

结核性腹膜炎致乳糜腹水 1 例

余劲松, 刘太阳, 陈 菲, 王睿瑞, 杨 杰*

(贵州医科大学附院 消化科, 贵州 贵阳 550004)

[关键词] 乳糜性腹水; 腹膜炎; 结核; 腹膜; 抗结核治疗

[中图分类号] R526 [文献标识码] B [文章编号] 1000-2707(2017)03-0368-03

DOI:10.19367/j.cnki.1000-2707.2017.03.028

乳糜腹水临床较为罕见,除手术、外伤所致淋巴管损伤或先天性淋巴管异常之外,还可由肝硬化、嗜酸性细胞胃肠炎、急慢性胰腺炎、妊娠、结核、恶性肿瘤、丝虫病、艾滋病、肠扭转等疾病引起^[1-10];在西方国家乳糜腹水最常见的原因是腹部恶性肿瘤及肝硬化,约占全部病例数的2/3,我国则以肝硬化、肿瘤、结核、肾病综合征等较为常见^[11-12]。临床上对乳糜腹水病因的诊断需要在排除手术、外伤之后,综合分析才能明确,其实质是一个鉴别诊断的过程。现将收治的结核性腹膜炎引起乳糜腹水 1 例报道如下。

1 病例资料

女性,18岁,因腹胀伴腹痛 20 d 入院,伴盗汗、午后低热、消瘦、乏力等,无咳嗽、咳痰、咯血。查体:无皮疹,腹膨隆、揉面感、脐周压痛,余无特殊。既往体健,无寄生虫感染史,无食物、药物过敏史,家族中无类似病史。入院后胸部 CT 未见异常。腹部 B 超见子宫包裹性积液,腹膜增厚(图1)。于 B 超引导下穿刺抽出乳糜样腹水 100 mL。血糖、肝肾功能正常,血沉增快,C-反应蛋白(CRP)升高,结核 T 细胞酶联免疫斑点实验(T-SPOT.TB)阴性,大便常规寻找寄生虫阴性。腹水常规提示渗出液、未见肿瘤细胞,肠镜未见异常。拟再行 B 超引导下腹水穿刺行脱落细胞学检查、抗酸染色、腹腔淋巴管核素显影、腹膜穿刺活检等辅助检查明确“乳糜样腹水”性质,因家庭经济情况拒绝。遂以强的松 30 mg/d 及四联抗结核方案(异烟肼 0.3 g/d,利福平 0.45 g/d,吡嗪酰胺

1.5 g/d,乙胺丁醇 0.75 g/d)诊断性抗痨治疗。抗痨治疗后第 3 天腹痛消失,腹胀明显缓解,腹腔第 11 天复查腹部超声提示少量积液(图1)。临床确诊为结核性腹膜炎所致乳糜腹水。出院 1 月后随访,无腹部不适且体重增加,复查 B 超提示腹腔积液彻底吸收,腹膜未见明显增厚。继续治疗 6 个月后停止抗结核治疗,期间偶有腹痛,可忍受,无腹水再发,未用药。之后继续随访 6 个月。腹部 B 超未见异常,无腹部症状,痊愈。

2 讨论

本例患者年轻女性,肿瘤可能性低。无外伤史、无寄生虫感染及肿瘤依据,肺部 CT 正常,腹部 B 超未见肿大淋巴结。尽管 T-SPOT.TB 阴性不支持结核,但仍不能除外结核感染。

本例患者有结核中毒症状,腹壁揉面感,B 超腹膜增厚,腹水常规提示渗出液,血沉及 CRP 升高,尽管均为结核感染的非特异性表现,考虑到结核腹腔感染会对育龄妇女生殖系统造成毁灭性损害,尽管没有找到结核菌感染的直接证据,诸如腹膜活检见干酪样肉芽肿,腹水培养找到结核杆菌等,但鉴于及时抗结核治疗可能避免其未来生育出现困难而使患者最大受益。在取得患者同意后,予标准抗结核治疗,并积极随访。

随访中该患者腹部症状消失、B 超未见异常、血清学指标恢复正常,结肠镜检查未见结核表现,明确诊断为结核性腹膜炎致乳糜腹水。

乳糜腹水指由于外伤或各种原因(良性或恶性)导致淋巴管阻塞而致的内淋巴瘘,使富含甘油

* 通信作者 E-mail: yangjielaila@163.com

网络出版时间:2017-3-18 网络出版地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/52.1164.R.20170318.2319.004.html>

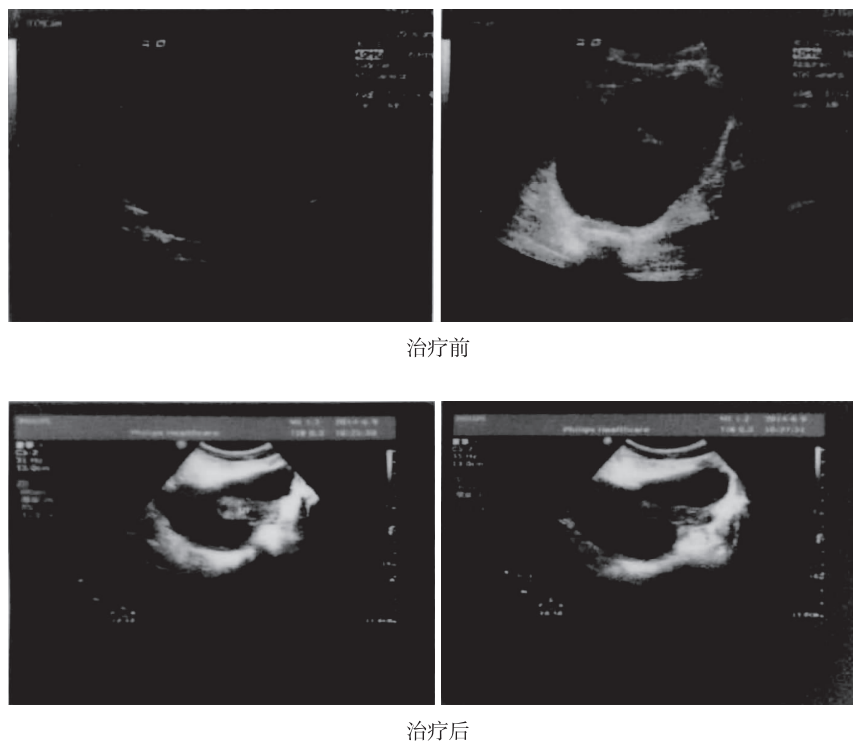


图 1 治疗前后腹部 B 超检查

Fig. 1 Abdominal ultrasonography results before and after treatment

三酯的淋巴液积聚在腹腔而形成的乳白色腹水^[13]。发病机制为:(1)腹腔恶性肿瘤或炎症所致肿胀组织压迫导致肠道淋巴回流入乳糜池受阻,继发淋巴纤维化,使浆膜下淋巴管扩张破裂,淋巴液渗出入腹腔;(2)先天性淋巴管扩张症,淋巴液从腹膜后巨大的淋巴管痿漏入腹腔;(3)创伤导致的胸导管梗阻使腹膜后淋巴管扩张,乳糜通过淋巴管腹膜痿直接漏出^[14]。

鉴于结核患者无肺结核而仅有肺外结核较少,且结核菌培养以及抗酸染色阳性率低,肺外结核诊断比肺结核更困难,常依赖于抗结核治疗最终确诊。对于乳糜性腹水,临床上可见到初诊结核,抗结核无效而最终诊断为腺癌的报道^[10]。因此,密切的随访观察是必不可少的。本例的确诊也是最终依赖于规律的复查腹部 B 超等检查。

诊断性结核抗痨虽能有力诊治结核感染,但有观察周期长,副作用大,结核菌耐药可导致假阴性结果等不利因素。近年出现了一些结核新的血清学诊断方法,诸如外周血 T-SPOT. TB^[15]、QuantiF-

ERON-TB Gold In-Tube (QFT-GIT)^[16]提高了结核现症感染的诊断力,但阴性仍不能除外结核感染。

综上所述,乳糜腹水病因繁多,积极寻找导致乳糜腹水的原发病是临床诊治的要旨。本例患者的成功诊治提示不能一味借助昂贵的最新的仪器设备及方法诊断乳糜性腹水。缜密的临床分析,合理的抗结核治疗、及时有效的随访策略,才是诊治乳糜性腹水的根本途径。

3 参考文献

- [1] 卢伟光. 原发性淋巴管结构异常致乳糜腹水 1 例[J]. 罕少疾病杂志, 2010(1):56-58.
- [2] 倪德生,胡胜军,何湛. 乳糜腹水 7 例报告[J]. 肝胆胰外科杂志, 2010(2):152-153.
- [3] 王海滨,叶玲英,陈岳祥. 肝硬化乳糜性腹水的治疗[J]. 中华消化杂志, 2008(6):431-432.
- [4] 张洁,王邦茂,吕宗舜,等. 嗜酸性细胞性胃肠炎伴乳糜样腹水一例并文献复习[J]. 天津医药, 2002(12):753-754.

- [5] 朱庆云,李淑德,潘雪,等. 慢性胰腺炎合并乳糜腹水一例报道[J]. 中华胰腺病杂志, 2003(4):202-202.
- [6] 曾新容. 妊娠合并乳糜腹水 1 例[J]. 现代医药卫生, 1997(3):169-169.
- [7] 覃月秋,周喜汉,何守搞,等. 结核性腹膜炎致乳糜性腹水 1 例并文献复习[J]. 临床和实验医学杂志, 2011(13):979-981.
- [8] 张树荣,范宗江,李绕梅,等. 乳糜腹水临床分析并文献复习[J]. 中国医药, 2012(8):988-989.
- [9] 曹咏红,张泽柏. 获得性免疫缺陷综合征合并乳糜性腹水 1 例[J]. 临床荟萃, 2006(12):890.
- [10] 潘永林,黄文祥. 不明原因乳糜腹水 1 例报告[J]. 重庆医科大学学报, 2005(2):320-320.
- [11] Cárdenas A, Chopra S. Chylous ascites review[J]. American Journal of Gastroenterology, 2002(8):1896-1900.
- [12] 王秀茹. 乳糜性腹水 247 例国内文献分析[J]. 临床荟萃, 2009(6):513-515.
- [13] 韩殿冰,董家鸿. 乳糜腹水的诊断和治疗[J]. 中华消化外科杂志, 2004(5):371-373.
- [14] Browse NL, Wilson NM, Russo F, et al. Aetiology and treatment of chylous ascites[J]. British Journal of Surgery, 1992(11):1145-1150.
- [15] 王强,徐柳,单宝珍,等. T 淋巴细胞斑点试验在结核性腹膜炎诊断中的临床应用价值[J]. 临床消化病杂志, 2014(1):9-10.
- [16] Kowada A, Takasaki J, Kobayashi N. Cost-effectiveness of interferon-gamma release assay for systematic tuberculosis screening of healthcare workers in low-incidence countries[J]. J Hosp Infect, 2015(2):99-108.
- (2017-01-01 收稿,2017-02-22 修回)
- 编辑:文箫颖

(上接第 367 页)

4 参考文献

- [1] 姜树原,李嘉欣,丁海麦,等. 生物化学教学改革体会[J]. 包头医学院学报, 2014(1):123-124.
- [2] 李品艾,杨艳杰,张玲. 生物化学教材中几个值得商榷的化学问题探讨[J]. 中国继续医学教育, 2016(29):26-27.
- [3] 姜涛,辛毅,邹向阳,等. 生物化学理论与实践相结合教学模式的几点体[J]. 生命的化学, 2015(5):21-24.
- [4] 刘东擘,李翔,何凤田. 不同教学法在医学生物化学教学中的实践应用[J]. 现代医药卫生, 2015(3):446-448.
- [5] 杨芳,曾小菁,张亚莉,等. 病例式教学法在临床血液学与血液检验实验教学中的应用[J]. 贵阳医学院学报, 2013(4):440-442.
- [6] 杨霞,张继河. 高校开放式教学模式及优化探索[J]. 继续教育研究, 2014(5):128-130.
- [7] 吴宁,雷霆雯,曾佳,等. 生物化学实验教学改革初探——开放实验室[J]. 贵阳医学院学报, 2012(2):209-210.
- [8] 李晓荣. 深化医学生物化学教学改革,促进医学创新拔尖人才培养[J]. 西南师范大学学报:自然科学版, 2015(1):140-143.
- [9] 段巧玲,郭保. 医学生物化学与分子生物学教学改革与实践[J]. 基础医学教育, 2015(9):764-767.
- [10] 马灵筠,杨五彪,陈群力,等. 病例教学法在生物化学教学中的应用与评价[J]. 医学教育探索, 2005(5):306-307.
- [11] 陈鹏,李斌,郭慧芳. 以病案为导入的教学法在生化教学中的应用[J]. 医学教育探索, 2009(3):242-243.
- [12] 宋志宏,任明. 病例教学法在生物化学教学中的应用[J]. 医学教育探索, 2009(6):621-623.
- (2017-01-10 收稿,2017-03-01 修回)
- 编辑:文箫颖