

结肠嗜酸性细胞肉芽肿一例

郑巨创, 郑汉朋, 王旭荣, 邱乾德

【中图分类号】R814.42; R735.3 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2012)07-0811-01

病例报道 女, 22岁, 因阵发性腹痛1月余、加重1周、伴肛门停止排便排气5天入院。查体检: T 36.9℃, P 82次/分, R 19次/分, BP 115/76 mmHg; 右下腹压痛, 活动度尚可, 无反跳痛。血常规白细胞 $12.64 \times 10^9/l$, 淋巴细胞 18.8%, 中性粒细胞 70.9%, 红细胞 $3.56 \times 10^{12}/l$, 血红蛋白 98g/l, 血小板 $504 \times 10^9/l$, 血沉 12 mm/h, 白蛋白 22 g/l, 肌酐 42 $\mu\text{mol}/l$, 尿酸 135 $\mu\text{mol}/l$, 肿瘤标志物(-)。腹部平片示肠腔内多个小液平。结肠镜下示病变区肠黏膜糜烂, 脓液和肉芽组织形成, 符合急慢性炎症改变。临床诊断: 结肠占位伴肠梗阻。

B超: 升结肠实质性占位; 肝、脾、胰、双肾、盆腔及腹膜后均未见明显异常。CT显示升结肠远段 4.1 cm × 3.7 cm 分层状肿块, 管腔明显狭窄, 与团块紧密相连近段肠管扩张, 肠壁环形增厚, 内壁呈结节状(图1、2); 增强扫描动脉期示肿块呈分层环形强化, 增厚的肠壁呈结节状强化(图3、4), CT诊断: 升结肠占位伴不全肠梗阻。

行结肠肿块切除术, 术中见升结肠下段 9.0 cm 长的肠管增厚, 并及 4.1 cm × 3.7 cm 大小的菜花状肿块绕肠管四周, 肠系膜和升结肠旁见直径 2~3 cm 的淋巴结 20 枚。术中诊断升结肠淋巴瘤伴不全肠梗阻、肠系膜和升结肠旁淋巴结肿大。

病理检查: 肉眼观肿块切面呈灰白色、质中; 镜下示黏膜层、黏膜下层及肌层有大量嗜酸性粒细胞、淋巴细胞、浆细胞及中性粒细胞浸润, 局灶性黏膜糜烂; 送检的淋巴结均为慢性炎症改变。术后病理诊断: 升结肠嗜酸性细胞肉芽肿。

讨论 嗜酸性细胞肉芽肿是一种少见的原因不明的变态反应性疾病^[1]。本病好发于成年男性, 表现为伴或不伴嗜酸性粒细胞增高, 可发生于任何器官如骨、皮肤、肺、淋巴结、肝和垂体等, 常以骨骼损害为主, 儿童和青年多发, 也可见于其它年龄^[2]。胃肠道嗜酸性细胞肉芽肿多见于胃及十二指肠, 而发生于结肠罕见^[3]。本病缺乏典型临床表现, 患者可出现腹痛、腹泻、恶心、呕吐等消化道症状, 形成溃疡者有呕血、黑便, 可伴缺铁性贫血, 低蛋白血症、胸水、腹水、消化道梗阻等症状^[2,4]。部分病例有外周血嗜酸性细胞总数升高, 大便隐血多为阳性, 血沉增快, 血浆白蛋白下降, 血浆 IgG、IgE 可增高^[2]。肠嗜酸性肉芽肿是以肠黏膜下层及肌层大量嗜酸性细胞浸润为特征的良好肉芽肿性病变, 并有不同程度的纤维结缔组织增生。在病理上分为黏膜型、肌型、浆膜型和弥漫浸润型^[4]。

郑祥武等^[4]认为黏膜型嗜酸性细胞主要浸润胃肠黏膜与黏膜下层, CT显示胃肠黏膜皱襞结节状、分层样和不规则状增厚、增粗; 肌型嗜酸性细胞主要浸润胃肠壁肌层, CT显示胃肠壁增厚、僵硬伴腔狭窄及梗阻形成; 浆膜型或弥漫浸润型嗜酸性细胞主要浸润浆膜下层或累及肠壁全层, CT显示腹水和肠浆膜外结节形成, CT增强见结节呈环状强化。本例患者为青

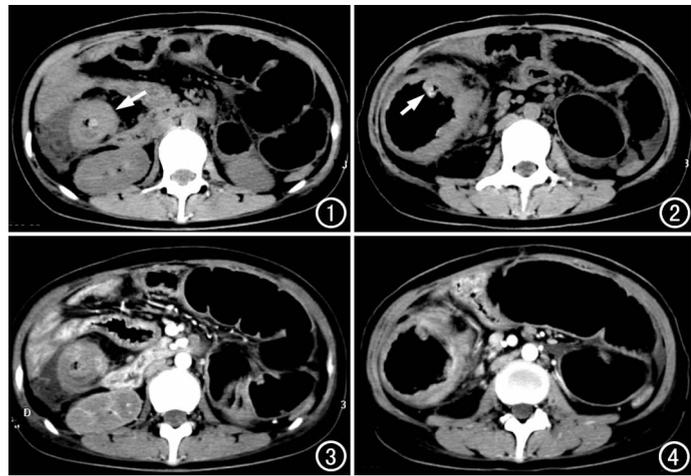


图1 CT平扫示升结肠远段有 4.1 cm × 3.7 cm 肿块(箭), 局部肠腔狭窄。图2 CT平扫示与肿块紧密相连的近端肠管扩张, 肠壁环形增厚, 内壁呈结节状。图3 CT增强动脉期示肿块呈分层环形强化。图4 CT增强动脉期示肠壁环形增厚, 内壁呈结节状强化。

年女性, 病变位于结肠, 临床主要表现为腹痛, 肠梗阻。镜下示黏膜层及黏膜下层及肌层有大量嗜酸性粒细胞、淋巴细胞、浆细胞及中性粒细胞浸润。CT显示升结肠下段分层状肿块, 管腔明显狭窄, 结肠壁环形增厚, 内壁呈结节状; 增强见病变段肠壁呈结节状强化, 病灶呈分层环形强化, 不同于肿瘤性病变, 具有一定特征性。

鉴别诊断: 结肠癌表现为菜花样或环形肿块影, 肠管管壁增厚僵硬, 管腔狭窄, 易引起肠梗阻或肠套叠; 间质瘤表现为肠管壁增厚, 易导致管腔环形狭窄及梗阻, 较大者可见囊变坏死区; 淋巴瘤CT可见特征性“夹心面包”征, 常表现为节段性肠壁显著增厚或肠腔异常扩张, 无明显狭窄, 常有腹腔、腹膜后淋巴结增大, 若向腔外浸润时有小肠外压性移位及部分肠管浸润。

参考文献:

- [1] Cao J, Luo H, Gao Z. Gastric eosinophilic granuloma in China[J]. Digestion, 2005, 71(3): 176-178.
- [2] 杨学山, 孙大军. 结肠嗜酸性细胞肉芽肿 3 例[J]. 中国误诊学杂志, 2005, 5(6): 1192-1193.
- [3] 刘亦鸣, 邱海波, 董汉彬, 等. 结肠嗜酸性肉芽肿影像学诊断[J]. 中国临床医学影像杂志, 1999, 10(4): 270-271.
- [4] 郑祥武, 吴恩福, 王宏清, 等. 嗜酸性胃肠炎的 CT 诊断[J]. 中国医学影像技术, 2003, 19(11): 1541-1543.

(收稿日期: 2011-07-20 修回日期: 2012-02-11)