

一例罕见的十二指肠球部幽门管癌溃疡

武汉医学院附属第一医院放射科 颜小琼

本文报道了一例罕见的十二指肠球部的幽门管癌溃疡,作了二次胃肠钡餐检查,表现为一般的十二指肠溃疡,生前曾作胃镜、B型超声波、CT检查死后作了尸检证实。

病史摘要:男,80岁。1983年1月因感冒服大量螺旋霉素后上腹胀,胃纳不佳、不痛、不吐。过去无胃病史。3月28日作胃肠钡餐检查:胃各部正常,幽门前区轻度痉挛,球部大弯侧有绿豆大溃疡(图1),钡剂通过幽门顺利。4月作纤维胃镜检查

缓,但光整柔软无狭窄及填缺,十二指肠球部变形,有一绿豆大龛影。8月份自觉颈部有一肿块,9月份逐渐长大,不痛,与基底粘连,乃作活检诊断为腺癌,可能来自胃。10月19日发现黄疸。作B型超声检查 肝右叶占位性病变。10月8日作CT检查,肝左、右叶肿瘤,12月5日死亡。尸检:幽门管壁内大弯侧有 $1.5 \times 3\text{cm}$ 长形肿块,肿块一端浸润十二指肠球部,并在十二指肠球部大弯侧靠幽门出口处形成一直径约1厘米的浅表溃疡(图2)。肿块切片镜检呈腺癌构象。

讨 论

本例两次胃肠检查均为十二指肠球部溃疡,幽门管粘膜光整,幽门前区痉挛能扩大变形,球部在大弯侧有凸出如黄豆大壁龛,只能在钡剂排出将尽余下少量钡剂时,见大弯侧僵硬,有绿豆大的溃疡,部份粘膜中断(图3),当时未想到癌肿。因

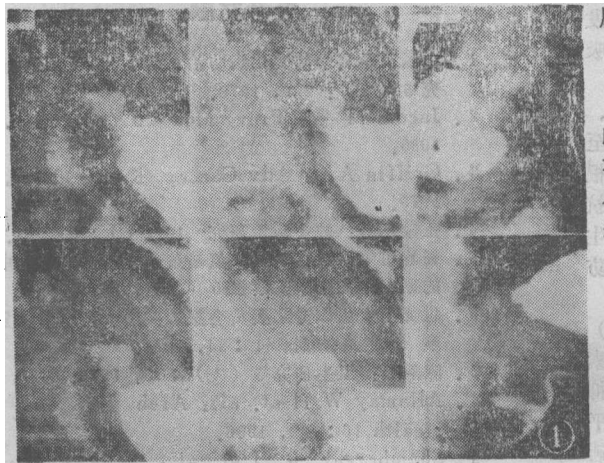


图1. 十二指肠球部大弯侧有小壁龛突出。

查,有胃窦炎及胃体慢性炎症、病理活检:萎缩性胃炎。经中西药治疗后5月至6月间症状好转,后又加重,以至整天不思饮食,体重减轻30斤。8月27日再次作钡餐检查,幽门呈痉挛状态,通过迟

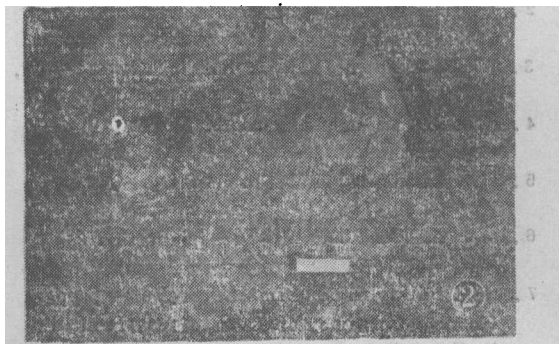


图2. 大体标本:幽门管壁内大弯侧有 $1.5 \times 3\text{cm}$ 肿块,一端浸润十二指肠球部,并在球部大弯侧靠幽门出口部形成一溃疡。



图3. 球部大弯侧壁较僵硬,并有一小溃疡。

文献上很少报道十二指肠球部癌,更想不到自幽门伸向十二指肠的癌肿,并有小溃疡造成十二指肠球部溃疡的假象。从本例得到一教训,老年人过去无胃病史,消瘦甚快,应多从癌肿考虑,十二指肠球部被癌肿波及不是绝对无,而是少。本例即是胃幽门管癌从幽门浸润十二指肠球部形成的溃疡。