

成年人十二指肠重复畸形一例

• 病例报道 •

岳振东 刘福全 王锐

【中图分类号】R816.5 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2002)06-0554-01

十二指肠重复畸形,是发生在十二指肠的先天性肠道畸形,临床上很少见,1956年Adams^[1]报告时,国外文献中仅有20例。以后又有数例报告,近年来,国内外文献均未见报道,本病多发生在婴幼儿,成年人发病率低,其术前诊断非常困难。我们遇到1例,报道如下。

临床资料 患者,男,61岁,上腹疼痛2年余伴腹泻,近一年来体重下降,纳差。查体:慢性病容,皮肤粘膜无黄染,剑突下及右上腹有压痛,未触及包块,肝脏肋缘下可及,脾未及,移动性浊音可疑,双下肢无浮肿,血压、脉搏均正常。实验室检查:血、尿、便检查及肝肾功能均在正常范围,便潜血阴性。X线检查:胃肠造影见十二指肠降部起始端外后弧形充盈缺损,边缘光滑,局部粘膜略不规则,但未见破坏,钡剂通过顺利,十二指肠肠圈不大,诊为十二指肠降部肿瘤。CT检查:相当于胰头所在部位可见到5.0cm×5.0cm大小的混杂密度软组织影,CT值为26~60HU,与十二指肠及结肠肝区界限不清,增强扫描CT值为44~88HU,呈不均匀增强,CT诊断为胰头部肿物。超声检查:于胰头右下方与肝左叶之间见大小约66mm×66mm×45mm低回声团块,形态不规则,边缘欠清晰,其内回声不均匀,并可见2个大小分别为27mm×16mm×17mm及30mm×21mm×17mm的无回声结构,边界清楚,饮水后可见液体从肿块间穿过,管腔狭窄。提示为上腹部非均质实质性占位病变,伴部分液化,考虑来自十二指肠。

手术所见:十二指肠降部粘膜及浆肌层内有2个囊性肿物,大小分别为3cm×2cm及2cm×1cm,质软,表面粘膜无破坏,囊内有淡黄色液体。

病理报告:十二指肠降部肌层内肠源性囊肿,小囊肿表面被有完整的柱状上皮,大囊肿被覆上皮脱落。

讨论 肠道重复畸形是一种罕见的消化道先天性畸形,是胚胎发育过程中肠道发育异常所致,可发生在肠道的任何部位,又称为肠源性囊肿、巨大憩室、包含囊肿等。它可分为2种:一为管状重复畸形,多与肠道相通;另一为圆形重复畸形,类似囊肿,可发生在粘膜下、肌层或浆膜下,不与肠道相通。囊内容物多为无色或淡黄色的粘液,若有出血可呈棕色或咖啡色,囊壁的厚度与肠道相仿,组织结构与正常消化道类似。

肠道重复畸形多见于回盲部,十二指肠很少见。据统计只占消化道重复畸形的3%~7%^[2],而且多发生于十二指肠圈内侧,常不与肠道相通,呈囊性,所以临床上又称为肠源性囊肿。多于婴幼儿发病,20岁以上成人占33%^[3],而60岁以上发病者罕见。囊肿大小及形状表现多样,小的仅蚕豆大小,大的囊性病灶

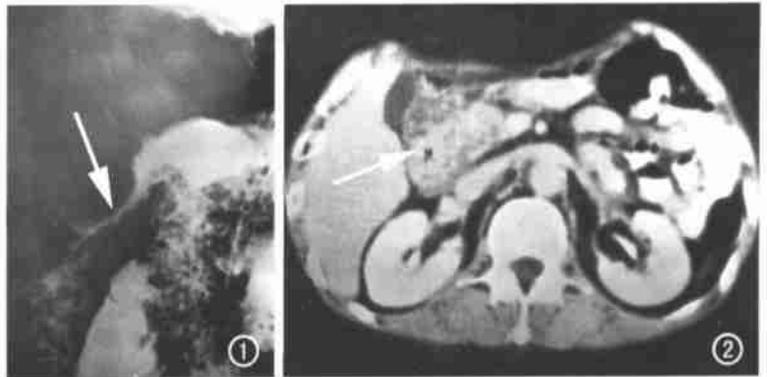


图1 上消化道造影见十二指肠降部弧形充盈缺损,边缘光滑(箭)。

图2 CT平扫十二指肠部位混杂密度软组织肿块(箭),可占据大部分腹腔^[4]。

本病上消化道造影可表现为十二指肠降部或升部的充盈缺损;根据病变部位的不同可表现为十二指肠球部或降部的扩张;十二指肠球部、降部或升部的内在的压迹;非特异性幽门梗阻;粘膜通常不被破坏。腹部平片可无异常发现,只有当囊肿较大压迫十二指肠产生梗阻时,右上腹可见肠管或胃的充气扩张,并可见液平面。因此,本病的X线表现缺乏特异性,单纯依靠上消化道造影和腹部平片很难进行术前诊断,易误诊为十二指肠良性肿瘤或相邻器官的疾患。有极少数的管状重复畸形,因与肠管相通,对比剂能够进入到畸形物管内使其显影,表现较为典型,可以术前诊断。

畸形物内壁被覆粘膜通常与正常十二指肠相同,其粘膜向闭锁的腔内不断分泌液体,囊内容物多为粘液样物,有时伴有出血。CT扫描可见与十二指肠关系密切的肿物,其CT值为介于水与软组织之间的囊性病变。畸形物与正常十二指肠有共同的营养血管,增强扫描时可见有不均匀增强。B超检查可表现为肝左叶与胰头之间的低回声或无回声结构,饮水时根据液体的流动更能确定病变与十二指肠的关系。

近年来随着B超、CT、MR等检查手段的应用,使成年人十二指肠重复畸形的术前诊断成为可能。在十二指肠囊性病变的诊断和鉴别诊断中,应想到本病的可能性。

参考文献

- 1 Adams TW. Obstructing enterogenous cyst of duodenum treated by cystojejunostomy[J]. Ann Surg, 1956, 144(6): 902-905.
- 2 王竟武. 十二指肠外科[M]. 北京:人民卫生出版社, 1981. 222.
- 3 Thompson NW, Labow SS. Duplication of the duodenum in the adult[J]. Arch Surg, 1967, 94(2): 301-305.
- 4 Broker HM, Hay LJ. A case report of two spherical duplication of the second portion of the duodenum in a 54-year-old patient[J]. Surgery, 1955, 37(6): 996-1001.

作者单位:100038 北京,铁路总医院放射中心
作者简介:岳振东(1965~),男,山东人,主治医师,主要从事影像诊断及介入治疗工作。

(2002-02-20 收稿)