

· 临床实践 ·

职业接触二氯甲醚致肺癌 2 例报告

Lung cancer caused by occupational exposure to dichloromethylether: Report of two cases

郭宝科

GUO Bao-ke

(西安市中心医院职业病科, 陕西 西安 710003)

摘要: 对 2 例二氯甲醚致肺癌临床表现、特点进行分析, 指出应以预防为主。

关键词: 二氯甲醚; 肺癌

中图分类号: R135.1 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2006)04-0208-01

二氯甲醚致肺癌已被公认, 但职业性接触二氯甲醚致肺癌临床病例报道尚少, 现将我院诊断职业性接触二氯甲醚致肺癌 2 例报告如下。

1 病例介绍

【例 1】女, 67 岁, 某制药厂维生素 B₂ 车间工人, 1961 年 5 月~1964 年 9 月接触二氯甲醚。2004 年上半年自感乏力、咳嗽、活动后气短。胸片示右侧第 2 肋间近心缘处有一 3 cm×4 cm 的包块阴影; 胸部 CT 可见在右支气管中间段支气管旁有一软组织包块。诊断: 右肺上叶中心型肺癌。电子支气管镜检查见气管右侧壁内一小结节样新生物, 隆突欠锐利, 右主支气管外压性狭窄, 气管镜勉强通过, 右主支气管远端可见新生物形成, 并作活检, 病理报告为右肺上叶小细胞癌。经 5 个疗程化疗, 自觉症状缓解, 但仍有咳嗽、无力、头痛症状。纳可, 二便正常, 既往体健, 无吸烟史。为确定肺癌与职业的关系, 于 2005 年 5 月来我院就诊。

查体: BP130/70 mmHg, 面色稍苍白, 锁骨上淋巴结未扪及, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿啰音, 心率 80 次/min, 律齐, 各瓣膜区未闻及病理性杂音, 腹软, 肝脾肋下未及, 腱反射存在, 病理反射未引出。实验室检查, WBC 4.4×10⁹/L, N 0.71, L 0.29, RBC 3.37×10¹²/L, Hb 113 g/L, Plt161×10⁹/L, 嗜酸细胞 22×10⁹/L。胸部 CT 检查报告, 右肺上叶后段可见球形病灶, 密度均匀, 呈浅分叶, CT 值为 38.6~56 HU, 纵隔内可见淋巴结钙化, 大小约为 1 cm×1.5 cm, 病灶内未见钙化, 提示化疗后右上肺肿块较前缩小。

【例 2】男, 65 岁, 某制药厂维生素 B₂ 车间工人, 1962 年 5 月~1965 年 9 月接触二氯甲醚。2003 年下半年自觉咳嗽、气短、胸闷、痰多, 有时带血丝。经螺旋 CT 检查, 右肺门增大, 右侧上腔静脉后淋巴结肿大, 与肺门融合成肿块状, 支气管受压变窄, 考虑占位性病变。支气管镜检查见右上叶支气管前段管口一菜花状肿物阻塞管腔, 质地脆, 易出血。诊断: 右肺中心型肺癌。活检病理诊断: 右上叶小细胞性未分化癌。

后经 7 个疗程化疗, 症状有所缓解, 但仍咳嗽、气短、纳差, 痰中有时带血丝, 大便正常, 小便次数多, 但无症状, 既往椎间盘脱出症(已手术), 无吸烟史。为确定肺癌与职业的关系, 于 2005 年 5 月来我院就诊。

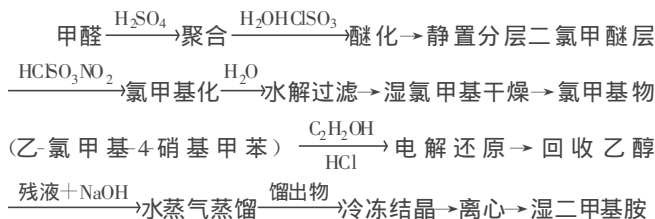
查体: BP 150/90 mmHg, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿啰音, 心率 76 次/min, 律齐, 各瓣膜区未闻及病理性杂音, 腹软, 肝脾肋下未触及, 腱反射存在, 病理反射未引出。实验室检查, WBC 4.4×10⁹/L, N 0.70, L 0.30, RBC 4.94×10¹²/L, Hb 130 g/L, Plt 318×10⁹/L, 尿液分析 P_{NO}(+), 余正常。肝功能及心电图正常, 胸部 CT 报告化疗后右上肺肿块明显缩小, 纵隔肿大淋巴结趋于消失。

2 讨论

本组 2 例患者接触二氯甲醚职业史明确, 根据患者症状、体征及胸片、CT、支气管镜检查、病理报告, 明确为原发性肺部肿瘤。经流行病学调查, 对照国家《职业性肿瘤诊断标准》GBZ94-2002, 经集体讨论, 诊断为职业性二氯甲醚所致右侧中心型肺癌。

二氯甲醚又名双氯甲基醚, 其蒸气对眼、呼吸道黏膜有刺激作用, 致癌作用较强, 长期接触本品的工人肺癌的发病率明显增高, IARC 已将其列入人类肯定的致肺癌物。

VitB₂ 车间氯甲醚为制造二甲胺过程的中间产物, 其简单工艺流程如下:



当时该工艺流程在同一个车间, 厂房矮小、设备简陋、密闭防护差, 车间内刺激性气味较大(但未进行测定), 车间所有工人均有密切接触二氯甲醚的可能。该车间共有 110 名工人, 自 1959 年试生产以来(1981 年停产), 历年体检共诊断为二氯甲醚肺癌 12 人, 其中男 9 人, 女 3 人, 发病率高达 10.91%, 至今已死亡 10 人。

本组 2 例属尚生存的患者, 在同一个车间接触二氯甲醚 3~4 年, 潜隐期 40 余年, 发病部位均为右肺上叶, 中心型, 病理报告为小细胞癌, 这一特点与文献报告基本一致。

职业性肺肿瘤目前尚无根治的手段, 所以我们应该重在预防。对从事氯甲醚及二氯甲醚作业者应按《职业病防治法》的要求, 定期进行职业健康监护, 早发现、早治疗。

收稿日期: 2005-05-30; 修回日期: 2005-08-19

作者简介: 郭宝科(1946-), 男, 主任医师, 教授, 从事职业病、化学中毒的临床研究。