

· 病例报告 ·

职业性氯丁二烯中毒与恶性肿瘤
——附 1 例报告

Occupational chloroprene poisoning complicated with malignant tumor——a case report

单文红, 杨素峰

SHAN Wen-hong, YANG Su-feng

(青岛医学院第二附属医院 山东 青岛 266042)

摘要: 本患者长年在高浓度氯丁二烯环境下工作, 先后被确诊为胃印戒细胞癌及肝癌, 认为病人胃癌、肝癌的发生与长期接触氯丁二烯有一定关系。

关键词: 氯丁二烯; 恶性肿瘤

中图分类号: O623.122; R73-31 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2000)06-0378-01

我院收治 1 例氯丁二烯中毒病人罹患胃癌、肝癌病例, 报道如下。

患者, 男性, 1964 年起从事氯丁橡胶生产作业, 工作岗位的氯丁二烯浓度历年多超过国家容许浓度数十倍, 偶尔可达数百倍 ($\text{MAC } 2\text{mg}/\text{m}^3$), 个人不戴防护口罩。既往无病毒性肝炎病史, 无经常饮酒史。1984 年因乏力、腹胀、恶心入院。查体: 体温、脉搏、血压正常, 巩膜无黄染; 无脱发; 心肺正常; 肝脏剑突下触及 2cm, 肋下 1.5cm, 质韧, 轻压痛, 脾未触及; 移动性浊音 (一)。实验室检查: 血、尿常规正常; 尿三胆 (一); 肝功能: 谷氨酸转氨酶 8 单位, γ -谷氨酰转肽酶 60 单位; 血清蛋白电泳 (醋酸薄膜法): 白蛋白 56.3%; 球蛋白: α_1 1.4%, α_2 8.5%, β 12.2%, γ 21.6%; 乙型肝炎表面抗原 1:8 以下。超声波检查: 肝剑突下 1.5cm, 肋下 1.0cm。胸透、心电图、脑电图正常。初步诊断氯丁二烯中毒性肝病。住院经用维丙肝、肌苷、维生素等保肝治疗后, 症状好转, 肝功能正常, 但上腹部仍胀痛、消瘦。胃镜检查发现胃窦部有 1.5cm×1.5cm 溃疡, 取材活检为印戒细胞癌。手术切除中探查肝脏呈紫红色, 有白色云片状及结节样改变, 遍及左右叶; 取左叶下缘肝组织一块, 镜检: 见大片肝细胞水肿、疏松变性、酸性变性, 部分区域肝细胞坏死、结缔组织增生、假小叶形成, 个别区域小胆管增生, 形成假小叶, 未见癌细胞, 病理诊断为肝硬变, 符合职业性氯丁二烯重度中毒的诊断标准 (GB8790-88)^[3]。术后坚持局部放疗和保肝治疗, 无上腹不适, 食欲好, 体重增加。

1998 年 6 月因右上腹痛半月、发热 1 周入院。查体: 消瘦, 精神不振, 肝掌、蜘蛛痣 (+), 浅表淋巴结不大, 巩膜无黄染; 心肺未见异常; 上腹部有一长约 10cm 手术疤痕, 右上腹膨隆, 肝脏剑突下 4.5cm, 肋下 5cm, 质硬, 表面不光

滑, 有压痛, 脾未触及; 移动性浊音 (一)。实验室检查: 血常规 Hb 100g/L, WBC、PLT 正常; 尿常规正常; 肝功能: 天冬氨酸转氨酶 71IU/L, 白蛋白 30g/L, 球蛋白 42.6g/L, 碱性磷酸酶 143IU/L, 谷氨酰转肽酶 167IU/L, 乳酸脱氢酶 243IU/L; 血沉 52mm/h; 肝炎“7 项” (一); AFP 两次检查 > 400ng/L (相隔 1 月)。B 超示肝脏增大, 肝左右叶内散在大小不等的低回声结节。CT 示肝左右叶内散在多数点状及片状低密度病变, 边界清楚, 密度不均匀, 提示肝癌。胃镜: 吻合口炎, 胆汁返流; 病理示吻合口粘膜慢性炎症, HP (+)。胸部 X 线片、心电图正常。诊断原发性肝癌。给予保肝及对症治疗无效, 于 1998 年 9 月 1 日死亡。

讨论

氯丁二烯是生产氯丁橡胶的单体, 其急性中毒主要表现为对中枢神经系统及呼吸道的损害。慢性中毒可引起神经衰弱、消化道症状、脱发和指甲色素沉着, 突出的毒作用是损害肝脏; 临床表现与迁延性肝炎相似, 主要为食欲不振、肝区疼痛、腹胀等, 晚期可发展为肝硬化。据报道, 氯丁二烯在多种致突变测试系统中都呈阳性结果, 在人体检查也得到阳性结果^[1]。但关于氯丁二烯的致癌性, 迄今尚无定论。有报道氯丁二烯作业工人肺癌及皮肤癌发病率较高, 平均发病年龄亦提前^[1]。目前多认为氯丁二烯作业可增加肿瘤危险, 其靶器官可能是肺、肝、淋巴系统^[2], 是一种多靶致癌物。

本例特点: (1) 有 20 年在超过国家容许浓度数十倍的氯丁二烯环境中工作史; (2) 无长期饮酒史, 无其他化学毒物接触史, 肝炎“7 项” (一)。(3) 有消化道症状, 肝脏肿大和肝功异常; (4) 病理证实肝硬化、胃印戒细胞癌, 排除胃癌转移, AFP、B 超及 CT 支持原发性肝癌诊断。基于以上所述, 病人胃癌、肝癌的发生可能与长期接触氯丁二烯有关, 但因仅此 1 例, 只供参考。建议氯丁二烯中毒患者应随访观察, 尤其是肝脏变化。

参考文献:

- [1] 李寿祺. 氯丁二烯的毒作用及其预防 [J]. 化工劳动保护, 1984, (2): 39.
- [2] 李寿祺. 氯丁二烯致癌性研究之二 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 1987, 5 (4): 207.
- [3] 中国预防医学科学院标准处. 职业病诊断国家标准汇编 [M]. 北京: 中国标准出版社, 1992. 179.

收稿日期: 1998-10-05; 修回日期: 1998-11-30

作者简介: 单文红 (1971—), 女, 安徽巢湖人, 主治医师。