

# One Case of Esophagitis Dissecans Superficialis

Qian Xu, Yaning Wang, Yuekao Li, Li Yang

Department of CT & MR, The Fourth Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang  
Email: xujianhb@21cn.com

Received: Oct. 14<sup>th</sup>, 2013; revised: Oct. 30<sup>th</sup>, 2013; accepted: Nov. 3<sup>rd</sup>, 2013

Copyright © 2013 Qian Xu et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

**Abstract:** A 47-year-old female vomited a lot of blood and the tubular excoriation in mouth after severe vomiting. The tubular excoriation was pathologically diagnosed as stratified squamous epithelium. She recovered and discharged after symptomatic treatment.

**Keywords:** Esophagitis Dissecans Superficialis; Imaging; Treatment

## 自发性食管粘膜剥脱症 1 例

许 茜, 王亚宁, 李月考, 杨 丽

河北医科大学第四医院 CT 磁共振科, 石家庄  
Email: xujianhb@21cn.com

收稿日期: 2013 年 10 月 14 日; 修回日期: 2013 年 10 月 30 日; 录用日期: 2013 年 11 月 3 日

**摘 要:** 患者, 女, 47 岁, 剧烈呕吐后, 呕出大量鲜血和一与口腔相连的管状膜样物, 病理检查为复层鳞状上皮, 对症治疗后痊愈出院。

**关键词:** 自发性食管粘膜剥脱症; 影像表现; 治疗

### 1. 引言

患者, 女, 47 岁。主因进食后呕吐伴呕血 6 小时入院。患者误食“鱼骨”后出现胸痛, 伴胸骨后区、后背区放射痛, 随后呕吐食物、大量新鲜血及一与口腔相连的管状膜样物(图 1), 长约 15 cm, 直径约 1.5 cm, 于当地医院剪断, 后转入我院。入院后查体: T37.4 °C, P102 次/分, R20 次/分, BP129/82 mmHg, 面色略苍白, 胸腹部查体未见明显异常。行胸部 CT 检查显示: 食管全程壁增厚, 管腔缩小, 部分食管壁内可见高密度影(图 2(a)~(c))。入院诊断为: 自发性食管粘膜剥脱症, 予以禁食、补液、抑酸等积极对症治疗 9 天后好转, 进食良好, 痊愈出院。所呕吐的管状物体病理检查为复层鳞状上皮。出院后一月复查胃镜显示

食管粘膜未见明显异常。



Figure 1. The tubular excoriation from vomit in mouth  
图 1. 自口中呕吐出的管状粘膜物

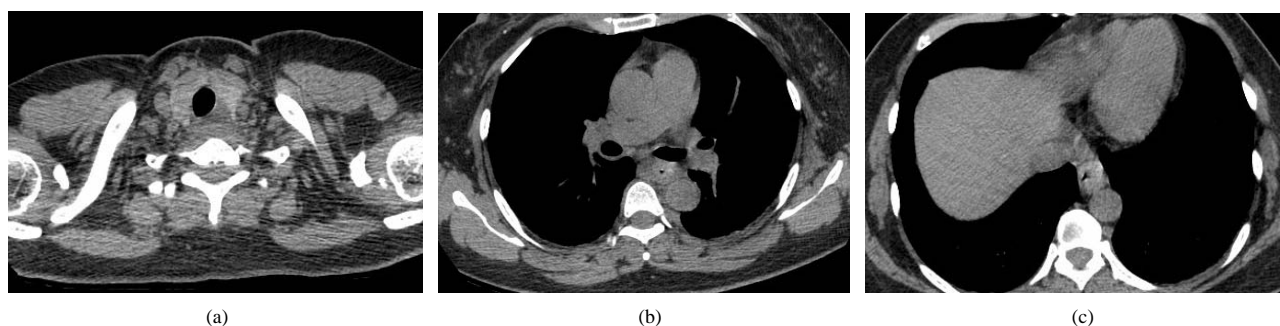


Figure 2. The whole esophagus increases thick. Slightly high density can be seen in the middle and lower esophagus.  
图 2. 食管全程壁均增厚，中下段食管壁内可见稍高密度影

## 2. 讨论

自发性食管粘膜剥脱症(esophagitis dissecans superficialis), 又称特发性表皮脱落性食管炎(superficial exfoliative oesophagitis)、食管管型(esophageal cast)等, 文献报道罕见。最早于 1935 年由 Patterson 描述<sup>[1]</sup>。本病多见于无明显基础病的青壮年, 无明显性别倾向, 大多与进食干硬、粗糙、热的食物有关。但也有伴发于类天疱疮或胃镜下治疗导致食管粘膜剥脱的报道<sup>[2,3]</sup>。典型患者从口中吐出比较完整的管状粘膜, 内镜检查时可见食管粘膜糜烂、溃疡、出血以及大片状剥脱、缺失等。其病因多是剧烈呕吐或发生在食管粘膜轻度损伤后, 食管上皮与其下面组织之间的凝聚力消失, 随着频繁剧烈呕吐使食管粘膜层逐渐分离, 并且均匀而迅速地扩展至全程食管而呈管状剥脱。本病发病后食管上皮多在短期内自行修复, 经内科对症治疗, 预后较好<sup>[4]</sup>。

无粘膜吐出者, 食管粘膜剥脱后 CT 检查可显示特征性的“双环”征: 高密度的内环为粘膜环, 周围环绕低密度的气体环, 外周高密度的外环为肌层的影像。临床上可出现不典型症状如胸闷、胸痛等, 易误诊为冠心病、心梗及主动脉夹层等疾病<sup>[2]</sup>。本例患者

粘膜撕脱后迅速自口中吐出, 故未能出现典型“双环”征, 而且 CT 显示食管全程管壁呈较为均匀一致的增厚(超过 5 mm), 食管管腔缩小, 周围脂肪层显示不清, 与主动脉及心包之间脂肪间隙消失。考虑食管表层粘膜剥脱后食管肌层因水肿及炎症反应而增厚, 同时伴有粘膜下积血, 因此食管壁局部显示高密度影像。单纯 CT 影像易与食管肿瘤相混淆, 但结合病史分析应不难鉴别。诊断食管粘膜剥脱的重要意义在于, 该病为良性病变, 临床经补液、止血、静脉营养等处理多预后良好, 较少出现穿孔、狭窄等并发症。而食管肿瘤为恶性疾病, 多需外科手术切除治疗。

## 参考文献 (References)

- [1] Patterson, T.C. (1935) A simple superficial esophageal cast. *The Journal of Pathology and Bacteriology*, **40**, 559-569.
- [2] Nakabori, T., Yamamoto, K., Hayashi, S., et al. (2013) A case of exfoliative esophagitis caused by endoscopic submucosal dissection during imatinib treatment for gastrointestinal stromal tumor. *Nihon Shokakibyō Gakkai Zasshi*, **110**, 630-638.
- [3] Fukuchi, M., Otake, S., Naitoh, H., et al. (2011) A case of exfoliative esophagitis with pemphigus vulgaris. *Diseases of the Esophagus*, **24**, 23-25.
- [4] 黎培员, 王南下, 田德安 (2008) 食管黏膜表层剥脱症 1 例. *世界华人消化杂志*, **16**, 1476-1478.