

DOI:10.3724/SP.J.1008.2009.00344

· 病例报告 ·

空肠绦虫病伴穿孔 1 例报告

Jejunal taeniasis complicated by perforation: a case report

王 洋¹, 方海晏², 雷应权², 张 军³, 彭贤林³

1. 第二军医大学长海医院病理科, 上海 200433

2. 解放军第 41 医院检验病理科, 山南 856000

3. 解放军第 41 医院外科, 山南 856000

[关键词] 空肠; 绦虫病; 肠穿孔

[中图分类号] R 532.3

[文献标志码] B

[文章编号] 0258-879X(2009)03-0344-01

1 临床资料 患者男性, 42 岁, 藏族, 农牧民。因右上腹部疼痛 10 h, 门诊以“胃穿孔”于 2007 年 4 月 18 日收住入院。患者自诉在院外自行服胃药未见好转。否认“肝炎、结核”等传染病史及久居它地及疫源、疫水接触史, 无药物及食物过敏史。查体: T 36.6℃, P 72/min, R 20/min, BP 155/55 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa)。全身皮肤及黏膜无黄染、皮疹、出血点等, 全身浅表淋巴结未触及肿大或疼痛。双侧眼睑无水肿, 眼球运动自如, 结膜无充血, 双侧瞳孔等大等圆, 直径约 3.0 mm, 对光反应灵敏。专科情况: 腹痛无阵发性加剧及向腰背部放射, 无黄疸, 无头昏、头痛, 无畏寒、发热, 无反酸、嗝气, 无恶心、呕吐。板状腹, 全腹肌紧张, 压痛、反跳痛, 未见腹壁静脉曲张、包块、肠型及蠕动波等。肝、脾肋下未及, 肝区、肾区无叩痛, Murphy 征阴性, 移动性浊音阴性。血常规: WBC 9.2×10^9 , RBC 3.94×10^{12} , W-LCR 0.827。腹透见膈下游离气体。遂行剖腹探查术。手术情况: 切开腹膜后可见大量黄色渗液, 吸引器逐次吸引约 300 ml, 考虑十二指肠穿孔可能。遂依次探查胃及十二指肠, 未见异常, 距曲氏韧带 15 cm 处空肠段可见一 0.2 cm × 0.3 cm 穿孔, 肠壁质脆, 缝合困难, 遂行肠切除、肠吻合术。术中见肠腔内一长约 1.5 m 灰白色竹节样带状物, 用长镊取出。

病理检查: 小肠一段, 长 5 cm, 周径 6 cm, 距两切端分别 2.5 cm 及 2 cm 处见一穿孔, 直径 0.4 cm, 周围黏膜充血、水肿, 局灶性出血。肠腔内可见灰白色竹节样带状节片, 共长 10 cm。另送检灰白色竹节样带状节片共长 140 cm, 宽 0.5~1.3 cm, 未见头节(图 1A)。镜检: 肠穿孔处周围肠壁出血、坏死, 炎症反应明显, 可见虫卵沉积。成虫孕节表皮层下可见特征性的卵圆形呈紫蓝色的钙化小体, 内腔隙可见大量虫卵(图 1B)。病理诊断: 空肠绦虫病伴穿孔。

2 讨论 绦虫病是由绦虫成虫寄生在人体肠道内所引起的寄生虫传染病, 我国古代医籍中称之为“寸白虫”或“白虫”, 是一种呈世界性分布的食源性寄生虫病, 主要在有吃生或不熟猪、牛肉等习惯的地区和民族中流行。我国的一些少数民族聚居地区存在绦虫病的地方性流行, 一般地区仅有散

在感染。在我国西藏地区, 藏胞有生食牛肉特别是喜食风干牛肉的习惯, 而不定居的牧民有随地大小便的习惯, 故感染率较高。绦虫病的临床症状一般轻微, 少数患者有上腹或全腹隐痛、消化不良、腹泻、体质量减轻等症状。偶有因头节固着肠壁而致局部损伤者, 少数穿破肠壁引起穿孔^[1]或引起肠梗阻^[2]。询问吃肉习惯对绦虫病的诊断有一定意义。

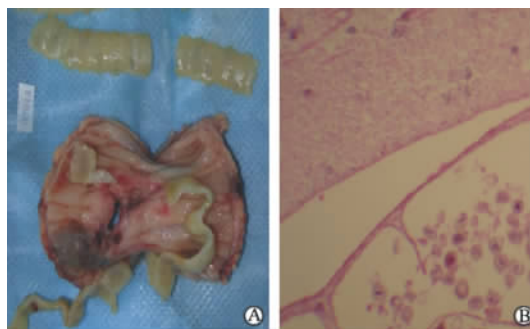


图 1 绦虫大体(A)及绦虫成虫孕节显微镜下观(B)

Original magnification: × 400

本例绦虫病致患者空肠穿孔, 可能由于头节嵌入肠壁太过牢固, 术中无法取出, 属于罕见病例, 患者出院后失访。绦虫病在内地已不多见, 但在我国经济欠发达的西部偏远地区仍有流行^[3], 防治工作不可松懈, 具体措施包括: (1) 治疗患者; (2) 加强卫生宣传教育, 改变不良的生活饮食习惯; (3) 加强肉类检验检疫。

[参考文献]

- [1] Singh R B, Bakshi N, Pavithran N M. Taenia-induced ileal perforation[J]. Trop Doct, 2005, 35: 243.
- [2] 朱晚林, 程德勇. 肠猪带绦虫感染致肠梗阻 1 例[J]. 现代中西医结合杂志, 2006, 15: 2978.
- [3] 阿斗塔, 李调英, 陈兴旺, 邱加闽, 龙昌平, Akira Ito, 等. 四川省雅江县藏区人群绦/囊尾蚴病流行现状[J]. 寄生虫病与感染性疾病, 2007, 5: 73-75.

[本文编辑] 贾泽军

[收稿日期] 2008-07-06

[接受日期] 2008-08-26

[作者简介] 王 洋, 硕士, 讲师、主治医师. E-mail: docwy@sina.com