

胃肠道多发结核1例

刘立玺, 雷 坚, 向德雨, 文 萍, 文剑波

■背景资料

胃结核是人体各器官结核病中非常罕见的疾病。绝大多数是继发性的, 约半数以上继发于肺结核, 其余为肠结核、骨结核及附件结核等。发病年龄以20-40岁最多, 占81.3%。

刘立玺, 雷坚, 向德雨, 文萍, 文剑波, 萍乡市人民医院消化内科 江西省萍乡市 337000

刘立玺, 主治医师, 主要从事炎症性肠病及消化系早期肿瘤内镜下诊断与治疗方面的研究。

作者贡献分布: 本文由刘立玺、雷坚及向德雨负责收集资料及论文撰写; 文萍与文剑波负责校审。

通讯作者: 文剑波, 主任医师, 337000, 江西省萍乡市安源区广场路128号, 江西省萍乡市人民医院消化内科。

wenjbpx@126.com

收稿日期: 2012-08-25 修回日期: 2012-12-26

接受日期: 2012-12-27 在线出版日期: 2012-12-28

Multifocal gastrointestinal tuberculosis: A case report

Li-Xi Liu, Jian Lei, De-Yu Xiang, Ping Wen, Jian-Bo Wen

Li-Xi Liu, Jian Lei, De-Yu Xiang, Ping Wen, Jian-Bo Wen, Department of Gastroenterology, Ping Xiang People's Hospital, Pingxiang 337000, Jiangxi Province, China

Correspondence to: Jian-Bo Wen, Chief Physician, Department of Gastroenterology, Ping Xiang People's Hospital, Pingxiang 337000, Jiangxi Province, China. wenjbpx@126.com

Received: 2012-08-25 Revised: 2012-12-26

Accepted: 2012-12-27 Published online: 2012-12-28

Abstract

Gastrointestinal tuberculosis is uncommon, especially when it occurs in the stomach, intestinal and appendix. Herein we report a case of tuberculosis involving the stomach, intestinal and appendix in a 63-year-old male. He was initially misdiagnosed with gastric cancer and gastric ulcer because of persistent abdominal pain and melena, and unhealed gastric ulcer after esomeprazole treatment. Exploratory laparotomy and pathological analyses of surgical specimens led to a final diagnosis of tuberculosis of the stomach, intestine, and appendix. After anti-tuberculosis treatment for half a year, his abdominal pain and melena disappeared and he gained a weight of 15 kg.

Key Words: Stomach tuberculosis; Intestinal tuberculosis; Appendix tuberculosis

Liu LX, Lei J, Xiang DY, Wen P, Wen JB. Multifocal gastrointestinal tuberculosis: A case report. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2012; 20(36): 3822-3823

■同行评议者

王江滨, 教授, 吉林大学中日联谊医院

摘要

胃肠结核是人体各器官结核病中非常罕见的疾病。胃、结肠、阑尾同时存在结核更少见。该男性患者63岁, 因反复上腹部疼痛及黑便曾被误诊为胃溃疡、胃癌, 给予埃索美拉唑镁治疗后胃溃疡一直未愈合, 剖腹探查及手术标本证实为胃、结肠、阑尾多发结核, 经过抗结核治疗半年后, 患者无腹痛及黑便, 体质量增加15 kg。

关键词: 胃结核; 肠结核; 阑尾结核

刘立玺, 雷坚, 向德雨, 文萍, 文剑波. 胃肠道多发结核1例. 世界华人消化杂志 2012; 20(36): 3822-3823

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/20/3822.asp>

0 引言

胃结核是人体各器官结核病中非常罕见的疾病。绝大多数是继发性的, 约半数以上继发于肺结核, 其余为肠结核、骨结核及附件结核等。多数患者表现为不典型的胃十二指肠溃疡或胃癌征象, 上消化道钡餐透视或胃镜检查无特征性表现, 本例患者同时存在胃肠结核, 实属罕见, 高度怀疑胃结核时可慎重考虑试验性抗结核治疗, 如有效可证实诊断。如鉴别仍有困难且具备手术适应症时, 手术探查既可明确诊断, 又能进行治疗。

1 病例报告

男, 63岁, 因反复上腹部疼痛8 mo入院, 伴有解黑便, 量少, 无发热、畏寒。先后2次入院治疗, 行胃镜及病理检查示胃巨大溃疡, 期间一直使用埃索美拉唑镁20 mg, 2次/d治疗, 病程中体质量下降10 kg左右。既往有尘肺病史, 平时无大便秘性状改变及习惯改变。体检: 体温37.2 °C, 浅表淋巴结未扪及肿大, 心肺未闻及异常。腹平坦, 未见肠型及蠕动波, 腹肌软, 剑突下轻压痛, 无反跳痛, 未扪及明显包块, 肝脾肋下未触及, 腹部叩诊鼓音, 肝、肾区无叩击痛, 移动性浊音阴性,



图1 胃镜下胃结核. 胃窦前壁至胃角见一巨大溃疡, 大小为30 mm × 20 mm, 底附白苔, 周围黏膜不规则隆起.

肠鸣音正常. 辅助检查: 胃镜检查示胃窦巨大溃疡(图1), 胃镜活检病理符合慢性溃疡改变, 血常规示RBC $3.29 \times 10^{12}/L$, WBC $7.2 \times 10^9/L$, Hb 83 g/L, PLT $555 \times 10^9/L$; 肝功能示白蛋白31.6 g/L; 肾功能、血糖、电解质、凝血时间、输血全套未见明显异常. PPD(-), 肿瘤标志物正常, 腹部CT示: (1)上腹部CT平扫未见明显异常; (2)左侧胸膜增厚、黏连; (3)腰1椎体楔形改; (4)胃窦壁增厚. 入院诊断: 胃窦巨大溃疡性质待定, 胃癌待排. 患者在全麻下行剖腹探查术. 术中见胃窦部溃疡, 周围胃壁组织质硬, 胃周多发肿大淋巴结, 另于回盲部探及1肿块, 回肠末端, 盲肠, 升结肠近端黏连, 回肠-结肠内瘘形成, 肠系膜见多发肿大淋巴结. 术中送检次全胃大小为9 cm × 5 cm × 3 cm, 大弯长13 cm, 小弯长7 cm, 切开胃窦见4 cm × 3 cm溃疡; 右半结肠一段长21 cm, 直径2-4 cm, 见3 cm × 3 cm溃疡; 阑尾长4 cm, 直径0.8 cm; 肠系膜肿大淋巴结数枚. 病理诊断: (胃窦、右半结肠、阑尾和肠系膜淋巴结)结核(图2). 术后予以标准化疗2HRZE/4HR, 半年后随访患者无腹痛及黑便, 体质量增加15 kg.

2 讨论

胃结核是人体各器官结核中非常罕见的疾病. 绝大多数是继发性的, 约半数以上继发于肺结核, 其余为肠结核、骨结核及附件结核等. 发病年龄以20-40岁最多, 占81.3%. 多数患者表现为不典型的胃十二指肠溃疡或胃癌征象. 胃结核的多发部位是幽门部, 幽门梗阻为本病的主要

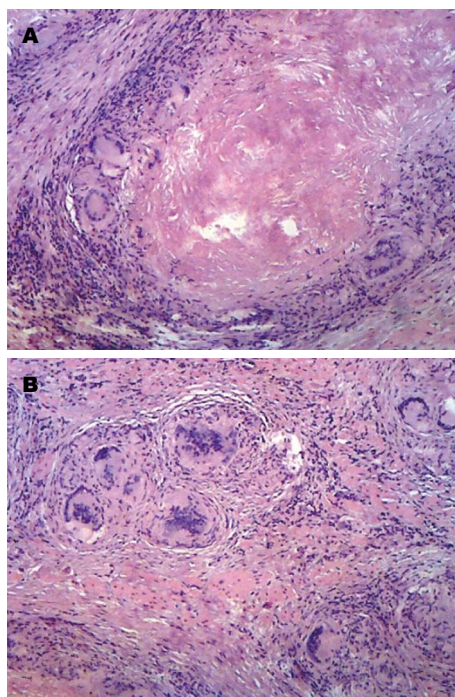


图2 胃肠结核病理组织(HE × 100). A: 中央可见干酪样坏死; B: 周边可见多核巨细胞及肉芽组织形成.

表现, 部分患者出现上腹部包块, 少数表现为上消化道出血^[1]. 上消化道钡餐透视或胃镜检查无特征性表现, 但若经X线证实有瘘管、窦道存在, 或十二指肠变形狭窄, 幽门梗阻时形态不平滑, 胃镜发现溃疡边缘不整齐且呈潜行性, 均有助于胃结核的诊断^[2]. 胃结核应与胃溃疡、胃恶性肿瘤、胃Crohn病等鉴别. 主要依据组织病理学和细菌学检查. 应注意有些胃结核可与胃溃疡或胃癌同时存在. 高度怀疑胃结核时可慎重考虑试验性抗结核治疗, 如有效可证实诊断. 如鉴别仍有困难且具备手术适应症时, 手术探查既可明确诊断, 又能进行治疗.

3 参考文献

- 1 陈卫星, 李雄, 苏卫华. 胃结核并上消化道大出血一例报告. 中华消化内镜杂志 2010; 27: 105
- 2 Ishii N, Furukawa K, Itoh T, Fujita Y. Primary gastric tuberculosis presenting as non-healing ulcer and mimicking Crohn's disease. Intern Med 2011; 50: 439-442

编辑 田滢 电编 鲁亚静

■同行评价
鉴于胃腔内的低酸环境, 胃结核的确十分罕见, 本文对于临床有一定指导意义.