

[14]。文献报道COVID-19患者合并结核病其并发症和死亡风险会显著增加^[15-16]。双重感染患者的死亡率为12.3%，这远高于单纯的COVID-19^[17]。由于本组病例较少，本组4例COVID-19合并肺结核患者中，除病例1外，其余均为非活动性肺结核，经治疗后磨玻璃病变明显吸收，无死亡病例，无法评估两者同时感染对死亡率的影响。

因此，在COVID-19大流行的情况下，可能会造成新冠感染和结核感染在人口密集地区尤其是在经济落后地区的传播。及时和快速的诊治是控制这两种疾病的主要手段。在COVID-19合并肺结核时，要运用多种检查手段，准确识别两种疾病，避免延误诊断和疫情的扩散。

参考文献

- [1]徐彩红,赵雁林.从《2020年全球结核病报告》看我国结核病防治工作[J].中华传染病杂志,2021,39(7):392-397.
- [2]World Health Organization.WHO Information Note:COVID-19 considerations for tuberculosis (TB) care[EB/OL].[2021-05-05].https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-TB-care-2021.1.
- [3]沈鑫,沙巍,刘剑君.新型冠状病毒肺炎疫情对结核病防控的影响及对策[J].中国防痨杂志,2020,42(6):544-548.
- [4]Huang C,Wang Y,Li X,et al.clinical featllres ofpatients infected with 2019 novel coronavirus in wuhan,china[J].Lancet,2020,395(10223):497-506.
- [5]Ye Z,Zhang Y,Wang Y,et al.Chest CT manifestations of new coronavirus disease 2019 (COVID-19):a pictorial review[J].Eur Radiol,2020 Aug;30(8):4381-4389.
- [6]中华医学学会放射学分会传染病放射学组,中国医师协会放射医师分会感染影像专业委员会,中国研究型医院学会感染与炎症放射专业委员会,等.肺结核影像诊断标准[J].新发传染病电子杂志,2021,6(1):1-6.
- [7]Singer-Leshinsky S.Pulmonary tuberculosis:improvingdiagnosis and management[J].Jaapa,2016,29(2):20-25.
- [8]Roberts L.How COVID hurt the fight against other dangerous diseases[J].Nature,2021,592(7855):502-504.
- [9]Alagna R,Besozzi G,Codecasa LR,et al.Celebrating World Tuberculosis Day at the time of COVID-19[J].Eur Respir J,2020,55(4):2000650.
- [10]Alagna R,Besozzi G,Codecasa LR,et al.Celebrating World Tuberculosis Day at the time of COVID-19[J].Eur Respir J,2020,55(4):2000650.
- [11]Wang X,Xu W,Hu G,et al.SARS-CoV-2 infects T lymphocytes through its spike protein-mediated membrane fusion [published online ahead of print,2020 Apr 7][J].Cell Mol Immunol,2020,17(8):894.
- [12]Qin C,Zhou L,Hu Z,et al.Dysregulation of immune response in patients with Coronavirus 2019 (COVID-19) in Wuhan,China [published online ahead of print,2020 Mar 12].Clin Infect Dis,2020 Jul 28;71(15):762-768.
- [13]Yang H,Lu S.COVID-19 and Tuberculosis[J].J Transl Int Med,2020,8(2):59-65.
- [14]Guan WJ,Ni ZY,Hu Y,et al.Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China[J].N Engl J Med,2020,382:1708-1720.
- [15]Liu Y,Bi L,Chen Y,et al.Active or latent tuberculosis increases susceptibility to COVID-19 and disease severity[J].medRxiv.2020 Mar 16,2020.03.10.20033795.
- [16]World Health Organization.Mask use in the context of COVID-19[EB/OL].[2020-12-01].https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337199/WHO-2019-nCoV-IPC-Masks-2020.5-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- [17]Khurana AK,Aggarwal D.The (in)significance of TB and COVID-19 co-infection[J].Eur Respir J,2020,56(2):2002105.

(收稿日期:2023-12-23)

(校对编辑:姚丽娜)

· 短篇报道 ·

青少年巨大毛发性胃石症1例及其CT特征*

钟献阳¹ 张洪实^{2,*} 黄壮生³ 吴 林¹ 郑永平¹ 郭俊雄^{1,*}

1.汕头市中心医院消化内科(广东 汕头 515000)

2.汕头市中心医院内镜中心(广东 汕头 515000)

3.汕头市中心医院普外二科(广东 汕头 515000)

第一作者:钟献阳,男,主治医师,主要研究方向:疑难罕见的消化道肿瘤诊治。E-mail:zhong_xianyang@163.com

通讯作者:张洪实,男,主治医师,主要研究方向:消化道疾病内镜下诊治技术。E-mail:zyyy1476@qq.com

郭俊雄,男,主任医师,主要研究方向:疑难罕见的消化道肿瘤诊治。E-mail:stguojx@163.com

【关键词】毛发性胃石症;青少年;贫血;异食癖;CT表现

【中图分类号】R573.8

【文献标识码】D

【基金项目】汕头市中心医院科研培育计划资助项目基金(汕中心医[2019]3号-23)

DOI:10.3969/j.issn.1672-5131.2024.11.061

Huge Gastric Trichobezoars in A Teenager: A Case Report and Its CT Feactures*

ZHONG Xian-yang¹, ZHANG Hong-shi^{2,*}, HUANG Zhuang-sheng³, WU Lin¹, ZHENG Yong-ping¹, GUO Jun-xiong^{1,*}.

1.Department of Gastroenterology, Shantou Central Hospital, Shantou 515000, Guangdong Province, China

2.Endoscopic Center, Shantou Central Hospital, Shantou 515000, Guangdong Province, China

3.Department II of General Surgery, Shantou Central Hospital, Shantou 515000, Guangdong Province, China

Keywords: Gastric Trichobezoars; Teenager; Anemia; Pica; Computed Tomography Feactures

胃石是一种罕见的特殊类型消化道异物^[1-2],胃石症为胃石引起的一系列症状,总体发病率为0.4%^[1,3]。毛发性胃石症常因患者长期进食头发所致,属于动物性胃石,占胃石症总数的6.5%^[1],巨大毛发性胃石症在临床上非常罕见,发病隐匿,病程久,早期误诊率高。因此我们报道一例巨大毛发性胃石症的青少年患者,并分析其CT特征,为临床工作者分享提供一定的经验。

患者女性,18岁,因腹胀痛伴呕吐1周来诊,以剑突下上腹

胀痛为主,伴纳差、呕吐,据家属描述患者平素嗜食自己的头发。既往有α地中海贫血、智力障碍病史,查体:贫血貌,中上腹稍膨隆,左中上腹可扪及一大块约10×13cm、质地较硬的肿块,外形似胃型,伴压痛,无反跳痛,肠鸣音存在,双下肢轻度浮肿。实验室检查:红细胞计数 $3.53 \times 10^{12}/L$,血红蛋白55g/L,平均红细胞体积55.2fL,平均血红蛋白含量15.6pg,平均血红蛋白浓度282.0g/L,叶酸12.14ng/mL,铁蛋白3.56ng/mL,维生

素B12 1119pg/mL, 白蛋白23g/L。全腹部增强CT提示, 胃内容物较多, 见胃腔内团块状混杂密度影, 不规则形状, 密度不均匀, CT值约20-80HU, 冠状面及矢状面提示团块状影上达胃底部, 下达胃窦部, 与胃壁分界较清楚(图1A-C); 胃十二指肠壁增厚, 十二指肠水平部及降部受压改变; 肝体积增大, 肝实质密度减低, 脾大; 胃内团块影增强扫描未见明显强化, 胃肠壁增强扫描可见强化均匀(图1D-F)。CT诊断: 胃石症, 肝大, 脾大。胃镜检查提示: 胃体粘膜充血水肿, 可见一巨大胃石延伸至胃窦, 长约15cm, 外壁包裹大量毛发(图1G); 胃角可见一个深溃疡, 大小

约1.0×1.5cm, 覆白苔, 周围粘膜充血水肿(图1H)。镜下诊断: 胃石症, 胃角溃疡(A2期)。临床诊断: 胃石症、α地中海贫血伴缺铁性贫血、胃溃疡、异食癖、智力障碍。

因胃石巨大及患方经济问题, 经讨论及与患方沟通, 予纠正贫血、低蛋白血症等后行全身麻醉下胃内异物取出术, 术中取出胃内黑色团块状异物, 为胃型头发样组织(图1I), 大小约14.0×12.0×6.0cm。病理检查提示为坏死组织及毛发。术后确诊为毛发性胃石症。

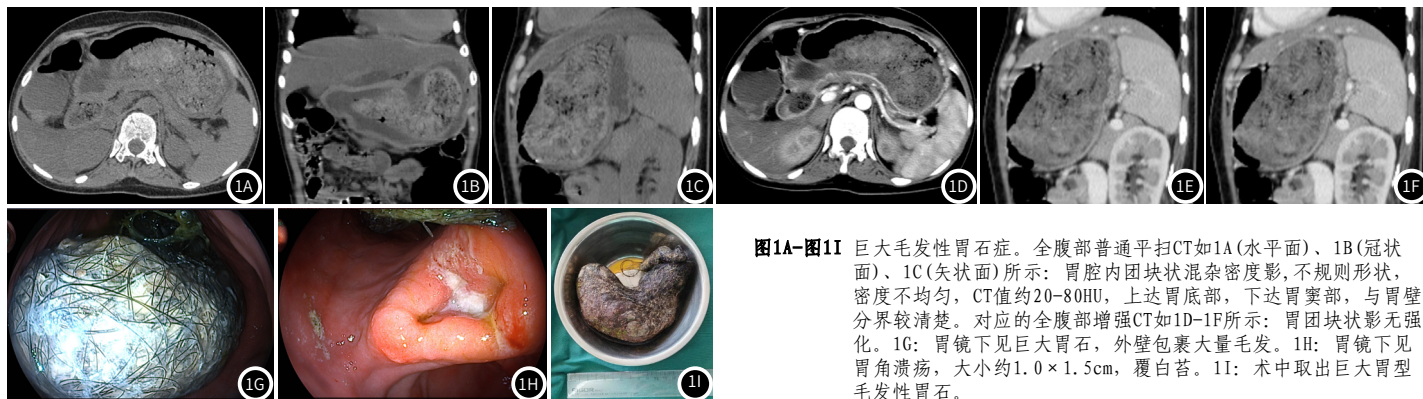


图1A-图1I 巨大毛发性胃石症。全腹部普通平扫CT如1A(水平面)、1B(冠状面)、1C(矢状面)所示: 胃腔内团块状混杂密度影, 不规则形状, 密度不均匀, CT值约20-80HU, 上达胃底部, 下达胃窦部, 与胃壁分界较清楚。对应的全腹部增强CT如1D-1F所示: 胃团块状影无强化。1G: 胃镜下见巨大胃石, 外壁包裹大量毛发。1H: 胃镜下见胃角溃疡, 大小约1.0×1.5cm, 覆白苔。1I: 术中取出巨大胃型毛发性胃石。

讨论: 胃石是一种罕见的特殊类型消化道异物, 是指患者进食既不能被胃消化且不能通过幽门的特殊物质, 其在胃内聚集成固体团块^[1-2]。胃石症为胃石引起的一系列临床症状如腹痛、腹胀、呕吐等, 严重者可出现胃溃疡、胃穿孔、肠梗阻、缺铁性贫血, 总体发病率为0.4%, 以女性居多, 最常见为植物性胃石^[1,3]。毛发性胃石症为患者长期进食头发所致, 因头发具有抗酶性不被胃液消化且形状纤细易于黏着在胃壁不易通过幽门, 经与胃黏液和食物相互缠绕和胃蠕动逐渐增大成团, 属于动物性胃石, 占胃石症总数的6.5%^[1], 巨大毛发性胃石症在临床上非常罕见, 发病隐匿, 病程久, 早期误诊率高, 多与异食癖(如进食毛发)、精神障碍、智力障碍有关^[1-2,4]。本例患者为智力障碍青少年, 有地中海贫血基础疾病, 临床表现为腹痛腹胀、呕吐、腹部包块, 实验室检查提示重度小细胞低色素性贫血伴铁蛋白明显下降, 胃镜下见并发胃溃疡, 考虑为异食癖引起的毛发性胃石, 并发胃溃疡及缺铁性贫血。

尽管目前有多种检查方式可以发现胃内混杂密度团块, 如超声、X线钡餐、CT、MRI, 但却不能确定胃石性质, 因此胃石症的金标准仍为消化道内镜。本例毛发性胃石症的CT有一定的特征性, 为单发的混杂密度影, 内部混杂少许斑点状的低密度气体影, 形状类似于胃, 胃粘膜较为光滑平整, 增强扫描常无强化表现。这与既往研究的CT表现相符合^[5-6], 但既往有研究表明胃石症在俯卧位扫描时团块影可有移动^[5], 本例患者因智力障碍无法配合体位改变检查。CT相对超声、X线钡餐而言, 更容易观察胃石的大小、密度、移动性、与管壁的关系等, 但CT表现常需与胃肿瘤、胃结石相鉴别。

目前胃石症常见的治疗方案有药物性治疗、内镜下治疗及外科手术治疗等。但毛发性胃石属于动物性胃石, 对药物性治疗的酶制剂及碳酸氢钠反应差, 因此治疗方案常为内镜下治疗或外科手术治疗, 首选内镜下治疗, 但因胃毛发石被发现时体积常较大, 质地较硬, 内镜下切割较为困难, 如内镜治疗失败者可考虑外科手术治疗^[7-8]。本例患者因经济困难拒绝内镜下及腹腔镜手术, 因此选用外科开腹手术治疗。同时胃石症常出现在伴有异食癖、智力障碍、精神障碍的青少年, 因此需同时治疗原发疾病, 建议患者定时体检, 家长应常关注其身心健康, 注意饮食习惯, 发现异常及时进行行为干预及心理治疗。

参考文献

- [1] 刘亚萍, 王东, 李兆申. 胃石治疗的临床进展[J]. 中国内镜杂志, 2016, 22(11): 79-82.
- [2] 苏璠, 杨合英, 郭志恒, 等. 儿童胃石症9例诊治经验[J]. 河南医学研究, 2022, 31(2): 262-265.
- [3] 曹金昱, 夏长军, 邢栋, 等. 胃肠道巨大毛发石致梗阻1例报告[J]. 中国实用外科杂志, 2018, 38(9): 1086-1088.
- [4] 龚小雨, 张双. 儿童罕见巨大毛发胃石症1例[J]. 中国超声医学杂志, 2021, 37(8): 958.
- [5] 覃永平. 胃石症10例影像学分析[J]. 广西医学, 2011, 33(1): 123-125.
- [6] 白玛, 次仁国吉, 吴利忠. 巨大毛发性胃石症CT表现1例[J]. 中国医学影像技术, 2018, 34(7): 989.
- [7] 张生, 苏静, 姜伊娟. 上腹部小切口胃切开取石术治疗7例毛发性胃石症儿童的效果[J]. 广西医学, 2022, 44(21): 2571-2573.
- [8] 赵国策, 樊超强, 贾绪彪, 等. 内镜下多器械组合治疗长发公主综合征1例[J]. 局解手术学杂志, 2019, 28(10): 847-849.

(收稿日期: 2023-11-05)

(校对编辑: 姚丽娜)

· 短篇报道 ·

乳腺巨大血管畸形1例

巫恒平 仲建全* 冯浩 黄燕涛 邓极燃

自贡市第一人民医院放射科 (四川 自贡 643000)

第一作者: 巫恒平, 男, 医学影像诊断, 主任医师, 主要研究方向: 磁共振诊断, 妇儿。E-mail: 448298346@qq.com

通讯作者: 仲建全, 男, 主任医师, 主要研究方向: 磁共振诊断。E-mail: zhongjianquan.2010@qq.com