有大量不凝血约 2000ml, 探查双侧卵巢囊肿左侧约 4cm×4cm, 右侧约 5cm×5cm 表面光滑, 质中等。左侧输卵管系膜处有 1 约 2cm×3cm×3cm 囊性包块。子宫增大如孕 2 月, 表面充血, 光滑质软。吸净不凝血后见有血液从右结肠旁沟流出, 探查肝脏在肝区取出凝血块约 500ml, 考虑肝脏有损伤, 取右上

腹旁正中切口进腹见肝右后叶下缘有 1 约 2cm×2.5cm×3cm 囊状物, 肝右叶下缘有 1 长约 2.0cm 的裂口, 有搏动性出血, 清除腹腔内积血, 剪开妊娠囊, 剪断脐带, 取出胎儿。清除胎盘, 间断缝合肝脏裂口, 手术顺利, 患者痊愈出院。

2 讨论

腹腔异位妊娠少见且危险性大, 其中肝脏妊娠更为罕见, 极易在妊娠早期破裂, 引起大量出血^[1-2]。因此术前明确诊断至关重要, 临床上较少报道, 且其确诊须做病理检查, 虽然影像学上能提供一定的帮助, 但临床诊断有一定难度。如有条件许可, 术前行 B 超、CT 检查, 对诊断和选择手术路径有极大帮助。

参考文献:

- [1] 孙宝玉, 刘金炎, 聂晶, 等. 原发性肝脏妊娠二例[J]. *中华普通外科杂志*, 2001, 16(8): 507-508.
- [2] 张桂荣, 王清风, 刘海清, 等. 原发性肝脏妊娠破裂大出血急诊抢救 1 例[J]. *实用妇产科杂志*, 2009, 25(1): 40.

(收稿日期 2013-11-25)