

- [8] Shuichi Fujioka, Guido M. Scelabas. Function of nuclear factor B in pancreatic cancer metastasis [J]. *Clinical Cancer Res*, 2003, 9(9):346-354.
- [9] Shukla S, MacLennan GT, Fu P. Nuclear factor-kappaB/p65 (Rel A) is constitutively activated in human prostate adenocarcinoma and correlates with disease progression [J]. *Neoplasia*, 2004, 6(4):390-400.
- [10] karashima T, Sweeney P, Kamat A. Nuclear factor-kappaB mediates angiogenesis and metastasis of human bladder cancer through the regulation of interleukin-8 [J]. *Clin Cancer Res*, 2003, 9(7):2786-2797.
- [11] Koshba T, Hosotani R, Wada M, *et al.* Detection of MMP activity in human pancreatic cancer [J]. *Surg Today*, 1997, (4):302-304.
- [12] Bramhall SH, Neoptolemos JP, Stamp GW, *et al.* Imbalance of expression of matrix metalloproteinase and tissue inhibition of the matrix metalloproteinase in human pancreatic carcinoma [J]. *J Pathol*, 2002, 182(3):347-355.
- [13] Belotti D, Paganoni P. Matrix-metalloproteinases (MMP-9 and MMP-2) induce the release of vascular endothelial growth factor by ovarian carcinoma cells; implications for ascites formation [J]. *Cancer Res*, 2003, 63(17):5224-5229.
- [14] Takada Y, Kobayashi Y. Evodiamine abolishes constitutive and inducible NF-kappaB activation by inhibiting IkappaB alpha kinase, thereby-kappaB-regulated anti apoptotic and metastatic gene expression, up-regulating apoptosis, and inhibiting invasion [J]. *J Biol Chem*, 2005, 280(17):17203-17212.

文章编号:1005-6947(2006)06-0431-01

· 病例报告 ·

宫内节育器穿透子宫至腹腔致肠坏死 1 例

丛滋丰¹, 杨大伟²

(1. 辽宁省喀左县第一人民医院 普通外科, 辽宁 喀左 122300; 2. 辽宁省喀左县中蒙医院 外科, 辽宁 喀左 122300)

关键词:肠/病理学; 坏死; 宫内节育器; 病例报告

中图分类号:R574; R44

文献标识码:D

患者 女, 60岁, 聋哑人。入院前十天, 因右下腹痛, 在外医院诊断为“阑尾炎”, 行阑尾切除手术。术后3d排气、排便, 但仍有腹部呈持续性胀痛, 因腹痛、腹胀加重12h, 转来我院。

体查: T: 37.8℃, BP: 110/70mmhg, 轻度贫血貌, 心肺正常, 全腹胀隆, 见胃肠型及蠕动浪, 全腹有压痛反跳痛, 移动性浊音(+), 肠鸣音0-1次/min, 未闻及气过水音。白细胞 $18.9 \times 10^9/L$, 血红蛋白90G/L, RBC: $3.0 \times 10^{12}/L$; 腹透示: 右上腹可见数个液平面, 下腹部有一环型金属影, 腹部CT示: 子宫上方与肠系膜附近见一直径17mm大小环形金属影, 呈短管状。入院诊断: 急性腹膜炎, 急性肠梗阻, 腹腔内异物(节育环)? 遂

急诊在全麻下行剖腹探查术。术中见下腹部广泛粘连, 腹腔内约有400mL血性分泌物, 见子宫节育环将小肠管套入约30cm, 剪断并取出节育环, 见套入肠管为回肠, 颜色暗黑, 无肠蠕动, 给予热敷、系膜注射利多卡因等方法后, 见距回盲部约35cm处有30cm回肠坏死。行坏死肠管切除, 回盲部闭锁, 回肠与升结肠端侧吻合术。术中曾请妇科会诊, 探查子宫附件无异常。探查腹腔内无其它病灶及异物及无活动出血后, 冲洗腹腔, 盆腔放置胶管引流一枚后关腹。术后痊愈出院。再次追问病史, 因计划生育而置宫腔内节育环30余年, 绝经后未取出。

讨论 本例追问病史, 于阑尾切除前1周有腹部不适感, 并有轻度梗阻症状, 后因腹痛加重, 遂以急性阑尾炎于外院急诊手术, 术中未进一步探查, 术后不全梗阻症状并未消失, 也未引起更多注意, 住院期间未进行腹透或拍腹平片, 导致误诊, 梗阻进一步加重, 并出现腹膜炎。我院影像学检查

时发现下腹部有一环型金属物, 再次手术才明确诊断。本病误诊的最大原因是: 询问病史不仔细、术前检查不完善, 其次, 手术探查不仔细、不全面, 误认为阑尾炎而行阑尾切除术, 导致误诊误治。最终致肠管坏死; 再次, 术后观察不仔细, 对术后出现的症状不加分析, 虽然宫腔节育器穿透子宫至腹腔罕见。加以患者因为聋哑, 属于特殊人群, 沟通较正常人困难。临床医师如能仔细询问病史及详细体格检查, 并根据各项实验室资料、影像学检查综合分析, 任何做到不误诊或少误诊。刘志勇, 季洪阁曾报道过子宫节育器穿透子宫至腹腔1例, 术前诊断明确, 未造成误诊误治, 是可以借鉴的一个好的例证。所以对于育龄妇女急腹症, 及慢性腹痛病史的患者, 应仔细询问一下妇科病史, 节育器安放等情况。对绝经期后妇女应询问节育器的安置及取出情况, 尤其在医疗落后的边远山区, 以防此类病的发生和误诊误治。

收稿日期:2005-10-19。

作者简介:丛滋丰, 男, 辽宁朝阳人, 辽宁省喀左县第一人民医院主治医师, 主要从事普通外科、腹部外科、泌尿外科方面的研究。

通讯作者:丛滋丰 E-mail: congzifeng9966@163.com。