维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2002 年第 11 卷第 1 期
Chin J Regional Anat & Operative Snrg, 2002, Vol.11, No.1

原发性脾脏肿瘤 9 例临床分析

谭云波* 和亚兰* 王福顺** 杨继武*

原发性脾脏肿瘤临床少见，早期症状不明显，易被忽视。我科于 1990 年至 2001 年期间共收治 9 例，现将诊治情况报道如下。

一、临床资料

1.一般资料：本组 9 例，男 6 例，女 3 例，年龄 24～61 岁，平均 43 岁。原发性良性脾肿瘤 5 例，其中海绵状血管瘤 4 例，淋巴瘤 1 例；原发性恶性脾肿瘤 4 例，其中恶性淋巴瘤 3 例（均为非何杰金 B 细胞来源），纤维肉瘤 1 例。

2.临床表现及诊断：左上腹疼痛 5 例，腹部包块或脾大 4 例，BUS 发现脾脏有占位性病变无临床症状 3 例，伴消瘦贫血 3 例。术前 BUS 检查诊断率 66.6%（6/9），CT 检查诊断率 88.9%（8/9），3 例行 MRI 检查确诊 3 例。血常规检查中度贫血 3 例，白细胞检查均在正常范围，血小板低于正常 1 例。肝肾功能、AFP、CEA，CA^{19-9} 均在正常范围。

3.治疗方法及结果：7 例行脾切除，1 例行脾加胰体尾切除，1 例行脾、胰体尾及部分胃壁切除。术中发现脾良性肿瘤多表现为质地较软的多发结节或有完整包膜的类圆形肿块，肿块与周围组织无明显粘连。2 例恶性肿瘤则表现为侵袭性生长，侵犯胰腺及胃壁；2 例包块较小，局限在脾脏内，周围未见明显侵犯。全组无手术死亡，1 例脾窝积液，经 BUS 定位穿引流后治愈。4 例原发性恶性肿瘤都随访，1 例术后 8 个月死亡，1 例于术后 16 个月死亡，1 例术后 4 年健在，1 例术后 5 年健在。

二、讨论

1.脾脏位于左肋弓后，位置深在，加上脾肿瘤少见，临床医师较少警觉，所以脾肿瘤诊断常较晚。恶性肿瘤起病多为左上腹疼痛及左上腹包块，往往伴有发热、消瘦及贫血。本组 4 例恶性肿瘤都有左上腹疼痛，合并消瘦贫血 3 例，左上腹扪及包块 1 例。良性肿瘤较小时无明显症状，只有包块长到较大时，才出现压迫症状。本组 3 例是 BUS 发现，2 例是自己扪到包块就诊，只有 1 例有左上腹疼痛。影像学检查是主要的诊断手段，我们认为首选 BUS 检查，其次是 CT 及 MRI 检查。本组 BUS 诊断率 66.6%，CT 检查诊断率为 88.9%。Dachman[1] 等报道，CT 诊断率为 90%。原发性脾脏恶性肿瘤中，原发性恶性淋巴瘤多见[1,2]。脾原发性恶性淋巴瘤的诊断临床上较严格，本组 3 例都符合下述诊断标准：(1)临床上首发在左上腹隐痛及其由于脾肿大所造成的压迫症状。(2)未发现其他部位受累情况。(3)手术中探查肿瘤仅限于脾脏。(4)诊断后其他部位 6 个月不出现淋巴瘤。

2.治疗：脾及受累脏器切除是本病的主要治疗方法。在良性肿瘤中，脾血管瘤多见，本组占 80%（4/5）。脾血管瘤有破裂可能，主张手术切除[3]，本组 5 例脾切除术后完全恢复正常工作。脾恶性肿瘤如侵犯周围脏器需联合切除，以提高治疗效果。由于大多数恶性肿瘤为肉瘤，易血行转移，应配合化疗及免疫治疗以提高治疗效果。本组有 2 例，肿瘤局限于脾脏内，有完整假包膜，只行单纯脾切除，术后生存期明显延长。由此看来，脾脏恶性肿瘤的预后与肿瘤大小、有无包膜、周围脏器受累情况等因素相关。如何提高原发性脾恶性肿瘤的早期诊断和良恶性脾肿瘤的鉴别诊断水平仍是临床上的重要问题。本组观察病例数少，仍需不断积累及总结。

参 考 文 献

1. Dachman AH, Buck JL, Krishnan J, et al. Primary non-hodgkin's splenic lymphoma. Clin Radiol, 1998, 53: 137－142.
2. Kehoe JE, Straus DJ. Primary lymphoma of the spleen: clinical feature and outcome after splenectomy. Cancer, 1988, 62: 1433－1438.
3. 吴在德. 脾脏疾病. 见：吴阶平，裘法祖，主编. 黄家驷外科学. 上册. 北京：人民卫生出版社，1982. 1439－1455.

（收稿日期：2001-11-19）

* 作者单位：671000 云南省大理医学院附属医院普外科
** 北京市北京大学医学部第二临床学院肝胆外科

创伤性十二指肠损伤诊治体会

王晓东*

十二指肠损伤较少见，占腹部闭合性损伤的 2.3%～5%，常合并其他部位及器官损伤，其早期诊断、处理均较困难，术后并发症多、病死率高。本文通过对 12 例十二指肠损伤回顾性分析，将诊治体会报告如下。

一、临床资料

1.一般资料：我院自 1980 年－2000 年共收十二指肠损伤

* 作者单位：111300 辽宁省灯塔市中心医院普外科