

fect, 2011, 41(3): 160-163.

- [11] SHILNIKOVA I I, DMITRIEVA N V. Evaluation of antibiotic susceptibility of gram-positive anaerobic cocci isolated from cancer patients of the N. N. Blokhin Russian Cancer Research Center[J]. J Pathog, 2015, 2015: 648134.

- [12] SÖDERQUIST B, BJÖRKLUND S, HELLMARK B, et al. Finegoldia magna isolated from orthopedic joint implant-associated infections[J]. J Clin Microbiol, 2017, 55(11): 3283-3291.

· 案例分析 · DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2020.17.053

(收稿日期: 2019-12-28 修回日期: 2020-05-10)

## 2 例少见乳糜胸并文献复习

李 峥, 陈 露<sup>△</sup>, 赵学琴, 尹文斌

河北大学附属医院呼吸内科, 河北保定 071000

**关键词:** 乳糜胸; 银屑病; 复方乌龙胶囊

**中图法分类号:** R75

**文献标志码:** C

**文章编号:** 1672-9455(2020)17-2591-02

由于各种原因导致经胸导管回流的淋巴乳糜液外漏并积存于胸膜腔内的疾病称为乳糜胸。乳糜胸的发生多与胸导管损伤或闭塞有关。银屑病俗称牛皮癣, 是一种慢性炎症性皮肤病, 病程长, 易复发, 该病好发于青壮年, 临床表现以红斑、鳞屑为主, 全身均可发病, 以头皮、四肢伸侧较为常见, 多在冬季加重, 国内外鲜见此病引发乳糜胸的报道。但我国报道过有银屑病病史的患者口服复方乌龙散后引起乳糜胸的案例<sup>[1-2]</sup>。本文中 2 例银屑病患者无其他基础疾病, 无外伤史及手术史, 起病前均服用复方乌龙胶囊, 现将患者资料及文献复习报道如下。

### 1 临床资料

**1.1 一般资料** 2 例患者均是河北大学附属医院住院患者, 男女各 1 例。年龄分别为 37、40 岁, 均有银屑病病史, 女性患者有银屑病家族史。患者出现乳糜胸前均有口服复方乌龙胶囊史 1~2 年, 既往否认其他基础疾病史, 无结核病史, 无外伤史及手术史, 未到过牧区及疫区。2 例患者均以呼吸困难、胸闷入院, 无发热, 无明显咳嗽、咳痰, 无盗汗、消瘦, 无浅表淋巴结肿大, 无肝脾肿大。患侧胸腔叩诊浊音。

### 1.2 实验室检查

**1.2.1 乳糜液** 均为单侧胸腔积液, 外观淡粉色或肉粉色, 不透明, 量 1 000~3 000 mL。胸腔积液比重 1.035~1.045, 李凡他试验阳性, 胸腔积液胆固醇 5.1~5.3 mmol/L, 三酰甘油 66.2~77.7 mmol/L, 总蛋白 85~133 g/L, 清蛋白 45~53.8 g/L, 胸腔积液中均未发现抗酸杆菌及瘤细胞。

**1.2.2 化验检查** 血常规均未见明显异常, 红细胞沉降率 25~30 mm/h, 结核菌素试验(PPD 试验)结果均呈阴性, 血肿瘤标志物水平均正常。

**1.2.3 胸部 CT** 均提示单侧胸腔积液, 未见结核及肿瘤病灶。

**1.3 治疗方法** 2 例患者均给予胸腔闭式引流术及

对症治疗, 引流胸腔积液 1 000~3 000 mL, 并停用复方乌龙胶囊, 治疗后患者胸腔积液均消失, 未再复发。

### 2 讨 论

人体组织液流经外周毛细血管网时, 经淋巴结过滤, 毛细淋巴管吸收, 形成淋巴液。淋巴液由蛋白质、淋巴细胞、免疫球蛋白、脂质的消化产物乳糜微粒构成。体内最大的集合淋巴管即胸导管<sup>[3]</sup>。正常情况下, 乳糜由胸导管吸收转运进入循环系统, 胸导管起自腹腔乳糜池, 沿腹主动脉上行, 最后入体静脉, 胸导管受损或淋巴回流受阻都将导致乳糜液漏入胸腹腔形成乳糜胸或乳糜腹<sup>[4]</sup>。创伤性因素是导致乳糜胸的常见原因之一<sup>[5]</sup>。乳糜胸是食管癌手术常见的并发症, 发生率为 3.5%~4.5%<sup>[6]</sup>, 多因术中损伤胸导管所致, 胸导管呈无色透明状, 术中损伤难以及时被察觉, 导致术后乳糜胸, 多需再次手术处理<sup>[7]</sup>。术中常规预防结扎胸导管, 可减少乳糜胸的发生, 然而也有学者认为这种方法并不能降低乳糜胸的发生率<sup>[8]</sup>。原发性胎儿胸腔积液常表现为先天性乳糜胸, 可继发于染色体异常, 多见于 21 三体异常<sup>[9]</sup>。另外, 淋巴管肌瘤病(LAM)是一种主要发生于女性, 以双肺弥漫性囊状病变为主的罕见多系统疾病, 也易出现乳糜胸。西罗莫司可用于治疗有症状的乳糜胸和乳糜腹患者<sup>[10]</sup>。淋巴瘤亦可出现乳糜胸, 其形成多由于纵隔肿大淋巴结阻塞胸导管所致<sup>[11]</sup>。另外还有研究报道重症急性胰腺炎后可并发乳糜胸、乳糜腹<sup>[12]</sup>。乳糜性积液的诊断需胸腹穿刺及相关实验室检查, 诊断标准为乳糜试验阳性, 三酰甘油 > 1.24 mmol/L (110 mg/dL)<sup>[12]</sup>。治疗分为保守治疗和手术治疗。保守治疗超过 2 周不能改善时则需要手术干预<sup>[8]</sup>, 包括淋巴管结扎术、胸膜腹膜分流术、胸膜剥离术、胸膜固定术。SAITO 等<sup>[13]</sup>报道奥曲肽可治疗新生儿乳糜胸, 无不良反应发生。

银屑病是一种以鳞屑性红斑为典型表现的慢性

炎症性皮肤病，在世界范围内有 1%~2% 的发病率。银屑病的组织病理学改变主要表现为角质形成细胞的角化过度伴异常分化，以及新生血管的形成和炎性细胞的浸润<sup>[14]</sup>。在银屑病的发病过程中，抗原呈递细胞激活淋巴细胞后，特定亚群的 T 淋巴细胞迁移至皮肤组织，释放多种细胞因子导致免疫功能异常。目前，大量临床试验及细胞实验证实，Th17 细胞与 Treg 细胞及其细胞因子的免疫功能异常是导致自身免疫性疾病发病机制之一<sup>[15]</sup>。

银屑病已逐渐被公认为一种不仅局限于皮肤病变的系统性疾病，银屑病的并发症主要分为以下几个方面：代谢综合征、心血管疾病、精神疾病、感染、肿瘤、消化系统疾病、肾脏疾病、关节炎、其他皮肤病，以及性功能异常、精神障碍、眼部并发症等。虽然银屑病与其共存疾病之间的机制尚不完全明确，但目前鲜有研究报道此病可直接并发乳糜胸，国内曾报道服用复方乌龙散后出现乳糜胸的个案<sup>[1-2]</sup>，考虑乳糜胸与复方乌龙散有关，但机制不明确。本文中的患者应用的复方乌龙胶囊与复方乌龙散成分相同，并且停药后胸腔积液逐渐消失，故考虑这两例患者出现乳糜胸与服用复方乌龙胶囊有关，但具体发病机制仍不明确，需进一步研究探讨。

## 参考文献

- [1] 肖彩云, 杨强, 李兰龙, 等. 银屑病患者并发乳糜胸的病因探讨[J]. 中华内科杂志, 1994, 33(5): 320-321.
- [2] 邱彩红. 银屑病并乳糜性胸腹腔积液 10 例[J]. 中国医药指南, 2011, 9(8): 228-229.
- [3] KLAUS M, PROKOPH N, GIRBIG M, et al. Structure and decoy-mediated inhibition of the SOX18/Prox1-DNA interaction[J]. Nucleic Acids Res, 2016, 44(8): 3922-3935.
- [4] SRIPRASIT P, AKARABORWORN O. Chylothorax after blunt chest trauma: a case report[J]. Korean J Thorac Cardiovasc Surg, 2017, 50(5): 407-410.
- [5] BRINKMANN S, SCHROEDER W, JUNGGEBURTH K, et al. Incidence and management of chylothorax after ivor lewis esophagectomy for cancer of the esophagus [J]. J Thorac Cardiovasc Surg, 2016, 151(5): 1398-1404.
- [6] LIN Y, LI Z, LI G, et al. Selective en masse ligation of the thoracic duct to prevent chyle leak after esophagectomy [J]. Ann Thorac Surg, 2017, 103(6): 1802-1807.
- [7] 刘先, 寇瑛琳. 预防性结扎胸导管对食管癌术后乳糜胸的发生及胸腔引流量的影响[J]. 四川大学学报(医学版), 2017, 48(6): 957-959.
- [8] CHURCH J T, ANTUNEZ A G, DEAN A, et al. Evidence-based management of chylothorax in infants[J]. J Pediatr Surg, 2017, 52(6): 907-912.
- [9] YUMOTO Y, JWA S C, WADA S, et al. The outcomes and prognostic factors of fetal hydrothorax associated with trisomy 21[J]. Prenat Diagn, 2017, 37(7): 686-692.
- [10] 胡代菊, 胡晓文, 汪萤, 等. 西罗莫司治疗肺淋巴管肌瘤病伴巨大肾血管平滑肌脂肪瘤一例[J]. 中华核医学与分子影像, 2019, 42(1): 62-64.
- [11] 吕高超, 蒋胜华, 山凤莲, 等. 以乳糜胸和纵隔占位为表现的淋巴瘤患者曲折诊治 1 例[J]. 山东大学学报(医学版), 2019, 57(7): 117-120.
- [12] 李文坤, 吴静宿慧, 刘揆亮, 等. 重症急性胰腺炎后并发乳糜胸、乳糜腹一例[J]. 中华胰腺病杂志, 2019, 19(2): 141-143.
- [13] SAITO M, KAMODA T, KAJIKAWA D, et al. High dose octreotide for the treatment of chylothorax in three neonates[J]. J Neonatal Biol, 2016, 5(2): 218-221.
- [14] ZHAO W, XIAO S, LI H, et al. MAPK phosphatase-1 deficiency exacerbates the severity of imiquimod-induced psoriasisiform skin disease[J]. Med Res Rev, 2018, 9(4): 569-571.
- [15] OWCZARCZYK-SACZONEK A, CZERWIFISKA J, PLACEK W. The role of regulatory T cells and anti-inflammatory cytokines in psoriasis [J]. Acta Dermato-venereol Alp Pannonica Adriat, 2018, 27(1): 17-23.

(收稿日期: 2019-12-19 修回日期: 2020-03-07)

- (上接第 2586 页)
- [3] 华文浩, 盛琳君, 宋丽红, 等. 生物安全Ⅱ级实验室开展新型冠状病毒感染患者实验检测的风险评估与防控[J]. 中华检验医学杂志, 2020, 43(4): 373-378.
  - [4] 孙伟, 苏建荣. 生物安全教育在医学检验专业住院医师规范化培训中的探索[J]. 继续医学教育, 2019, 33(1): 13-15.
  - [5] 曹璟宜. 医学检验专业实验室气溶胶的产生和安全防护[J]. 中国城乡企业卫生, 2014, 29(4): 72-73.
  - [6] 孙丽山, 计玉仙, 陈蕾, 等. 医学实验室生物安全管理[J]. 实用医技杂志, 2004, 9(11): 1182-1183.
  - [7] 莫茜, 秦炜, 傅启华, 等. 正确认识新冠病毒核酸检测的影响因素[J/OL]. 中华检验医学杂志, 2020(2020-02-08)[2020-02-26]. <http://rs.yigle.com/yufabiao/1180120.htm>.
  - [8] 吴佳佳. 初检阴性的疑似患者仍需隔离观察[N/OL]. 经济日报多媒体数字报, 2020-02-10[2020-02-24]. [http://pa-per.ce.cn/jjrb/html/2020-02/10/content\\_412099.htm](http://pa-per.ce.cn/jjrb/html/2020-02/10/content_412099.htm).

- [9] WANG D, HU B, HU C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China[J]. JAMA, 2020, 323(11): 1061-1069.
- [10] XU Z, SHI L, WANG Y J, et al. Pathological findings of COVID-19 associated with acute respiratory distress syndrome[J]. Lancet Respir Med, 2020, 8(4): 420-422.
- [11] 万学红, 张肇达, 李甘地, 等. “全球医学教育最基本要求”的研究与在中国的实践[J]. 医学教育, 2005, 25(2): 11-13.
- [12] 李兵. 我省采用康复血浆治疗危重症患者效果良好[N/OL]. 山西日报, 2020-02-22[2020-02-26]. <http://epaper.sxxb.com/shtml/sxrb/20200222/458540.shtml>.

(收稿日期: 2020-02-28 修回日期: 2020-03-23)