

- 39(5):1332-1337.
- [4] 李海林,董家鸿,张玉君. 肝移植术后肝动脉缺血对胆管上皮细胞分泌 VEGF 的影响. 中国现代普通外科进展, 2007, 10(2):124-127.
- [5] Namisaki T, Yoshiji H, Kuriyama S, et al. A potent angiogenic factor, vascular endothelial growth factor, improves the survival of the on-going acute hepatic failure in rats. Hepatology Research, 2006, 35(3):199-203.
- [6] 郑树森,陈海勇. 肝移植术后难治性胆道并发症的防治进展. 中华消化外科杂志, 2007, 6(2):83-85.
- [7] 吕随峰,付志仁,徐冠南,等. 血清透明质酸在大鼠肝脏低温保存-灌注损伤中的作用. 第二军医大学学报, 2001, 22(1):77-79.
- (收稿日期: 2007-12-24)
- (本文编辑: 张玉琳)

· 病例报道 ·

远端胃癌根治术后合并胃 Dieulafoy 病一例

薛林 曾冬竹 王瑜 雷晓 余佩武 蔡志民 石彦

患者男, 46 岁。因上腹部隐痛不适 1 年, 加重 1 个月入院。查体: 腹平坦, 剑突下深压痛, 肠鸣音正常。胃镜诊断: 胃窦癌。2007 年 7 月 27 日在全麻下行腹腔镜远端胃癌 D₂ 根治术(毕 II 式吻合), 术后恢复好。术后病理诊断: 胃窦低分化腺癌 II 期(T₂N₁M₀)。术后第 7 天患者突然出现剑突下不适, 随即呕吐鲜血 300 ml, 血凝块 300 g, 伴心慌、头晕。查体: 心率 110 次/min, BP 92/60 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa)。考虑为胃空肠吻合口出血, 立即胃内注入冰盐水 100 ml + 去甲肾上腺素 8 mg, 静脉推注凝血酶、奥美拉唑, 输血等治疗。急诊胃镜检查: 胃底贲门部见巨大血凝块紧附于胃壁, 旁有鲜血流出, 胃壁及吻合口未见溃疡与出血, 空肠输入袢无积血, 输出袢少量积血, 疑为胃 Dieulafoy 病。因胃镜下不能清除血凝块而止血困难, 行急诊剖腹探查术。术中剖开残胃前壁, 清除血凝块后发现胃底距贲门约 1.5 cm 处胃黏膜小片缺损, 一小动脉喷射性出血, 确诊为胃 Dieulafoy 病。直视下缝扎止血, 术中胃镜检查其余部位无出血后关闭残胃。术后患者生命体征平稳, 未再出血, 14 d 后痊愈出院。

讨论 Dieulafoy 病于 1884 年由 Callard 首先报道。1898 年法国医生 Dieulafoy 将其特征概括为微小溃疡伴基底动脉出血。其发病率占上消化道出血的 0.15%~5.8%^[1]。近 10 年 Dieulafoy 病病死率为 4.3%^[2]。该病是消化道黏膜下小动脉畸形, 小动脉由浆膜垂直贯入黏膜而不变细, 当黏膜破损时导致其出血, 故又称胃结肠黏膜恒径动脉出血。患者常突然出现呕血或柏油样便, 多有失血性休克表现, 发病前无明确诱因。Dieulafoy 病主要发生在胃左动脉供血区, 以距贲门

6 cm 内小弯侧居多, 尤以距贲门 2 cm 内更易发生。由于动脉压力大且缺乏渐细过程, 故出血凶猛, 药物治疗无效, 因此以内镜下止血治疗(高频电凝、套扎、钛夹等方法)为首选。内镜治疗困难或无效时应积极手术。手术包括: 破裂血管结扎术(强调直视下缝扎)、病灶楔形切除术、近端胃大部切除术^[3]。

术后出血是胃癌根治术后的并发症之一, 以吻合口、胃残端、十二指肠残端出血常见, 多数经保守治疗可停止。本例开始考虑为胃空肠吻合口出血, 后经手术确诊为胃 Dieulafoy 病。分析该患者原因, 可能是在原有血管畸形基础上合并应激诱发, 但由于根治术中胃左动脉已结扎切断, 所以发病时出血量较典型患者少。结合文献, 我们得到以下启示: (1) 当胃癌根治术后发生上消化道出血时, 积极保守治疗同时行急诊胃镜检查; (2) 胃镜发现胃底血凝块或新鲜搏动性出血时, 要高度警惕胃 Dieulafoy 病的可能; (3) 如胃镜发现吻合口、残胃或十二指肠残端出血, 可积极保守治疗, 若为 Dieulafoy 病则先胃镜下止血, 如遇血凝块不能清除或胃镜止血无效时应积极手术治疗; (4) Dieulafoy 病药物治疗往往无效, 较长时间保守治疗会增加治疗风险及病死率, 不能存有侥幸心理。

参考文献

- [1] Kasapidis P, Georgopoulos P, Delis V, et al. Endoscopic management and long-term follow-up of Dieulafoy's lesions in the upper GI tract. Gastrointest Endosc, 2002, 55(4):527-531.
- [2] 杨力, 李初俊. Dieulafoy 病的诊断与治疗. 现代消化及介入诊疗, 2007, 12(1):41-42.
- [3] 范开春. Dieulafoy 病. 中国消化内镜, 2007, 1(4):45-47.

(收稿日期: 2007-09-07)

(本文编辑: 陈敏)

作者单位: 400038 重庆, 第三军医大学西南医院普通外科、微创胃肠外科中心

通讯作者: 石彦, E-mail: shiyandoctor@sina.com