

阴蒂成形术 11 例报告

邢新 欧阳天祥 李军辉 季正伦 宋建星 陈江萍 郭恩覃

【摘要】 目的 为严重男性化的女性假两性畸形、误养为女性的男性假两性畸形、男性易性癖及要求转变为女性的 Klinefelter 综合征等患者重建一个符合美学和功能要求的新阴蒂。方法 在 3 例阴蒂显著肥大的女性假两性畸形患者的外阴整复术中,采用带阴蒂背血管神经蒂部分阴蒂头组织移植法缩小阴蒂;在 5 例误养为女性的男性假两性畸形、2 例男性易性癖和 1 例要求转变为女性的 Klinefelter 综合征患者的外阴女性化手术中,采用带阴蒂背血管神经蒂部分阴蒂头组织移植法再造阴蒂。结果 11 例术后新阴蒂均完全成活,感觉敏锐,外阴形态满意。结论 在两性畸形的外阴女性化手术及男转女性手术中,采用带阴蒂(或阴茎)背血管神经蒂部分肥大之阴蒂头(或阴茎头)组织移植行阴蒂缩小成形或阴蒂再造,可形成符合美学和功能要求的新阴蒂。

【关键词】 两性畸形 易性癖 Klinefelter 综合征 外阴女性化 阴蒂成形术

Clitoroplasty: a report of 11 cases XING Xin, OUYANG Tianxiang, LI Junhui, et al. Department of Plastic Surgery, Changhai Hospital, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China

【Abstract】 Objective To form an aesthetically appealing and functional clitoris in feminizing operation of the external genitalia of intersex and in male to female sex reassignment surgery. **Methods** The dorsal portion of the glans clitoris with the dorsal neurovascular pedicle was used in 3 severely masculinized female intersex patients. The dorsal portion of the glans penis with the dorsal neurovascular pedicle was used for reconstruction of clitoris in 7 patients of whom 5 patients were male pseudohermaphrodites raised as females; 2 patients were male to female transsexual; and 1 patient with Klinefelter syndrome. **Results** All neoclitoris survived with satisfying cosmetic and functional results. The male to female transsexual showed good preservation of erotic sensation and erectility in sexual intercourse after operation. **Conclusion** Using dorsal portion of the hypertrophic glans clitoris or glans penis with a dorsal neurovascular pedicle for reduction clitoroplasty or clitoris reconstruction in the treatment of intersex or male to female transsexual may form an aesthetically appealing and sensitive neoclitoris.

【Key words】 Intersex; Transsexual; Klinefelter syndrome; External genitalia feminizing; Clitoroplasty

阴蒂是女性外生殖器的一个重要组成部分,为性敏感区,在产生女性性快感和性高潮中起着重要作用。因此,一些学者主张在男转女性手术及两性畸形的外阴女性化手术中,应重视阴蒂的重建与整复。自 1993 年以来,我们以带阴茎背血管神经蒂的部分阴蒂头组织移植法行阴蒂再造术 8 例,以带阴蒂背血管神经蒂的部分肥大之阴蒂头组织移植法行阴蒂缩小成形术 3 例,获得良好效果。

1 临床资料

本组 11 例,包括严重男性化的女性假两性畸形(肾上腺性)3 例,误养为女性的男性假两性畸形 5 例,男转女易性癖 2 例,要求转变为女性的 Klinefelter 综合征 1 例。3 例女性假两性畸形中,年龄最小者 3 岁,最大者 6 岁。5 例男性假两性畸形

中,年龄最小者 5 岁,最大者 12 岁。2 例男转女易性癖和 1 例 Klinefelter 综合征患者的年龄分别为 22 岁、23 岁和 20 岁。3 例女性假两性畸形,同时接受了小阴唇成形术;5 例男性假两性畸形,同时行隐睾切除术,其中 1 例尚进行了小阴唇成形术;男转女易性癖和 Klinefelter 综合征患者均同时行睾丸切除和阴道再造术(2 例采用阴茎阴囊皮瓣法,另 1 例采用会阴轴型皮瓣法)。

2 手术方法

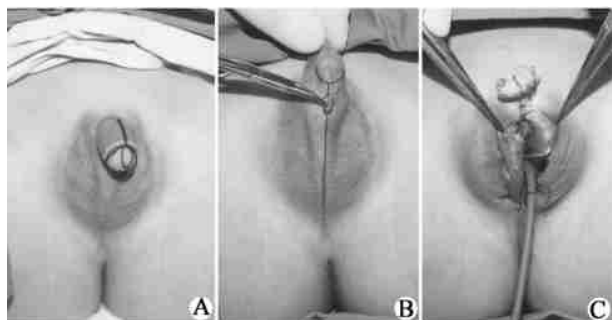
手术在全麻下进行。经尿道口插导尿管。所有病例均设计包皮环切切口和阴茎或肥大之阴蒂腹侧正中纵行切口至相当于阴茎阴囊交界处。4 例行小阴唇成形者,尚在阴茎或肥大之阴蒂背侧正中设计纵向切口至距阴茎或阴蒂根部 2cm 处,其腹侧正中纵行切口向下延长至阴囊缝末端或阴唇后联合处。沿切口设计线切开皮肤,在阴茎或阴蒂深筋膜表面

作者单位: 200433 上海,第二军医大学附属长海医院整形外科

进行剥离, 谨防损伤深筋膜下方的血管神经束。将尿道及其海绵体与阴茎或阴蒂海绵体分离。切除多余的尿道及其海绵体, 重置尿道开口。在阴茎头或肥大之阴蒂头背侧, 设计长约 1.0~1.5cm、宽 0.6~0.8cm、厚 0.5cm, 形如“葵花籽”样的组织瓣, 保留供应和分布至该处的两侧阴茎或阴蒂背血管神经束。紧贴阴茎或阴蒂海绵体白膜表面分离血管神经束, 形成带血管神经蒂部分阴茎头或阴蒂头组织瓣, 并将其缝合固定于耻骨联合前下方的软组织上。阴茎或肥大之阴蒂的皮肤, 在 1 例男性假两性畸形和 3 例女性假两性畸形的整复手术中, 用于形成小阴唇; 在 2 例男转女性手术中, 结合阴囊皮瓣用于阴道再造; 在其余病例中, 部分用于形成阴蒂包皮, 多余的部分予以切除。5 例男性假两性畸形, 均经斜疝修复切口切除双侧隐睾。男转女易性癖和 Klinefelter 综合征病例, 在阴道成形步骤中切除睾丸。

3 结果

11 例术后切口均一期愈合, 再造之阴蒂完全成活, 感觉敏锐, 外阴形态满意(图 1~5)。1 例男转女易性癖, 术后 2 个月开始性生活, 自诉性唤起时阴蒂充血增大, 并产生快感。



A、B 切口设计 C 阴蒂缩小成形和小阴唇成形术已完成

图 1 女性假两性畸形的阴蒂缩小和小阴唇成形术

A、B Design of the incision C Reduction clitoroplasty and nymphoplasty have been finished

Fig 1 Reduction clitoroplasty and nymphoplasty in severely masculinizing female pseudohermaphrodite

4 讨论

阴蒂是女性外生殖器的一个解剖结构, 具有丰富的神经末梢, 为性敏感区, 因此, 在两性畸形外女性化手术及男转女性手术中整复或重建阴蒂既有美学价值也有功能意义。

男转女性手术的阴蒂再造, 一度曾被忽视, 但近年来已引起人们的重视。再造的方法主要有: ①阴茎海绵体残端缝合法, 此法易产生一个痛性阴蒂,



图 2 严重男性化的女性假两性畸形, 术前和术后 7d

Fig 2 Severely masculinized female pseudohermaphrodite, Preoperative and 7 days postoperatively

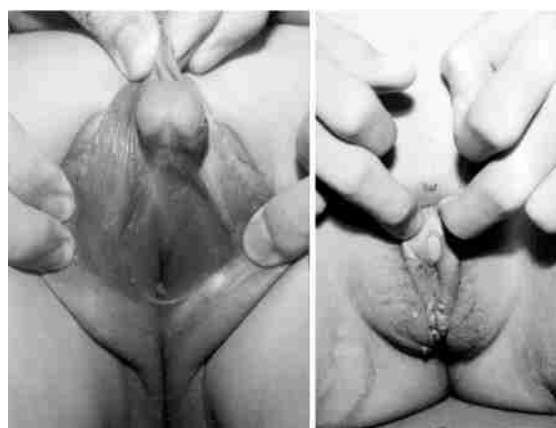


图 3 抚养为女性的男性假两性畸形, 术前和术后 7d

Fig 3 Male pseudohermaphrodite raised as a female, Preoperative and 7 days postoperatively



图 4 男性易性癖, 术前和术后 16d

Fig 4 Male-to-female transsexual, Preoperative and 16 days postoperatively

并可导致再造之阴道的狭窄, 不宜采用; ②以尿道海绵体为蒂的阴茎头移植法, 此法存在阴蒂过大和排



图5 要求转变为女性的 Klinefelter 综合征患者, 术前和术后 1 个月

Fig 5 Patient with Klinefelter syndrome who wants to be a female. Preoperative and 1 month postoperatively

尿时阴蒂头淌尿现象未被普遍采用; ③部分阴茎头组织游离移植法 此法简单易行, 但再造阴蒂感觉功能常难保证; ④以阴茎背血管神经束为蒂的部分背侧阴茎头组织移植法^[1-3] 此法由 Fang 等于 1992 年报告, 为最新的一种术式。Fang 等共施术 9 例, 再造阴蒂全部成活。6 例随访 2 个月~2 年, 外观满意, 阴蒂有良好感觉功能, 并可在性交过程中充血勃起^[3]。我们采用该法为 3 例男转女性患者和 5 例抚养为女性的男性假两性畸形施行了阴蒂再造术, 也获得了满意的形态与功能效果。

阴蒂与阴茎在发生学上属于同源。在解剖学和组织学上, 阴蒂除比阴茎小和无尿道外, 其它方面几乎与阴茎相同。此外, 阴茎头的血液供应和神经分布主要来自背侧^[3], 因此, 我们认为, 在男转女性手术和抚养为女性的男性假两性畸形的外阴女性化手术中, 应用带阴茎背血管神经蒂部分阴茎头组织再造阴蒂, 既符合组织形态学要求, 又可获得良好的感觉功能, 是一种值得推广的术式。

女性假两性畸形患者, 阴蒂肥大是一常见体征需手术整复。最早的手术方法是阴蒂全切术。此法虽简便, 但为致残性手术, 现多不主张施行^[4]。阴蒂隐藏术, 因不干扰阴蒂本身, 术后功能效果好, 但对阴蒂严重肥大者并不适用^[5]。阴蒂退缩成形术^[4, 6]虽可达到缩阴蒂的目的, 但对阴蒂肥大严重者, 也难

获得理想的外观效果。在本组病例中, 3 例女性假两性畸形, 阴蒂显著肥大, 类似阴茎, 我们用带阴蒂背血管神经蒂部分阴蒂头组织移植法行阴蒂缩小成形术, 既有效地减少了阴蒂体积, 又保留了其感觉功能, 同时也获得了良好的形态效果。因此, 我们认为对外阴严重男性化的女性假两性畸形, 应用此法缩小阴蒂是一理想选择。

据教科书记载^[7, 8], 成年女性的阴蒂总长为 1.76cm 左右, 可视部分的长度 1cm 左右, 阴蒂头的宽度为 0.5cm 左右。据此, 我们在成年男转女性患者的阴蒂再造术中, 将阴茎头瓣的大小设计为 1.5cm(长)×0.8cm(宽)×0.5cm(厚), 而在儿童假两性畸形患者的阴蒂再造或成形术中, 将组织瓣的大小设计为 1.0cm×0.6cm×0.5cm, 略小于成年人。由于目前缺少儿童阴蒂大小的统计资料, 这种设计是否恰当, 尚需探讨。此外, 为儿童患者再造的阴蒂是否会随年龄增长而不等比例地增大, 也有待于进一步随访观察。

参 考 文 献

- 1 Hage JJ, Karim RB, Bloem JJ AA, et al. Sculpturing the neoclitoris in vaginoplasty for male to female transsexuals. *Plast Reconstr Surg*, 1994, 93: 358-364.
- 2 Robi n SO. A method of preserving the glans penis as clitoris in sex conversion operation in male transsexuals. *Scand J Urol Nephrol*, 1980, 14: 215-217.
- 3 Fang RH, Chen CF, Ma S. A new method for Clitoroplasty in male to female sex reassignment Surgery. *Plast Reconstr Surg*, 1992, 89: 679-682.
- 4 Mollard P, Juski ewenski S, Sarkissian J. Clitoroplasty in intersex; a new technique. *Br J Urol*, 1981, 53: 371-373.
- 5 Rajfer J, Ehrlich RM, Goodwin WE. Reduction Clitoroplasty via ventral approach. *J Urol*, 1982, 128: 341-343.
- 6 Passerini-Glazel G. A new 1-Stage procedure for clitorovaginoplasty in severely masculinized female Pseudo-hemaphrodites. *J Urol*, 1989, 142: 565-568.
- 7 张朝佑主编. 人体解剖学. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 585.
- 8 王炳强, 赵西苑译, 吴阶平审. 人与性. 北京: 中国工人出版社, 1989: 47.

(收稿日期: 2000-06-15)