

腹腔及盆腔多发性棘球蚴病二例

王以军, 吴琼, 库尔班

【中图分类号】R572; R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2006)04-0428-01

病例资料 病例 1, 男, 39 岁, 汉族, 农民。以腹部闭合性损伤入院。查体: 右上腹可见 5 cm×5 cm 的隆起包块, 包块边缘清楚, 活动度差, 质较硬, 右下腹可触及同样性质的 3 cm×4 cm 包块, 无活动, 有轻微压痛。

腹部 B 超: ①肝包虫; ②疑似腹腔包虫; ③脾前腹水。

X 线腹片仅见肠腔少量积气。CT 片示肝脏、腹腔盆腔见数十个大小不等的多发性囊性占位, 包膜完整。囊内沿周围分布数个小囊性占位, 呈车轮状分布。囊壁 CT 值 60 HU, 囊内液性密度 CT 值 6 HU。增强后囊壁有轻度强化 CT 值 67 HU, 囊内液性密度无强化。其中最大的一个为 9.9 cm×8.9 cm×14.0 cm, 位于肝与胃之间、胰腺之前。盆腔囊性占位紧贴膀胱及前列腺(图 1)。卡松尼试验阳性。

手术所见: 腹腔一乳白色囊性肿物, 下腹部见两个较小的乳白色囊性肿物; 在盆腔紧贴膀胱后壁处一约 6.4 cm×5.6 cm×4.0 cm 的乳白色囊性肿物。上述囊性肿物边界清楚, 与周围组织有轻度粘连, 触及有较软弹性感。切开较大的见到多个大小不等的子囊和囊液中有少许粉皮样结构, 摘除物一并送病理室, 病理诊断: 细粒棘球蚴病。

病例 2, 男, 60 岁, 回族, 工人。以腹部不适就诊, 有肝包虫手术史。查体: 上腹部稍隆起, 无明显边界, 活动度差, 质较软, 下腹部可触及同样性质的数个大小不等的肿物, 触压有不适感。CT 片示肝脏右叶见一小类圆形囊性占位, 包膜欠完整。囊内液性密度 CT 值 10 HU, 其邻近见不规则片状高密度钙化影。腹腔内见一 10 cm×11 cm×13 cm 的囊性占位, 包膜完整, 边界清晰, 囊内见数个子囊沿周边排列, 呈车轮状分布。囊液 CT 值 6 HU。盆腔内见 3 个大小不等的囊性占位, 征象同前述, 其中有一囊性占位累及膀胱, 膀胱受压变形(图 2)。手术所见: 腹腔一约 10 cm×11 cm×13 cm 的乳白色囊性肿物, 与周围组织无明显粘连; 盆腔 3 个大小不等的乳白色囊性肿物, 其中有一肿物嵌入膀胱, 与膀胱粘连较重, 并见膀胱明显变形。上述肿物边界清楚, 触及有较软弹性感。切开外囊壁见多个大小不等的子囊, 摘除物一并送病理室, 病理诊断: 细粒棘球蚴病。

讨论 人体包虫病有两种类型, 即由细粒棘球蚴虫产生的单房型棘球蚴病, 简称棘球蚴病(echinococcosis), 又称包虫囊肿; 由多房型棘球蚴虫引起的泡型包虫病, 又称泡球蚴病(echi-

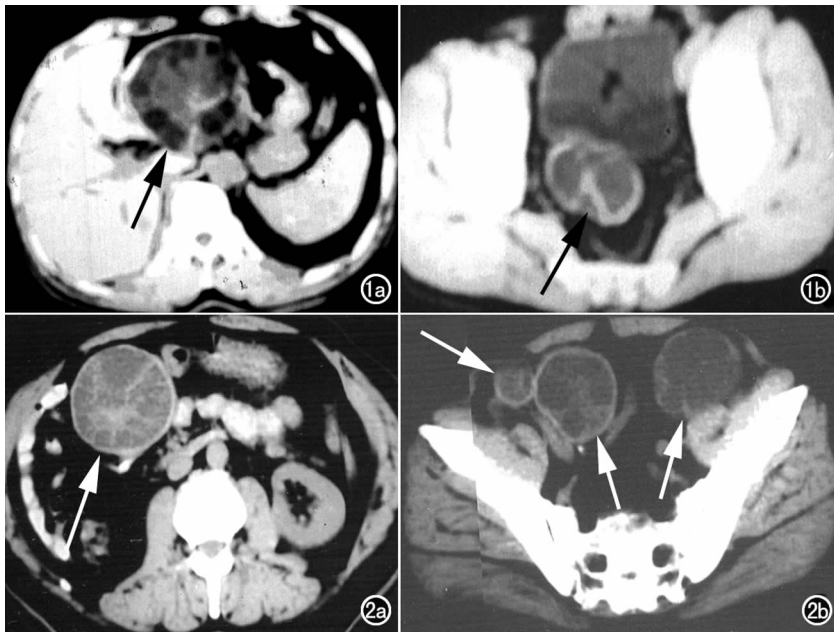


图 1 a) 腹腔内类圆形包虫囊肿, 子囊充满母囊, 呈车轮状分布(箭); b) 膀胱后方椭圆形包虫囊肿(箭), 囊内见高密度分隔影(箭头)。图 2 a) 腹腔内边缘光滑, 圆形包虫囊肿, 内有数个子囊沿周边排列(箭); b) 盆腔内多发包虫囊肿(箭)。

nococcus alveolaris)。本文报道的 2 例均为棘球蚴病。细粒棘球蚴虫的成虫寄生在犬、狐的小肠内, 产的卵随粪便排出污染环境, 人体包虫病就是误食了污染虫卵的饮食所引起的。

在我国包虫病主要流行于畜牧业发达的西北地区, 内蒙、西藏等是主要流行区, 新疆则是该病的高发区。包虫病可被误诊为肿瘤、囊肿、脓肿等, 表现典型者和常见部位的包虫病, 结合流行病学史一般多不难诊断。但特殊少见部位, 不典型者诊断困难, 应做包虫卡松尼、间接血凝、对流免疫电泳三项试验, 病理学中包虫囊肿头节中的钩长 10~20 μm 是本虫确诊的重要诊断。CT 的应用大大提高了包虫病的诊断水平。CT 不仅可以有效地检出病灶, 而且对病灶的部位、数目、大小、结构特征、对周围组织、器官的影响及诸多的合并症均可做出较准确的显示。

参考文献:

- [1] 董兆虎, 宋发亮, 郑斯锡, 等. 人体包虫病 CT 图谱[M]. 新疆: 科技卫生出版社, 1996. 1-10. 172.
- [2] 李果珍. 临床 CT 诊断学[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 1994. 433-435.
- [3] 刘文亚, 谢敬霞, 李莉, 等. 盆腔棘球蚴病的 CT 诊断[J]. 中华放射学杂志, 2003, 37(1): 79-81.
- [4] 陈忠年, 沈铭昌, 郭慕依. 实用外科病理学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1997. 389.

(收稿日期: 2005-07-29 修回日期: 2005-08-18)

作者单位: 832200 新疆, 玛纳斯县人民医院放射科

作者简介: 王以军(1962-), 男, 新疆玛纳斯县人, 主治医师, 主要从事放射及 CT 影像诊断工作。