· 短篇 ·

胃癌脑转移一例

1. 湖北省宜昌市远安县中医院普通外科 (湖北 宜昌 444299)

2. 华中科技大学同济医学院附属同济医院胃肠外科 (湖北 武汉 430030)

艾明喜¹ 胡仁旺²

【关键词】晚期胃癌; 脑转移瘤

【中图分类号】R735.2

【文献标识码】D

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.01.042

胃癌是消化道常见恶性肿瘤,近年来其发病率逐渐升高,但随着腹腔镜胃癌根治术手术技术的逐渐提高及各种辅助化疗手段的出现,其临床愈后逐渐提高。但对于晚期胃癌伴远处脏器转移的患者,常丧失手术机会,其临床愈后较差,目前没有特别有效的治疗方式。胃癌常见的转移方式为直接浸润、血行转移、淋巴转移、种植转移,最常见的脏器转移是肝脏,临床报道较多。但对于胃癌脑转移的病例很少见,文献报道也很少,本文报道一例胃癌脑转移患者,以供临床沟通学习。

1 病例资料

患者,女,23岁,因“上腹部不适”于半年前行胃镜检查示:“胃体占位性病变”。活检病理示“胃腺癌”。行腹部CT示:胃体部胃壁增厚、胃周淋巴结肿大,大网膜结节样增厚、肝内多发病变。胸部CT、全身骨显像未见明显异常。目前考虑诊断为胃恶性肿瘤伴肝脏多发转移,告知患者病情,目前丧失手术机

会,遂先于肿瘤科行放化疗治疗,行赫赛汀、紫杉醇(白蛋白结合型)、替吉奥等药物对症治疗,患者于外院行治疗期间诉头痛不适,查头颅MRI示:颅内占位,我院放射科会诊意见示脑转移可能,遂收住入院给予甘露醇对症治疗。患者治疗期间出现多次癫痫发作,请神经内科会诊,给予苯巴比妥钠肌注以及口服德巴金,力月西30mg+50ml盐水注射泵治疗。住院期间患者突然出现心率波动于160-180bpm之间,呼吸频率下降,血氧饱和度进行性下降,吸氧无好转,查体见双侧瞳孔散大,D=5mm,对光反射消失,立即予以气管插管,连接呼吸机辅助通气治疗,并予以去甲肾上腺素维持血压,向患者家属交代病情,目前考虑患者脑疝形成,随时可能出现心跳骤停、血压难以维持等情况危及生命,考虑患者目前为胃癌晚期伴肝脏多发转移、脑转移并脑疝形成,预后极差,家属表示理解,要求自动出院,放弃治疗。

2 讨论

胃癌脑转移在临床上很少见,本例报道为年轻女性患者,且发现肿瘤时已经出现肝脏广泛转移,丧失手术机会,后期出现脑转移瘤,并发展至脑疝,最终导致患者的死亡,检索万方、知网数据库,初步统计目前报道胃癌脑转移的文献仅有八篇,且多为个案报道^[1-8],详细报道情况见表1。而胃癌脑转移中以脑疝导致死亡的报道几乎没有,由于文献报道的少及临床病例罕见,因此很难引起临床医生的注意,且对于其晚期的治疗目前并无有效的治疗标准。晚期胃癌伴脑转移的患者由于手术的局限性,则胃癌分期及脏器转

表1 中文报道的胃癌脑转移病例

作者	年份	杂志	例数
王密	2007	中国现代神经疾病杂志	1
姚飞	2011	实用医学杂志	1
王春梅	2012	胃肠病学和肝病学杂志	1
柳燕	2014	医药前沿	1
谢文亮	2016	重庆医学	18
李昂	2016	现代医学	1
宋向锋	2016	临床误诊误治	1
祁亮	2018	现代肿瘤医学	1

作者简介:艾明喜,男,主治医师,主要研究方向:普通外科常见良恶性疾病治疗方法

通讯作者:胡仁旺

移的诊断主要依靠影像学检查^[9-10]，且目前主要依靠肿瘤科放化疗治疗，对于此类病人外科手术具有很大的局限性，病人愈后常常较差，后期的疾病发展特点多与其侵犯及转移脏器所带来的病理改变有关。因此，对于此类病人只能早诊断、早治疗，术前行新辅助治疗，达到缩小原发肿瘤及转移灶体积和个数的目的，从而争取手术机会，提高患者愈后。

参考文献

- [1] 王密,张声,薛毅辉,等.胃肝样腺癌脑转移[J].中国现代神经疾病杂志,2007,7(3):229-234.
- [2] 姚飞.胃腺癌脑转移1例[J].实用医学杂志,2011,27(6):1094.
- [3] 王春梅,王振征,孔玲玲,等.胃腺癌转移致脑膜癌病1例[J].胃肠病学和肝病学杂志,2012,(10):955-956.
- [4] 柳燕,董扬扬,庄奕煌.残胃癌小脑幕转移1例病并文献复习[J].医药前沿,2014,(23):139-140.
- [5] 谢文亮,张慧卿,芦珊,等.胃癌脑转移18例临床分析[J].重庆医学,2016(20):2782-2785,2788.
- [6] 李昂,魏欣,黄丹,等.胃癌脑转移一例[J].现代医学,2016,(7):1041-1043.
- [7] 宋向锋,郝云超.胃癌小脑转移一例[J].临床误诊误治,2016,29(6):8.
- [8] 祁亮,杨阳,杜娟.胃癌脑转移1例并文献复习[J].现代肿瘤医学,2018,(7):1063-1066.
- [9] 郭琪,姚薇薇,杜恒峰,等.胃癌多层螺旋CT的表现特征及其诊断价值[J].罕少疾病杂志,2012,19(6):31-35.
- [10] 陈传明,孙多成,夏雨,等.MSCT多平面重组技术对胃癌侵犯胃浆膜层的诊断价值[J].罕少疾病杂志,2015,22(2):24-25,36.

【收稿日期】 2018-09-11