

• 病例报道 •

壶腹部十二指肠壁内异位胰腺致梗阻性黄疸一例

李胜, 闫力永, 许翠

【中图分类号】R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2009)11-1290-01

病例资料 患者,女,56岁,上腹部胀痛不适1个月,再发加重伴全身皮肤黏膜黄染、尿黄1周入院。既往史无特殊。查体:生命体征正常,全身皮肤、黏膜明显黄染,剑突下深压痛,无反跳痛,Murphy征阴性,余未见异常。实验室检查:谷草转氨酶、谷丙转氨酶、总胆红素、直接胆红素、 γ -谷氨酰转肽酶、总胆汁酸、碱性磷酸酶和糖类抗原均升高,小便常规示尿胆红素阳性,血淀粉酶正常。

MSCT示肝内外胆管扩张,胆囊增大,十二指肠壶腹部肠壁见软组织结节影,动脉期有强化(图1~3),考虑十二指肠壶腹部梗阻性病变,肿瘤可能。入院诊断:梗阻性黄疸,十二指肠壶腹部肿瘤。在全麻下切除远端胃、十二指肠、胰头、胆囊,并行胰腺残端-十二指肠断端端-端吻合,距此吻合口8cm处十二指肠侧壁与胆总管断端行端-侧吻合,距此吻合口50cm处空肠与胃断端行结肠前侧-侧吻合,输入段对胃大弯。术中见肝外胆管明显扩张,胆总管直径约2.0cm,胆囊增大约5.0cm×10cm,胰头部十二指肠乳头处可触及1.0cm×2.0cm大小肿瘤,质地硬,活动度可。术后将标本送病检。病理诊断:慢性胆囊炎(黏膜固有膜泡沫细胞沉积),(壶腹部)十二指肠壁内异位胰腺(图4)。

讨论 异位胰腺又称迷走胰腺,凡在正常胰腺以外生长的,与正常胰腺组织既无解剖上又无血管联系的孤立的胰腺组织均称为异位胰腺,为一种少见病,异位胰腺导致梗阻性黄疸更为少见。其确切胚胎学机制尚不清。异位胰腺可发生于任何年龄,可见于腹腔的任何部位,以胃及十二指肠最多见^[1,2],亦有发生于纵膈的报道^[3]。异位胰腺多无临床症状,患者往往以合并疾病而就诊或常在体检时无意中发现。在胆总管周围的异位胰腺,在婴幼儿时期很小,不引起梗阻,随年龄的增长,异位胰腺缓慢增大,到一定年龄后,这种增大就会停止,此时与胆总管为毗邻关系,并不产生压迫,在某些因素作用下,出现异位胰腺的增生、炎症或癌变等,对胆道产生压迫,则引起黄疸^[4]。此病例出现黄疸考虑为十二指肠壁内异位胰腺对胆总管下端压迫所致。异位胰腺发生于胃壁时钡餐造影可见典型X线征象为脐样凹陷和导管征,有此征象者多可确诊为异位胰腺,但上述两种征象不常见。十二指肠壁内异位胰腺的X线及CT表现文献未见报道,本例MSCT扫描平扫示十二指肠壶腹部肠壁局限性增厚,宽基底与肠壁相连并部分呈结节样向腔内突起致肠腔狭窄,其密度与同层面正常胰腺一致;增强扫描动脉期及静脉期异位胰腺强化程度、消退速度与正常胰腺一致。本例异位胰腺在CT上显示其表面较光整,整个平扫及增强过



图1 MSCT平扫示壶腹部十二指肠壁呈结节样增厚(箭)并突向腔内致管腔狭窄。图2 增强扫描动脉期示异位胰腺与正常胰腺强化程度一致(箭)。图3 增强扫描静脉期示异位胰腺与正常胰腺强化程度一致。图4 镜下示正常胰腺结构($\times 100$, HE)。

程中均显示异位胰腺与肠壁无分界。曹海丹等^[5]对异位胰腺的CT表现叙述较多,但并未具体说明是何部位的异位胰腺表现,故笔者认为十二指肠壁内异位胰腺的X线及CT表现有待进一步研究总结。MSCT可准确的发现病灶,但对其定性诊断尚存在困难,且需与各种富血供的肿瘤性病变相鉴别。手术探查和病理检查仍为诊断本病的最为重要的手段。

异位胰腺缺乏特征性的临床表现和有效的检查手段,极易误诊,其并发症较多,且比正常胰腺更易恶变,故一旦发现,无论有无症状,均以早期手术治疗为宜。

参考文献:

- [1] Chen CH, Yang CC, Yeh YH, et al. Ectopic Pancreas Located in the Major Duodenal Papilla: Case Report and Review[J]. Gastrointest Endosc, 2001, 53(1): 121-123.
- [2] Akihiro T, Takashi Y, Hisao T, et al. Ectopic Pancreas in the Minor Duodenal Papilla Presenting as Upper-GI Bleeding[J]. Gastrointest Endosc, 2005, 62(2): 321-326.
- [3] 代鸿, 黄秀川, 李涛. 20例异位胰腺的诊断和治疗[J]. 内分泌外科杂志, 2008, 2(5): 304-307.
- [4] 王锡山, 刘伟, 司丛敏, 等. 异位胰腺引起梗阻性黄疸的外科治疗[J]. 实用肿瘤学杂志, 1999, 13(4): 270-271.
- [5] 曹海丹, 郑云龙, 李腾庆. 异位胰腺[J]. 吉林医学, 2008, 29(11): 967-968.

(收稿日期: 2009-07-02)

作者单位: 442000 湖北, 鄖阳医学院附属人民医院放射科

作者简介: 李胜(1981-), 男, 山东青岛人, 住院医师, 主要从事腹部影像诊断方向研究工作。

通讯作者: 许翠, E-mail: xzx359@126.com