文章编号:1000-5404(2012)22-2343-01

个案与短篇

猪巨吻棘头虫致小儿肠穿孔1例

许礼发,王晓春,李朝品 (232001 安徽 淮南,安徽理工大学医学院病原生物学与免疫学教研室)

[关键词] 猪巨吻棘头虫;小肠;穿孔
[中图法分类号] R532.32 [文献标志码] B

1 临床资料

患儿,男性,10岁。因腹痛频繁伴发热3 d,突发加重1 d伴恶心、呕吐入安徽理工大学医学院附属医院。体检:贫血貌,体温38.5 ℃,血压100/70 mmHg,下腹部压痛可触及圆形包块、肌紧张伴反跳痛(+),肠鸣音较弱。X线立位腹平片显示右膈下有游离气体,B超示腹腔有积液。实验室检查:RBC 4.5×10^{12}/L,Hb 95g/L,WBC 19.5×10^{9}/L,中性粒细胞82%,淋巴细胞22%,嗜酸性粒细胞7%。诊断:消化道穿孔,急性腹膜炎。治疗:行急诊开腹探查术,术中见病变小肠长约25 cm,距回盲部约75 cm,肠系膜淋巴结广泛肿大;小肠有2处穿孔,行修补术;在肠壁触及一蛔虫状条索,切开后见一乳白色环状虫体。术后患儿情况良好,口服阿苯达唑400 mg,共5 d,粪检未见虫体及虫卵排出。虫体观察:体长约25 cm,长圆柱形,背、腹面略扁,前部较后部粗大,体表有明显的横纹,头部有一可伸缩吻突,周围有5~6排透明的吻钩,呈螺旋形排列(图1)。经安徽理工大学医学院病原生物学与免疫学教研室鉴定为猪巨吻棘头虫。

2 讨论

猪巨吻棘头虫属人畜共患病寄生虫,国内报道较少。成虫寄生于猪的小肠内,偶可寄生人体,引起人体棘头虫病。其中间宿主为鞘翅目昆虫,可在甲虫体内发育为感染性棘头体,被人误食后常寄生于回肠中下部的肠黏膜上,易局部形成结节,引发黏膜组织充血坏死及引发肠穿孔和局限性腹膜炎[1]。本例患儿既往有炒食天牛史,可能因此被感染。小儿因感染猪巨吻棘头虫致小肠多发穿孔在临床上较少见,患者常因急腹症就诊,其并发症需与阑尾炎、肠梗阻、腹膜炎等外科疾病鉴别诊断。在剖腹探查时在肠壁上往往未能找到虫体,但可找到棘头体结节,仍可作为重要的诊断依据[2]。因此要加强宣传不捕食甲虫及加强猪饲养管理,对感染者早发现、早期驱虫治疗,对防治本病有重要意义。



图1 猪巨吻棘头虫成虫大体观察

[通信作者] 许礼发,E-mail:lfxu2003@yahoo.com.cn

参考文献:

[1] 李雍龙. 人体寄生虫学[M]. 7版. 北京:人民卫生出版社,2008:157.
[2] 吕传江. 小儿猪巨吻棘头虫病致小肠多发穿孔[J]. 中国社区医师:医学专业,2012,14(2):100.

(收稿:2012-09-25;修回:2012-10-11)
(编辑 张 维)

2012重庆市血液病学年会暨全国血液肿瘤诊治技术学习班会议通知

由重庆市医学会主办,第三军医大学新桥医院全军血液病中心承办的2012重庆市血液病学年会暨全国血液肿瘤诊治技术学习班将于近期举行,2012年11月28-30日在第三军医大学医学检验系教学楼举行全国血液肿瘤诊治技术学习班,2012年12月1日在重庆市沙坪坝区白市驿贝迪颐园温泉度假酒店举行重庆市血液病学年会。会议将邀请国内知名专家就造血干细胞移植的挑战及对策、成人急性淋巴细胞白血病的整体治疗策略、骨髓增生异常综合及骨髓瘤诊治、慢性粒细胞白血病与表观遗传学改变、再障的造血干细胞移植临床研究等内容进行解读,热忱欢迎全国各位同仁参训、参会。

联系人:熊净康
联系电话:(023)68763198
E-mail:chzhang2003@hotmail.com
通信地址:重庆市沙坪坝区第三军医大学新桥医院全军血液病中心
邮政编码:400037