

· 病例报告 ·

腹腔镜下诊治空肠环绕回肠憩室致肠梗阻 1 例

徐之超 杜俊凯* 王 军 李治延

(西安交通大学第一附属医院急诊科, 西安 710061)

【内容提要】 本文报道 2014 年 10 月对 1 例不明原因的 18 岁腹痛患者及时进行腹腔镜探查术。术中可见距回盲部 40 cm 一束带状憩室, 远端粘连固定于脐周腹壁上, 憩室近端小肠以此为轴心缠绕多圈, 导致小肠梗阻, 行腹腔镜下肠扭转复位, 回肠憩室切除术。随访 7 个月, 症状消失, 无腹痛、腹胀等不适, 大小便无异常。

【关键词】 回肠憩室; 肠梗阻; 腹腔镜探查术

文献标识: D 文章编号: 1009-6604(2016)01-0093-02

doi: 10.3969/j.issn.1009-6604.2016.01.026

Laparoscopic Diagnosis and Treatment for Small Intestinal Obstruction Caused by Ileal Diverticulum Surrounded by Jejunum: Case Report Xu Zhichao, Du Junkai, Wang Jun, et al. Department of Emergency, First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China

Corresponding author: Du Junkai, E-mail: 68631784@qq.com

【Summary】 This study reported one 18-year-old patient with unexplained abdominal pain undergoing laparoscopic exploration in October 2014. Intraoperatively, a bunch of banded diverticulum at 40 cm from the ileocecus was visible, with distal adhesion fixed on the periumbilical abdominal wall and the proximal small intestine twisted for multiple loops, which led to small intestinal obstruction. Then laparoscopic reduction of volvulus and resection of ileal diverticulum were performed. Postoperative follow-up for 7 months found symptoms disappeared, without abdominal pain, distention, or abnormal defecation and urination.

【Key Words】 Ileal diverticulum; Intestinal obstruction; Laparoscopic exploration

小肠憩室以十二指肠憩室多见, 回肠憩室相对少见, 大多数回肠憩室患者在出现相关并发症时就诊。由于临床诊断上对回肠憩室无特异性检查, 部分患者在出现憩室相关肠道梗阻时, 难以明确具体病因。目前, 国内对回肠憩室缠绕导致肠梗阻的报道较少, 2014 年 10 月我院诊治 1 例回肠憩室缠绕导致的肠梗阻, 报道如下。

1 临床资料

患者男, 18 岁, 因间断性脐周疼痛, 伴恶心, 呕吐 2 d 于 2014 年 10 月 16 日以“肠梗阻”收住急诊科病房。入院查体: T 36.8 °C, P 88 次/min, R 24 次/min, BP 115/84 mm Hg, 心肺无明显异常, 腹平坦, 无包块, 腹部脐周压痛明显, 伴有肌紧张, 无明显反跳痛, 肝脾肋未触及, 移动性浊音阴性, 肠鸣音活跃。实验室检查: 血常规 WBC $7.24 \times 10^9/L$, 中性粒细胞百分比 81.6%, 血、尿淀粉酶水平正常。辅助检查: 腹部立卧位平片提示双侧膈下未见游离气体

影, 腹部肠管积气, 扩张, 可见气液平片。全腹及盆腔 CT 提示左上腹小肠间隙不清, 部分小肠扩张积气, 不排除肠梗阻, 左下腹乙状结肠区肠襻影, 盆腔少量积液。既往有 3 次不明原因肠梗阻病史, 均自行缓解, 无手术史。入院后给予禁饮食, 胃肠减压, 灌肠, 补液, 对症支持治疗, 患者临床症状未明显缓解。入院后第 2 天患者诉脐周疼痛突然加重, 疼痛呈绞痛, 难以忍受, 无恶心, 呕吐, 腹胀, 腹部查体腹肌紧张, 脐周压痛较前明显, 肠鸣音亢进。10 月 17 日急诊行腹腔镜探查术。术中探查见距回盲部 40 cm 处回肠上一束带状憩室, 长约 5 cm, 远端粘连固定于脐周腹壁上, 憩室近端小肠以此为轴心缠绕多圈, 肠管蠕动良好, 无血运障碍, 遂决定行腹腔镜下肠扭转复位, 回肠憩室切除术(图 1)。术中出血量 20 ml。术后患者症状明显缓解, 病理检查: 送检肠管组织长约 5 cm, 直径 0.5~1.2 cm, 浆膜灰红色, 稍粗糙, 较平坦, “回肠憩室”小块黏膜慢性炎症伴肠壁充血, 浆膜纤维组织增生。术后 4 d 出院。术

* 通讯作者, E-mail: 68631784@qq.com

后 7 个月电话随访,患者精神和食欲良好,无腹痛、腹胀等不适,大小便无异常。

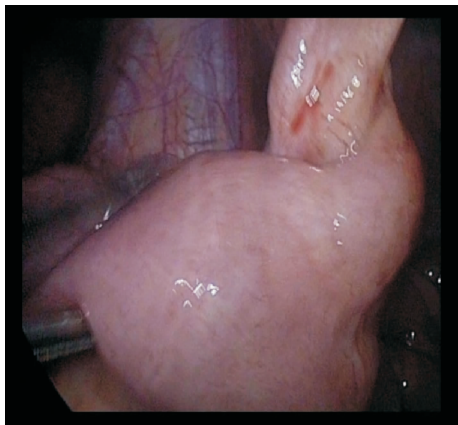


图 1 松解回肠末端憩室缠绕的小肠

2 讨论

在我国小肠憩室占消化道憩室首位,主要是由于肠腔内压力增高,薄弱处肠壁向外膨出而导致盲囊形成。空回肠憩室临床上相对少见^[1],大多数单纯回肠憩室者无明显临床症状,出现并发症时可引起相应临床症状,如憩室性肠梗阻,消化道出血,憩室炎,憩室穿孔,盲襻综合征等^[2-4]。本例回肠憩室术中探查见梗阻是由于憩室粘连于腹壁后,小肠缠绕憩室引起。因此,在临床上遇到低位小肠梗阻,症状短时间内加重,腹部压痛明显且范围逐渐扩大,需要考虑小肠缠绕憩室引起扭转可能,尤其是既往有回肠憩室病史者。

由于回肠憩室大多见于 10 岁以下儿童,成人患者易被忽略,通常引起并发症时难以明确诊断。本例患者既往无消化道憩室病史,相关检查均未发现回肠憩室,肠道梗阻原因不明确。在保守治疗过程中,患者腹部疼痛程度突然加重,疼痛部位逐渐扩展为全腹疼痛,疼痛性质逐渐发展为绞痛,结合既往出现过 3 次不明原因腹痛,不排除肠管扭转可能,因此,我们及时选择进行腹腔镜手术探查,便于术者在探查过程中根据探查结果及时确定是否需要开腹手术,避免开腹探查的盲目性,减少肠管以外其他脏器的触摸刺激,有利于肠功能恢复。经脐单孔腹腔镜探查被证实是在急腹症患者探查中具有可行性^[5]。若探查发现病变不适宜腹腔镜下操作,也可确定为

开腹手术切口位置,为手术方案提供依据。该患者我们选择腹腔镜探查,术中探查结果与我们术前判断基本一致,不仅发现梗阻原因,也在腹腔镜下切除憩室,及时解除梗阻,避免后期出现肠管坏死切除部分肠管的可能性。因此,对于一些没有明确手术指征的肠梗阻患者,腹部症状和体征逐渐加重,且既往有多次不明原因的腹痛症状,在全身状况较好的情况下,可以选择早期及时地进行腹腔镜探查。目前,对于腹腔镜术中探查发现的回肠憩室是否切除存在争论,刘金炎等^[6]认为发现憩室就应切除。我们认为应该分为小儿和成人来说,小儿憩室发生并发症机会远远高于成人,对偶然发现的憩室只要全身情况许可均应切除;对于成人患者,若临床症状非憩室引起或偶然发现的憩室,可暂不切除,若临床症状主要系回肠憩室引起,如引起梗阻或并发穿孔、出血等情况,建议手术切除。

由于憩室往往终生无症状,对出现不明原因腹痛患者,术中需要排除其他器质性疾病,或遇到阑尾病变与病人表现的急性症状不相符时,需要拓宽思维,考虑憩室引起相应并发症的可能。对于一些难以明确病因的腹痛患者,可结合全身情况及时进行腹腔镜探查术,需要我们具有丰富的临床经验,以便尽早诊断与治疗。

参考文献

- 1 Longo WE, Vernava AM. Clinical implications of jejunoileal diverticular disease. *Dis Colon Rectum*, 1992, 35(4): 381-388.
- 2 吴义岗 任易峰, 华农标. 小肠憩室结石性肠梗阻 2 例诊治体会. *交通医学*, 2009, 23(7): 676-678.
- 3 Jiang DL, Liu HY, Yuan Y, et al. Analysis of the causes and clinical characteristics of jejunoileal hemorrhage in China: a multicenter 10 year retrospective survey. *BMC Gastroenterol*, 2012, 12(8): 101-107.
- 4 Woods K, Williams E, Melvin W, et al. Acquired jejunoileal diverticulosis and its complications: a review of the literature. *Am Surg*, 2008, 74(9): 849-854.
- 5 李 铎, 刘金洪, 康春博, 等. 经脐单一部位腹腔镜急腹症探查术 100 例报告. *中国微创外科杂志*, 2013, 13(2): 127-130.
- 6 刘金炎, 许国平, 刘朝坚. 小肠憩室病 39 例手术治疗体会. *中国中西医结合外科杂志*, 2003, 9(5): 376-377.

(收稿日期: 2015-03-01)

(修回日期: 2015-08-01)

(责任编辑: 李贺琼)