Chin Cancer, 1996, 5(3): 3-5. [王启俊. 肺癌的流行现状及未来趋势. 中国肿瘤, 1996, 5(3): 3-5.]

2 Green LS, Fortoul TI, Ponciano G, et al. Bronchogenic cancer in patients under 40 years old. The experience of a Latin American country. Chest, 1993, 104(5): 1477-1481.

3 Zheng SH, Zhang CM, Jiao FH, et al. A survey on relationship between nonsmokers and lung cancer. Bulletin Chin Cancer, 2001, 10(2): 101-102. [郑素华, 张成敏, 焦风华, 等. 非吸烟者与肺癌关系的研究概况. 中国肿瘤, 2001, 10(2): 101-102.]

4 Wang CJ, Yuan P eds. Advances of epidemiological study on lung carcer. Beijing: Science Press, 1999. 1-33. [王朝俊, 袁萍. 肺癌流行病学研究进展. 北京: 科学出版社, 1999. 1-33.]

5 Hurshidan, Azatgul, Tuhan, et al. A pathological statistic analysis of 973 cases of pulmonary primary tumors and its ethnic distribution in Xinjiang. J Xinjiang Med Univ, 1999, 22 (4): 267-268. [胡尔西旦• 尼牙孜, 阿扎提古丽• 阿布里孜, 土汉, 等. 新疆不同民族肺部原发性肿瘤 973 例病理统计分析. 新疆医科大学学报, 1999, 22 (4): 267-268.]

6 Jubelirer SJ, Wilson RA. Lung cancer in patients younger than 40 years of age. Cancer, 1991, 67(5): 1436-1438.

7 Pemberton JH, Nagorney DM, Gilmore JC, et al. Bronchogenic carcinoma in patients younger than 40 years. Ann Thorac Surg, 1983, 36(5): 509-515.

8 DeCaro L, Benfield JR. Lung cancer in young persons. J Thorac Cardiovasc Surg, 1982, 83(3): 372-376.

9 Putnam JS. Lung carcinoma in young adults. JAMA, 1977, 238 (1): 35-36.

(收稿: 2004-06-13　　修回: 2004-07-21)

(本文编辑　张世雯)

DOI: 10.3779/j.issn.1009-3419.2004.06.28

• 病例报告•

细支气管肺泡癌胰腺转移并致急性胰腺炎 一例

何勇　范士志　蒋耀光

【中图分类号】 R734.2

患者　男性, 47 岁。因痰中带血 1 周, 在外院 X 线胸片及胸部 CT 检查发现右肺上叶块状阴影, 经抗炎、止血治疗 1 周症状无改善而入院治疗。查体除右上肺呼吸音较低, 无其它阳性发现。腹部 B 超肝胆胰脾肾均未见异常。胸片及胸部 CT 示右肺上叶后段有 5 cm× 7 cm 大小块影, 形态不规则, 分叶、密度不均, 边缘不清, 纵隔及肺门淋巴结无肿大。纤维支气管镜检查发现右上肺叶尖前后段开口中央有 0.3 cm 大小白色鱼肉样新生物, 活检未查见癌细胞, 诊断考虑右上肺癌。于 2000 年 7 月 19 日在全麻下行右上肺叶切除术。术中发现右上肺叶有两个包块, 一个位于后段, 约 6 cm× 5 cm× 5 cm 大小, 另一个位于前段, 约 3 cm× 4 cm× 3 cm 大小, 肺门及纵隔内未见肿大淋巴结。病理报告为细支气管肺泡癌。术后第 10 天患者多脂饮食后诉左上腹疼痛, 查血淀粉酶 860 索氏单位, 尿淀粉酶 29 560 索氏单位, 诊断为急性胰腺炎, 予禁食、胃肠减压、抗炎、制酸、解痉治疗, 症状好转。10 天后腹痛再次加重, 行腹部 CT 检查示: 双侧胰腺及肾上腺均有 2 cm× 2 cm 增大低密度影, 诊断为肺癌胰腺转移并急性胰腺炎、双侧肾上腺转移。继续保守治疗, 于术后 49 天患者死于全身衰竭。

讨论　细支气管肺泡癌通常分化程度较高, 生长较慢, 癌细胞沿细支气管、肺泡管和肺泡壁生长, 可侵犯胸膜或经支气管播散到其它肺叶, 血行转移发生较晚。文献报道肺癌血循转移至其它器官的机率依以下顺序递减: 肝、骨、肾上腺、脑、肺、肾、甲状腺、胰腺、脾、心脏[1]。肺癌发生胰腺转移非常少见, 多无临床症状, 出现急性胰腺炎的很少, 且发生胰腺转移最常见的病理类型是小细胞肺癌[2]。本病例为细支气管肺泡癌, 病程短、发生血循转移早, 转移到胰腺并引起急性胰腺炎非常罕见, 因此临床上易误诊、漏诊, 以至采取不当的治疗措施。国外有学者认为对胰尾局限转移的肺癌患者, 行原发病灶及胰腺部分切除仍能提高患者的生存期[3]。笔者认为, 原发性肺癌出现远处转移均属晚期病变, 对这类患者切除原发肿瘤并不能延长其生命或提高生活质量, 因此手术治疗应慎重选择, 宜严格掌握适应症, 避免施行不必要的肺叶切除术。

该病例另一方面也说明对肺癌患者的术前检查应全面而仔细, 避免遗漏远处转移病灶而错误地采取手术治疗。

作者单位: 400042　重庆, 第三军医大学大坪医院野战外科研究所胸心外科 (通讯作者: 何勇, E-mail: hhyytl@public.cta.cq.cn)

参 考 文 献

1 Barz H, Barz D, Klemm P. Distribution of lung cancer metastases. Ⅰ. Combination and frequency of organ metastases. Arch Geschwulstforsch, 1982, 52(7): 551-560.

2 Lankisch PG, Lohr A, Kunze E. Acute metastasis-induced pancreatitis in bronchial carcinoma. Dtsch Med Wochenschr, 1987, 112(35): 1335-1337.

3 Seki M, Tsuchiya E, Hori M, et al. Pancreatic metastasis from a lung cancer. Preoperative diagnosis and management. Int J Pancreatol, 1998, 24(1): 55-59.

(收稿: 2004-09-15　　修回: 2004-09-23)

(本文编辑　张世雯)

中国肺癌杂志
www.lungca.org