

消化内科孙钢医师

本患者为青年男性，有典型腹泻、皮疹、神经系统改变三联症状，有营养差、大量饮酒及异烟肼使用史，临床上考虑烟酸缺乏症可能。经皮肤科会诊，考虑符合烟酸缺乏症典型皮肤表现，确诊为烟酸缺乏症。针对患者可能的肺结核及烟酸缺乏症，经多科协作，调整了抗结核治疗方案，并且加用了烟酰胺及复合维生素治疗，病情得到好转。本患者诊治过程体会：对于消化科常见消化道溃疡、腹泻症状，需拓宽鉴别诊断思路，尤其是表现并不完全符合常见情况时，需考虑其他较为少见疾病的可能；对于患者出现的较为少见的肠外表现，如本患者较为突出的皮肤溃疡，应加以重视，必要时请相关科室协助诊治，可避免在诊断道路上多走弯路。烟酸缺乏症本身是可治疗的疾病，但因人民生活水平的提高，典型的烟酸缺乏症已较为少见，在经验不足的情况下容易误诊、漏诊并延误治疗。本患者因突出的多系统受累表现，外院曾考虑免疫系统疾病，但转至本院后经详细询问病

史，患者有明确烟酸缺乏症危险因素，故考虑到了该诊断。希望通过本次大查房提醒广大内科同仁在对待每一例患者时，详细而全面的问诊、病史采集及查体是基本诊断之本，同时应拓宽鉴别诊断思路，提高对疾病的认识。

转 归

大查房后患者停用链霉素，继续利福平 0.45 g、每天 1 次口服 + 乙胺丁醇 0.75 g、每天 1 次口服 + 左氧氟沙星（利复星）0.2 g、每天 2 次口服治疗，并重新加用烟酰胺片。2014 年 8 月 26 日电话随诊，患者口腔溃疡已消失，上肢麻木症状消失，双下肢麻木症状较前明显好转，仅双足底稍麻木，其余无明显不适。

（收稿日期：2014-08-29）

· 医学新闻 ·

精心剝肿瘤十个 成功保孤肾一枚： 北京协和医院泌尿外科成功救治多发错构瘤患者

日前，北京协和医院泌尿外科纪志刚、谢燧等为一位左肾严重萎缩并丧失功能、右肾多发错构瘤的患者成功实施了手术，剝除 10 个肿瘤，保住了右肾。

患者为 33 岁女性，怀孕 4 个月时，在一次突发的腹痛中意外发现患有双肾多发错构瘤，且左肾错构瘤破裂出血。经保守治疗后，其病情稳定，并于产后 2 个月接受了左肾部分切除术。但术后半年复查结果并不乐观：其左肾已严重萎缩并失去功能，而仅存的右侧孤立肾也患有多发错构瘤，最大者直径超过 6 cm。这些肿瘤有巨大隐患，随时可能发生出血而让患者失去唯一的肾脏，甚至危及生命，保右肾手术势在必行。但由于肿瘤大、数目多、部分位置深在，该手术难度极高、风险极大。

纪志刚教授、谢燧主治医师等通过反复研究患

者影像学资料，从多个角度论证了实施保肾手术的可行性和技术难点，并结合患者的疾病特点、科室既往经验及国内外文献报道，在术前制定了周详的手术计划和充分的应急措施。2014 年 8 月 8 日，纪志刚教授带领工作团队为患者实施了全麻下右侧孤立肾多发错构瘤切除术，肾脏缺血时间仅为 8 min，剝除肿瘤 10 个，同时最大限度地保留了珍贵的健康肾脏组织。患者术后无继发性出血、尿瘘及感染等并发症，血肌酐峰值仅 108 $\mu\text{mol/L}$ 。术后 1 周即恢复正常饮食，手术切口愈合良好，血肌酐恢复到基线水平。经过医护人员的精心救治，患者现已顺利出院。

（北京协和医院泌尿外科 侯伟斌）