

·经验交流·

回盲部肠内囊肿型肠重复畸形 7 例诊疗体会

谭 雄¹ 易朝锋¹ 尹 强² 肖雅玲² 吴水华²

【关键词】 消化系统畸形/诊断; 消化系统畸形/治疗

回盲部肠内囊肿属于肠重复畸形囊肿型, 是少见的先天性消化道疾病。本院 2005 年至 2007 年收治 7 例回盲部肠内囊肿型肠重复畸形, 现报告如下。

临床资料

本组男 3 例, 女 4 例, 年龄最小为 4 d, 最大 8 岁, 小于 1 岁 6 例。临床表现为不同程度的腹痛、便血等, 均以外科急腹症入院, 其中急性肠套叠 2 例, 均经空气灌肠失败, 在行肠套叠手术复位时发现回盲部肠内囊性包块, 1 例误诊为急性肠套叠, 空气灌肠失败后, 剖腹探查未发现套叠肠管, 回盲部肠内发现囊性包块。在空气灌肠中发现套头可能为包块, 该包块完全堵塞肠管, 空气灌肠提示: 急性肠套叠, 复位失败; 消化道出血 3 例, 入院前即存在便血病史。本组术前存在肠梗阻表现 5 例, B 超发现腹腔内囊性包块 4 例, 体查能扪及腹部包块 1 例。7 例术后诊断均为回盲部肠内囊肿型肠重复畸形, 均采用回盲部及其内囊性包块切除肠吻合术, 均痊愈出院, 病理报告均为肠源性囊肿。

讨 论

肠重复畸形是少见的先天性消化道疾病, 口腔至直肠的任何部位均可发生, 据文献报道, 消化道肠重复畸形发病率为 0.025%~1.0%。可分为囊肿型和管状型。位于肠壁肌层及粘膜下层的囊肿型称为肠内囊肿型, 多发生于回盲部, 为少见的病理类型^[1]。

当肠内囊肿分泌物聚集, 囊腔内压增高时, 可引起腹痛; 重复畸形囊性扩张、压迫或堵塞肠管, 可引起肠梗阻或肠扭转。回盲部肠重复畸形, 特别是肠内囊肿易诱发肠扭转^[2], 病人常在出现并发症后才来院就诊。由于回盲部肠内囊肿型肠重复畸形临床表现多样, 缺乏特异性, 常被继发症状掩盖。

肠重复畸形的并发症多为各种外科急腹症, 如急性肠套叠、消化道出血、肠梗阻、肠扭转、肠穿孔、弥漫性腹膜炎等。常有腹痛、腹胀、呕吐、便血等消化道症状。临床医师对本病认识不足, 常易导致误诊。作者认为: ①肠套叠手术复位后应常规探查回盲部及其附近肠管; ②肠梗阻、肠扭转、消化道出血时, 如超声发现腹腔内囊肿或体查扪及腹部包块应考虑本病; ③空气灌肠不易复位, 尤其反复多次肠套叠, 应怀疑本病转手术治疗; ④无法找到病因的慢性不完全性肠梗阻, 尤其伴有血便者也应提高警惕。

回盲部肠内囊肿型肠重复畸形应注意与下列疾病相鉴别: ①肠系膜囊肿; ②肠套叠; ③美克尔憩室; ④卵巢囊肿; ⑤腹腔囊性畸胎瘤; ⑥腹腔脓肿。超声检查可发现腹腔内囊性包块, 但对于肠内囊肿型与肠外囊肿型肠重复畸形不能明确诊断^[3]。X 线片、钡餐、钡灌肠检查也可帮助诊断, 主要表现为腹部肿块, 肠腔内充盈缺损或排空延迟; CT 检查表现为低密度单房囊性肿块, 增强扫描囊壁可强化, 部分重复畸形囊腔内可出现钙化, 为腔内液体淤积, 推移囊肿后扫描, 其位置可发生变化^[4]。

治疗上主要采取开腹手术, 手术效果好, 无复发, 暂无微创手术治疗报道。

参 考 文 献

- 1 李正, 王慧珍, 吉士俊. 主编. 实用小儿外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001, 711-714.
- 2 黄志建, 汪见. 肠重复畸形 8 例报告 [J]. 苏州大学学报(医学版), 2004, 24(5):672.
- 3 王清扬, 郑力, 韩警晓. 囊性肠重复畸形的高频彩色多普勒超声诊断[J]. 浙江临床医学, 2003, 4(3):229.
- 4 徐祖高, 邵剑波, 鲁建生. 小儿肠重复畸形的影像学诊断[J]. 临床放射学杂志, 2001, 20(11):872-874.

作者单位: 1. 衡阳市妇幼保健院(湖南, 421001); 2. 湖南省儿童医院(长沙, 410007), E-mail: tan2008tan@yahoo.com.cn

回盲部肠内囊肿型肠重复畸形7例诊疗体会

作者：[谭雄](#)，[易朝锋](#)，[尹强](#)，[肖雅玲](#)，[吴水华](#)
作者单位：[谭雄, 易朝锋\(衡阳市妇幼保健院, 湖南, 421001\)](#)，[尹强, 肖雅玲, 吴水华\(湖南省儿童医院, 长沙, 410007\)](#)
刊名：[临床小儿外科杂志](#)^{ISTIC}
英文刊名：[JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)
年，卷(期)：2008，7(1)
被引用次数：0次

参考文献(4条)

1. [黄志建;汪见](#) [肠重复畸形8例报告](#)[期刊论文]-[苏州大学学报（医学版）](#) 2004(05)
2. [李正;王慧珍;吉士俊](#) [实用小儿外科学](#) 2001
3. [徐祖高;邵剑波;鲁建生](#) [小儿肠重复畸形的影像学诊断](#)[期刊论文]-[临床放射学杂志](#) 2001(11)
4. [王清扬;郑力;韩警晓](#) [囊性肠重复畸形的高频彩色多普勒超声诊断](#)[期刊论文]-[浙江临床医学](#) 2003(03)

相似文献(4条)

1. 期刊论文 [王练英, WANG Lian-ying](#) [新生儿消化道畸形的诊治](#) -[临床小儿外科杂志](#)2004, 3(3)
消化道畸形是新生儿时期最常见的畸形之一, 国外统计其发生率约为0. 25%, 国内新生儿科统计大约占同期住院新生儿的0. 1%. 我院新生儿外科在2003年共收治新生儿外科疾病140例, 其中新生儿消化道畸形94例, 占67. 1%.
2. 期刊论文 [吴璇昭, 陈刚, 陈有望, 杜君](#) [覃状管盲肠造瘘术在消化道畸形中的应用](#) -[临床小儿外科杂志](#)2004, 3(3)
目的探讨采用覃状管经阑尾根部盲肠造瘘, 治疗先天性消化道畸形的疗效. 方法总结我院1997~2003年采用覃状管经阑尾根部盲肠造瘘, 治疗先天性消化道畸形中需行回肠或结肠切除吻合的37例治疗经验. 结果本组37例中35例痊愈, 1例发生吻合口瘘, 经再次手术治愈, 1例死亡. 结论覃状管盲肠造瘘术适应证广泛、操作简单、转流肠内容物效果确切、并发症少、肠瘘发生率低、护理方便, 减少了病人分期手术的痛苦.
3. 期刊论文 [刘润玘, LIU Run-ji](#) [先天性消化道畸形的诊断和治疗](#) -[临床小儿外科杂志](#)2004, 3(2)
先天性消化道畸形是儿外科最常见的先天性畸形, 其范围涉及从食道至肛门的各个部位. 近年来国内外学者在本病的诊断和治疗方面, 做了大量工作, 在病因和遗传学的研究上也有很大的进展. 宫内诊断为早期发现畸形儿提供了基础; 手术前后的监护护理, 静脉营养的广泛应用, 为治疗成活提供了保障; 治疗技术、手术器材、微创手术等, 已使目前婴儿成活率、生活质量得到显著提高. 本文仅对消化道畸形的诊断和治疗, 做重点讨论.
4. 期刊论文 [李恭才, 高亚, 李磊, 罗少波, 李鹏, 施伟栋](#) [消化道重复畸形的诊断和治疗](#) -[临床小儿外科杂志](#)2002, 1(1)
目的提出消化道重复畸形新的分型方法, 以利于早期的临床诊断及确定治疗. 方法回顾性分析了肠重复畸形268例: 肠梗阻型37例, 腹块型58例, 腹膜炎型49例, 出血型52例, 异位开口型16例, 其他56例. 结果全部经手术治疗, 死亡5例(占1. 8%), 多因中毒性休克, 按此分型, 使诊断率提高到60%以上. 结论该临床分型有利于提高诊断率, 对治疗和预后判断亦有帮助.

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200801030.aspx

授权使用：黔南民族师范学院(gnnzsfxxy)，授权号：c17f3aff-c62b-4730-9396-9ed301275e30

下载时间：2011年4月28日