

子囊^[17]。B 超、CT 等影像学检查常可在与胃肠道交通的包虫囊肿内发现气泡、液气平面或发现口服造影剂进入包虫囊腔^[17,19]。破入消化道的肝包虫囊肿应尽早手术治疗,手术包括囊内容物的清除,残腔的处理和消化道接口的关闭。

7 肝包虫病并发症的预防

预防为主是减少和消除包虫病的根本措施。目前我国经手术治愈的包虫病患者已有数万人,每年仍有 3 000 余例患者需要手术治疗,但包虫病患者仍未见减少,这表明根治包虫病仅靠临床医师的努力是不够的,关键还是要抓紧预防环节。

肝包虫囊肿的并发症是随患者年龄增长及囊肿的不断长大而逐渐增多的。有并发症的患者其治疗较单纯囊肿要复杂,患者的住院时间、医疗费用、术后并发症及死亡率均高于单纯囊肿患者。而单纯囊肿患者很少有自觉症状,而且包虫病流行区多分布于医疗、交通薄弱的地区,影响患者的早期就诊。因此有效减少包虫病并发症的方法应该是在做好预防工作的同时,对包虫病流行区危险人群定期普查,以筛选出早期单纯囊肿患者,择期手术治疗。常用的包虫调查方法有血清法和超声扫描法。其中超声扫描法能发现直径 2 cm 的包虫囊肿和无症状包虫囊肿携带者,尤其适合我国国情。组织医疗力量开展这项工作是有意义的。

参 考 文 献

[1] 张成生,木拉提·合加,吴玉庚,等. 肝包虫囊肿破裂 78 例临床分析[J]. 实用外科杂志, 1989, 9: 87-88.

[2] Lewall DB, McCorkell SJ. Rupture of echinococcal cysts: diagnosis, classification and clinical implications[J]. Am J Roentgenol, 1986, 146: 391-394.

[3] 关承华,邓晶,金立德,等. 细粒棘球蚴肝包虫 B 超图像与手术对照分析[J]. 哈尔滨医科大学学报, 1999, 33: 62-64.

[4] 刘文亚,韩开南,张其镛,等. 肝棘球蚴病的 CT 诊断(附 138 例报告)[J]. 影像诊断与介入放射学, 1995, 4: 22-24.

[5] 徐明谦. 肝包虫的胆道并发症[J]. 普外临床, 1994, 9: 272-274.

[6] Bedirli A, Sakrak O, Erdogan M, et al. Surgical management of spontaneous intrabiliary rupture of hydatid liver cyst[J]. Surg Today, 2002, 32: 594-597.

[7] Ulualp KM, Aydemir I, Senturk H, et al. Management of intrabiliary rupture of hydatid cyst of the liver[J]. World J Surg, 1995, 19: 720-724.

[8] 吕永泉,王迎,娜迪热,等. 肝包虫病所致梗阻性黄疸的 B 超诊断[J]. 中华超声影像学杂志, 1997, 6(2): 55-56.

[9] 陈文庆,柴福祿,顾树南. 肝包虫外科治疗经验[J]. 中华外科杂志, 1994, 32: 166-168.

[10] Kilani T, Hammami SEI, Horchani H, et al. Hydatid disease of the liver with thoracic involvement[J]. World J Surg, 2001, 25: 40-45.

[11] 武忠弼. 病理学[M], 第 4 版. 北京:人民卫生出版社, 1998: 543.

[12] Ozturk C, Agildere AM, Cila A, et al. Pulmonary arterial embolism secondary to hydatid cyst of the liver[J]. Can Assoc Radial J, 1992, 43: 374-376.

[13] Letessier E, Afkhami S, Paineau J, et al. Fatal hydatid embolism during hepatectomy for hydatid cyst. Apropos of a case[J]. J Chir (Paris), 1992, 129: 142-144.

[14] Poli P, Peillon C, Jestat J. Intraoperative pulmonary embolism of a hydatid membrane[J]. J Chir (Paris), 1994, 131: 544-545.

[15] Kammoun S, Zayene M, Fendri S, et al. Chronic pulmonale caused by hydatid complicating hepatic hydatid cyst[J]. Ann Cardiol Angeiol (Paris), 1997, 46(5-6): 317-320.

[16] Rothlin MA. Fatal intraoperative pulmonary embolism from a hepatic hydatid cyst[J]. Am J Gastroenterol, 1998, 93: 2606-2607.

[17] Diez-Valladares L, Sanchez-Pernaute A, Gonzalez O, et al. Hydatid liver cyst perforation into the digestive tract[J]. Hepatogastroenterology, 1998, 45: 2110-2114.

[18] Noguera M, Alvarez-Castells A, Gifre A, et al. Spontaneous duodenal fistula due to hepatic hydatid cyst[J]. Abdom Imaging, 1993, 18: 234-236.

[19] Rueda-Elias O, Escibano-Vera J, Bustos FA. Hepatic hydatid cyst perforated into stomach[J]. Am J Roentgenol, 1996, 167: 1344-1345.

(收稿日期: 2002-09-05 编辑: 富秀兰)

文章编号: 1000-7423(2003)-04-0252-01

【病例报告】

尿道蝇蛆病一例报告

顾 维 方

中图分类号: R757.9

文献标识码: D

患者女性, 38 岁, 昆山市某医院工作人员。于 2001 年 8 月 4 日偶尔发现尿液中有蠕动的虫体。后来每天或间隔 3~5 d 尿虫 1 次, 一般在上午 8~9 时, 虫数不等, 少则 1 条, 多则 7~8 条, 一般 2~3 条。尿虫时间持续 1 月余, 无任何症状。患者血常规及尿常规检查均正常, 妇科检查未见异常。尿液中的幼虫呈乳白色, 体表光滑, 圆柱形, 前尖后钝, 无足无眼, 长约 10~12 mm。经苏州大学医学院寄生虫学专家鉴定为蝇蛆。

患者一家 3 人身体健康, 无特殊嗜好, 个人卫生及家庭卫生良好。住所周围为农民住宅及农田, 环境较差, 夏秋季蚊蝇较多。患者有室外晾晒衣被的习惯。

本例尿道蝇蛆病可能是患者的内衣裤晾晒在室外, 被雌蝇产卵或被产出的幼虫污染, 通过尿道口进入泌尿系统所致。作者认为, 本病还可能与人体的免疫功能低下有关。

(收稿日期: 2003-02-17 编辑: 富秀兰)

作者单位: 江苏省昆山市疾病预防控制中心, 昆山 215301