[3] Huang Y S, Yang Z C, Liu X S, *et al*. Serial experimental and clinical studies on the pathogenesis of multiple organ dysfunction syndrome(MODS) in severe burns[J]. Burns, 1998, 24(8): 706—716.
[4] Zhang B, Huang Y H, Chen Y, *et al*. Plasma tumor necrosis factor-alpha, its soluble receptors and interleukin-1 beta levels in critically burned patients [J]. Burns, 1998, 24(7): 599—603.
[5] Payen D, Faivre V, Lukaszewicz A C, *et al*. Assessment of immunological status in the critically ill[J]. Minerva Anestesiol, 2000, 66(10): 757—763.
[6] Van Molle W, Hochepied T, Brouckaert P, *et al*. The major acute-phase protein, serum amyloid P component, in mice is not involved in endogenous resistance against tumor necrosis factor alpha-induced lethal hepatitis, shock, and skin necrosis[J]. Infect Immun, 2000, 68(9): 5 026—5 029.
[7] 刘都户, 粟永萍, 程天民. 严重创伤后应激反应的调控机理[J]. 中国病理生理杂志, 2001, 17(1): 89—92.
[8] 陈惠孙, 刘良明, 赵克森. 现代创伤休克基础与临床[M]. 北京: 人民军医出版社, 1999. 51—52.
[9] 刘都户, 粟永萍, 楼淑芬, 等. 烫伤大鼠肝组织糖皮质激素受体的变化及α-MSH、合成肽KPV的调节作用[J]. 第三军医大学学报, 2001, 23(5): 550—552.
[10] Meldrum DR, Cleveland J C, Moore E E, *et al*. Adaptive and maladaptive mechanisms of cellular priming[J]. Ann Surg, 1997, 226(5): 587—598.
[11] Udelsman R, Holbrook N J. Endocrine and molecular response to surgical stress[J]. Curr Probl Surg, 1994, 31(8): 655—719.
[12] Vincent J L, Bakker J, Marecaux G, *et al*. Administration of anti-TNF antibody improves left ventricular function in septic shock patients: results of a pilot study[J]. Chest, 1992, 101(3): 810—815.
[13] 李洪武. 内源性神经免疫调节肽α-MSH对炎症反应的调节作用[J]. 国外医学: 皮肤性病学分册, 2000, 26(3): 158—160.
[14] Hiltz M E, Catania A, Lipton J M. Anti-inflammatory activity of α-MSH (11~13) analogs: influences of alteration in stereochemistry[J]. Peptides, 1991, 12(4): 767—771.
[15] 金 亮, 王百忍, 鞠 躬. α-黑色素细胞刺激素的神经免疫调节作用[J]. 生理科学进展, 2000, 31(1): 53—56.

(编辑 潘式文)

文章编号: 1000-5404(2001)11-1259-01

个案与短篇

急性胰腺炎并发自发性脾破裂1例

A case of acute pancreatitis complicated with spontaneous splenic rupture

安 永[1], 别 平[1], 江正辉[2] (第三军医大学附属西南医院: [1]全军肝胆外科研究所、西南肝胆外科医院; [2]全军消化专科中心; 重庆 400038)

患者男, 51岁, 农民。因"突发上腹剧痛伴恶心、呕吐6 h"入院, 疼痛为胀痛, 向背部放射。既往无胆结石及泌尿系结石病史, 无外伤史; 嗜白酒(38°), 6~9两/d×10年, 本次入院前饮酒0.5 kg(52°)。查体: 生命征平稳, 皮肤、巩膜无黄染, 心肺正常, 上腹部深压痛, 轻度肌紧张, 无反跳痛, 移动性浊音(—), 肠鸣音正常。血淀粉酶1 632 U/L(索氏法); 尿淀粉酶1 324 U/L; 血糖9.3 mmol/L; WBC 12.4×10^9/L, 中性90%; ALT 20 U/L, LDH 261 U/L, 总胆红素11 mmol/L; 电解质正常; 胸片、腹部平片正常。诊断: 急性胰腺炎。予以常规治疗。入院48 h B超示腹水, 胰腺肿大; CT示胰腺肿大, 胰周渗液; 血Ca^{2+} 1.92 mmol/L; 72 h患者出现呼吸困难, 胸片示双侧胸腔积液, 动脉血氧分压52 mmHg, 予以呼吸机辅助通气及全胃肠外营养, 患者病情趋平稳。1周后, 患者无明显诱因出现左上腹包块、左季肋部疼痛伴低血容量性休克, 急症剖腹探查见腹腔大量积血, 脾脏包膜见数处破口伴出血, 脾周无粘连, 胰腺肿胀, 胆囊及胆总管正常, 证实为脾破裂, 行脾切除术。10 d后, 复查CT示胰腺坏死, 胰尾部巨大囊肿, 于B超引导下行穿刺吸出10 ml坏死性物质, 细菌培养(—); 脾脏组织学证实为脾包膜及脾实质数处小裂口伴出血, 无脾静脉血栓、脾内假性囊肿及异位胰腺组织。患者仍腹痛明显伴发热, 于住院24 d行胰腺坏死组织清除、胆囊切除及胆总管、十二指肠、胃"三造瘘"术, 经抗炎、支持治疗, 于术后第6周痊愈出院。术后10月随访: 患者腹痛症状消失, 已戒酒, 饮食正常, 血糖正常。

讨论

自发性脾破裂是急性胰腺炎的一种罕见并发症, 由Mallory等[1]于1945年首例报道, 多发生在胰腺炎反复发作或胰腺炎病情加重的过程中, 是胰腺炎病情加重及预后不良的征象之一[2], 目前认为造成本并发症的机制有四种: 脾静脉血栓形成[1,2]、慢性胰腺炎致脾周粘连[2]、胰腺假性囊肿破入并侵蚀脾脏[3]以及脾内急性异位胰腺组织炎[4]; CT是发现和随诊的胰腺炎脾脏并发症的有效方法[2,3]。虽本并发症无特异症状及体征, 但当急性胰腺炎患者出现突发左上腹包块、左季肋部疼痛同时伴急性低血压时应高度警惕并发自发性脾破裂的可能, 并给予及时果断的剖腹探查。本病例无论从B超、CT、术中所见及术后病理诊断均未发现与上述机制符合之处, 其原因有待于进一步探讨。

关键词: 急性胰腺炎; 脾破裂
中图法分类号: R576.06 文献标识码: B

参考文献:

[1] Mallory T B, Castleman B, Parris E E. Case records of the Massachusetts General Hospital weekly clinicopathological exercises[J]. N Engl J Med, 1945, 233(2): 443—447.
[2] Fishman E K, Soyer P, Bliss D F, *et al*. Splenic involvement in pancreatitis: spectrum of CT fingdings[J]. Am J Roentg, 1995, 164(2): 631—635.
[3] Rypens F, Deviere J, Zalcman M, *et al*. Splenic parenchymal complications of pancreatitis: CT findings and natural history[J]. J Comput Assit Tomogr, 1997, 21(1): 89—93.
[4] Donckier V, Rypens F, Van D S J. Unusual splenic complication of acute pancreatitis[J]. J Clin Gastroenterol, 1992, 15(2): 245—247.

(编辑 薛国文)

作者简介: 安 永(1976—), 男, 山西省忻州市人, 硕士, 医师, 主要从事腹部外科方面的研究, 发表论文12篇。电话: (023)68754000-73078
收稿日期: 2000-12-07; 修回日期: 2001-06-15

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net