

续至胃体中下部;腹部CT检查提示脾静脉远端狭窄,同时通过EUS观察胃底大弯出血曲张静脉的穿通支并连续追踪检查,显示穿通支来自脾门部脾静脉分支,推测为胃短静脉回流受阻所致,进一步证实该例pNETs所致胰源性门静脉高压并发胃底静脉曲张出血。胰源性门静脉高压所致的静脉曲张主要位于胃底、胃体大弯,内镜下治疗以注射组织胶和硬化剂为主。本例经过组织胶注射治疗,成功封堵出血静脉,随访1年未再出血,效果良好。

pNETs的治疗方案中,手术是使患者获得长期生存的最佳治疗方法。高分化神经内分泌瘤即使发生远处转移,患者生存期仍可较长,行根治性切除的患者总生存期可达5~10年甚至更长^[8]。该患者为G1期pNETs伴肝脏多发转移,根据2020年中国胃肠胰神经内分泌肿瘤诊治专家共识^[8],建议患者完善全身PET-CT,组织多学科联合会诊,根据情况行化疗、手术治疗或介入治疗。但该患者自动出院并选择中医中药治疗,我们还需要继续密切随访。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] Ma ZY, Gong YF, Zhuang HK, et al. Pancreatic neuroendocrine tumors: a review of serum biomarkers, staging, and management[J]. World J Gastroenterol, 2020, 26(19): 2305-2322. DOI: 10.3748/wjg.v26.i19.2305.
- [2] Schimmack S, Svejda B, Lawrence B, et al. The diversity and commonalities of gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors[J]. Langenbecks Arch Surg, 2011, 396(3): 273-298. DOI: 10.1007/s00423-011-0739-1.
- [3] Yao JC, Hassan M, Phan A, et al. One hundred years after "carcinoid": epidemiology of and prognostic factors for neuroendocrine tumors in 35,825 cases in the United States[J]. J Clin Oncol, 2008, 26(18): 3063-3072. DOI: 10.1200/JCO.2007.15.4377.
- [4] Hallet J, Law CH, Cukier M, et al. Exploring the rising incidence of neuroendocrine tumors: a population-based analysis of epidemiology, metastatic presentation, and outcomes[J]. Cancer, 2015, 121(4):589-597. DOI: 10.1002/encr.29099.
- [5] 彭娜, 秘建威, 赵东强. 超声内镜在胰腺神经内分泌肿瘤诊治中的进展[J]. 中华超声影像学杂志, 2020, 29(1):87-90. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1004-4477.2020.01.017.
- [6] Kann PH. Is endoscopic ultrasonography more sensitive than magnetic resonance imaging in detecting and localizing pancreatic neuroendocrine tumors? [J]. Rev Endocr Metab Disord, 2018, 19(2): 133-137. DOI: 10.1007/s11154-018-9464-1.
- [7] 周光文, 关蛟, 靳勇. 胰源性门静脉高压症的诊治进展[J]. 中华肝胆外科杂志, 2017, 23(1):1-4. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-8118.2017.01.001.
- [8] 中华医学会消化病学分会胃肠激素与神经内分泌肿瘤学组. 胃肠胰神经内分泌肿瘤诊治专家共识(2020·广州)[J]. 中华消化杂志, 2021, 41(2): 76-87. DOI: 10.3760/cma.j.cn311367-20210104-00007.

衣原体直肠炎的诊治1例

黄勃 史晨辰 曹珊 彭涛 刘玉兰

北京大学人民医院消化内科, 北京 100044

黄勃现在清华大学附属北京清华长庚医院消化内科, 北京 102218

通信作者: 刘玉兰, Email: liuyulan@pkuph.edu.cn

【提要】 衣原体直肠炎在临床上较为罕见,通常为性传播。本文报道1例衣原体直肠炎的典型内镜下表现,并介绍其病理表现及诊治方法,为临床工作提供参考。

【关键词】 沙眼衣原体; 直肠炎; 性传播疾病

Diagnosis and treatment for chlamydia trachomatis proctitis: a case report

Huang Qing, Shi Chenchen, Cao Shan, Peng Tao, Liu Yulan

Department of Gastroenterology, Peking University People's Hospital, Beijing 100044, China

Huang Qing is working at the Department of Gastroenterology, Beijing Tsinghua Changgung Hospital

Affiliated to Tsinghua University, Beijing 102218, China

Corresponding author: Liu Yulan, Email: liuyulan@pkuph.edu.cn

DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20210819-00434

收稿日期 2021-08-19 本文编辑 许文立 唐涌进

引用本文: 黄勃, 史晨辰, 曹珊, 等. 衣原体直肠炎的诊治1例[J]. 中华消化内镜杂志, 2023, 40(1): 70-71.

DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20210819-00434.



患者男, 28 岁, 因“间断腹泻伴下腹痛 2 个月”就诊于北京大学人民医院消化内科门诊。患者 2 个月前出现腹泻, 3~4 次/d, 为黄色糊状便, 伴下腹隐痛, 无黏液血便, 无发热, 无恶心、呕吐。血常规、生化、凝血及 C 反应蛋白检测未见明显异常, 感染四项(乙肝、丙肝、梅毒、艾滋病)检测未见明显异常。肠镜检查可见距肛门口 3 cm 以下直肠黏膜弥漫性 2~4 mm 结节样病变伴红斑(图 1), 直肠活检提示黏膜重度慢性炎, 淋巴组织增生(图 2)。追问个人史, 患者诉有多个同性性伴侣, 有多次无防护措施肛交史。结合患者肠镜结果及个人史, 完善沙眼衣原体抗体检测, 结果为阳性, 提示沙眼衣原体感染, 诊断为衣原体直肠炎。门诊给予阿奇霉素 500 mg/d 口服治疗, 1 周后患者腹泻、腹痛症状逐渐消失。3 个月后复查肠镜, 可见直肠病变较前明显好转(图 3)。

讨论 沙眼衣原体是全世界最普遍的性传播疾病病原体, 可导致如结肠炎、输卵管炎、非淋菌性尿道炎等一系列感染, 某些亚型还会导致性病淋巴肉芽肿^[1]。性病淋巴肉芽肿血清型的沙眼衣原体感染直肠会引起较严重的症状, 如剧烈的肛门疼痛、黏液脓血便, 造成直肠严重的溃疡、狭窄, 肛门和阴道的瘘管、脓肿等^[2]。而非性病淋巴肉芽肿血清型的沙眼衣原体导致的直肠感染, 通常仅引起轻微症状, 如直肠分泌物增多、肛门疼痛等^[3]。本例患者以腹泻、腹痛为主要表现, 肠镜发现衣原体直肠炎; 但患者无黏液脓血便、肛瘘及直肠刺激症状, 其临床症状并不能完全用直肠炎解释, 因此其衣原体直肠炎归因于肠镜检查偶然发现。患者临床症状轻微, 推测其属于非性病淋巴肉芽肿血清型沙

眼衣原体感染。

直肠感染沙眼衣原体通常是因为直肠黏膜直接接触病原体, 或病原体通过阴茎、阴道的破损部位经次级淋巴管传播造成感染。衣原体直肠炎内镜下表现为直肠黏膜弥漫性结节样病变伴红斑, 可有小溃疡, 质地脆。病理表现为淋巴滤泡增生和弥漫性炎细胞浸润^[4]。治疗方面, 给予阿奇霉素、四环素或红霉素连续口服 7~14 d, 均有较好疗效^[4-5]。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] Witkin SS, Minis E, Athanasiou A, et al. Chlamydia trachomatis: the persistent pathogen[J]. Clin Vaccine Immunol, 2017, 24(10):e203-217. DOI: 10.1128/CVI.00203-17.
- [2] Davis BT, Thiim M, Zukerberg LR. Case records of the Massachusetts General Hospital. Case 2-2006. A 31-year-old, HIV-positive man with rectal pain[J]. N Engl J Med, 2006, 354(3):284-289. DOI: 10.1056/NEJMe059038.
- [3] Quinn TC, Stamm WE, Goodell SE, et al. The polymicrobial origin of intestinal infections in homosexual men[J]. N Engl J Med, 1983, 309(10): 576-582. DOI: 10.1056/NEJM198309083091002.
- [4] Ootani A, Mizuguchi M, Tsunada S, et al. Chlamydia trachomatis proctitis[J]. Gastrointest Endosc, 2004, 60(1): 161-162. DOI: 10.1016/s0016-5107(04)01300-8.
- [5] Fukushima K, Yanagisawa N. Severe proctitis caused by Chlamydia trachomatis serovars D[J]. Intern Med, 2016, 55(21):3231. DOI: 10.2169/internalmedicine.55.7209.

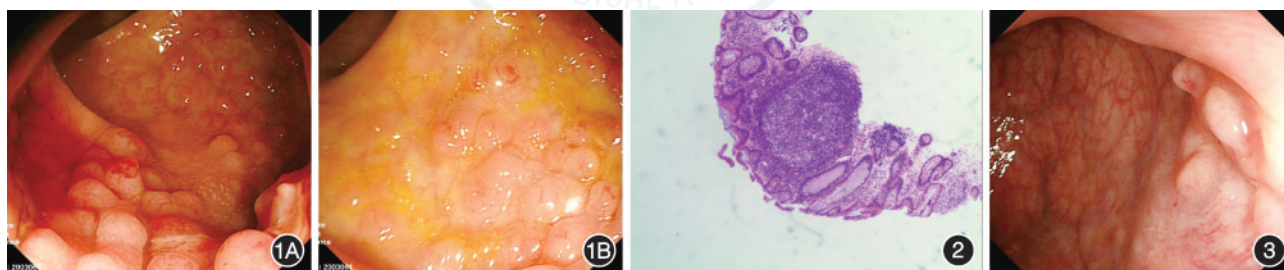


图 1 肠镜检查 1A: 直肠弥漫性结节样病变伴红斑; 1B: 病变累及距肛门口 3 cm 以下直肠黏膜 HE ×40 图 3 治疗后肠镜检查见直肠黏膜病变好转

图 2 直肠黏膜重度慢性炎, 淋巴组织增生

• 插 页 目 次 •

富士胶片(中国)投资有限公司	封 2	江苏唯德康医疗器械有限公司	38b
宾得医疗器械(上海)有限公司	对封 2	安徽桐康医疗科技股份有限公司	52a
深圳开立生物医疗科技股份有限公司	对中文目次 1	爱尔博(上海)医疗器械有限公司	52b
爱尔博(上海)医疗器械有限公司	对中文目次 2	北京麦康医疗器械有限公司	64a
武汉楚精灵医疗科技有限公司	对英文目次 1	中华消化内镜杂志宣传页	64b
上海澳华内镜股份有限公司	对英文目次 2	南微医学科技股份有限公司	封 3
北京华亘安邦科技有限公司	对正文	奥林巴斯(北京)销售服务有限公司	封 4
上海优医基医学科技有限公司	38a		