

中华医学会系列杂志

ISSN 1007-5232

CN 32-1463/R

中华消化内镜杂志®

ZHONGHUA XIAOHUA NEIJING ZAZHI

2024年3月 第41卷 第3期

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

Volume 41 Number 3
March 2024



中华医学会

CHINESE
MEDICAL
ASSOCIATION

ISSN 1007-5232



中华消化内镜杂志[®]

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

月刊 1996年8月改刊 第41卷 第3期 2024年3月20日出版



微信: xhnxw



新浪微博

主 管

中国科学技术协会

主 办

中华医学会

100710,北京市东四西大街42号

编 辑

中华消化内镜杂志编辑委员会

210003,南京市紫竹林3号

电话: (025)83472831, 83478997

传真: (025)83472821

Email: xhnxj@xhnxj.com

http://www.zhshnjzz.com

http://www.medjournals.cn

总编辑

张澍田

编辑部主任

唐涌进

出 版

《中华医学杂志》社有限责任公司

100710,北京市东四西大街42号

电话(传真): (010)51322059

Email: office@cmaph.org

广告发布登记号

广登32010000093号

印 刷

江苏省地质测绘院

发 行

范围: 公开

国内: 南京报刊发行局

国外: 中国国际图书贸易集团

有限公司

(北京399信箱, 100048)

代号 M4676

订 购

全国各地邮政局

邮发代号 28-105

邮 购

中华消化内镜杂志编辑部

210003, 南京市紫竹林3号

电话: (025)83472831

Email: xhnxj@xhnxj.com

定 价

每期25.00元, 全年300.00元

中国标准连续出版物号

ISSN 1007-5232

CN 32-1463/R

2024年版版权归中华医学会所有

未经授权, 不得转载、摘编本刊文章, 不得使用本刊的版式设计

除非特别声明, 本刊刊出的所有文章不代表中华医学会和本刊编委会的观点

本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换

目 次

共识与指南

中国结直肠肿瘤无创诊断生物标志物应用专家共识(2023, 北京)··· 169

消化健康全国重点实验室

国家消化系统疾病临床医学研究中心

中国医师协会消化医师分会

胰腺体外震波碎石术专家共识····· 178

中国医师协会胰腺病学专业委员会

国家消化系统疾病临床医学研究中心(上海)

菁英论坛

牵引技术在内镜黏膜下剥离术中的应用····· 184

庞婷婷 许艺凡 陈洁

虚拟现实技术在消化内镜培训中的应用与实践····· 189

李逸凡 吴欣荣 王维维 赵贝 王运荣 孙文琦 邹晓平

陈敏 王雷

论 著

内镜支架引流治疗不可切除肝门胆管恶性梗阻临床成功

影响因素的多中心研究····· 193

夏明星 潘阳林 蔡晓波 时之梅 秦文昊 吴军 高道键

王田田 胡冰

内镜下光动力治疗联合支架置入在不可切除肝门部胆管癌

梗阻性黄疸中的疗效分析····· 198

王刚 汤海正 冯虎 黄浩 徐凯 魏亚军 徐世波 吴波

王成

单人经口胆道镜与射频消融术同台诊治不可切除肝外胆管癌的

可行性与安全性研究····· 204

乐宸好 顾伟刚 杨晶 金杭斌 张筱凤 杨建锋

早期经胰管括约肌预切开术在导丝误入胰管的内镜逆行胰胆管

造影术困难插管中的临床应用····· 212

范玲 刘懿 孙正豪 杨璐 周佳 黄华 傅燕

胰管支架置入在预测为重症急性胆源性胰腺炎中的疗效分析····· 218

孙敏慧 沈红璋 张筱凤

超声内镜诊断恶性胰腺囊性病变的效果评价····· 224

许艺凡 陈洁

短篇论著

- 胆管支架联合光动力和(或)射频消融治疗在肝外胆管癌中的应用 230
王佳 金立鹏 丛羽晨 张航 孟毓珊 谢丛 毛庆东 薛魁金 蔡鹏 何宝国 鞠辉 毛涛 魏良洲
田宇彬 曹彬

病例报道

- 内镜下切除胃丛状血管黏液样肌纤维母细胞瘤 1 例 236
姜雨婷 郑晓玲
前列腺癌术后自动结扎夹移位表现为直肠黏膜下肿瘤 1 例 239
阿依木克地斯·亚力孔 齐志鹏 贺东黎 周平红 钟芸诗
胶原基质生物膜治疗盆腔放疗后的难治性放射性肠炎 1 例(含视频) 241
庄颖佳 王频 戴建武 陈敏 邹晓平

综 述

- 消化道全层缺损内镜下闭合方式的研究进展 244
许青芃 李锐
儿童肠道准备质量的影响因素及其研究进展 248
范娜 李元霞 江逊

读者·作者·编者

- 《中华消化内镜杂志》2024 年可直接使用英文缩写的常用词汇 183
《中华消化内镜杂志》2024 年征订启事 223
《中华消化内镜杂志》对来稿中统计学处理的有关要求 235

插页目次 203

本刊稿约见第 41 卷第 1 期第 82 页

本期责任编辑 钱程

本刊编辑部工作人员联系方式

唐涌进, Email: tang@xhnj.com

周 昊, Email: zhou@xhnj.com

顾文景, Email: gwj@xhnj.com

本刊投稿方式

登录《中华消化内镜杂志》官方网站 <http://www.zhxxhnjzz.com> 进行在线投稿。

朱 悦, Email: zhuyue@xhnj.com

钱 程, Email: qian@xhnj.com

许文立, Email: xwl@xhnj.com



唐涌进



周 昊



顾文景



朱 悦



钱 程



许文立

(扫码添加编辑企业微信)

- and magnetic resonance imaging of a plexiform angiomyxoid myofibroblastic tumor: a case report[J]. BMC Med Imaging, 2017,17(1):7. DOI: 10.1186/s12880-017-0180-1.
- [9] Galant C, Rousseau E, Ho Minh Duc DK, et al. Re: Plexiform angiomyxoid myofibroblastic tumor of the stomach[J]. Am J Surg Pathol, 2008, 32(12): 1910. DOI: 10.1097/PAS.0b013e3181838fa9.
- [10] Spans L, Fletcher CD, Antonescu CR, et al. Recurrent MALAT1-GLI1 oncogenic fusion and GLI1 up-regulation define a subset of plexiform fibromyxoma[J]. J Pathol, 2016, 239(3):335-343. DOI: 10.1002/path.4730.
- [11] Li B, Zhang QF, Han YN, et al. Plexiform myxoid gastrointestinal stromal tumor: a potential diagnostic pitfall in pathological findings[J]. Int J Clin Exp Pathol, 2015, 8(10): 13613-13618.
- [12] Bjelovic M, Micev M, Spica B, et al. Primary inflammatory myofibroblastic tumor of the stomach in an adult woman: a case report and review of the literature[J]. World J Surg Oncol, 2013,11:35. DOI: 10.1186/1477-7819-11-35.
- [13] James AW, Shurell E, Singh A, et al. Malignant peripheral nerve sheath tumor[J]. Surg Oncol Clin N Am, 2016, 25(4): 789-802. DOI: 10.1016/j.soc.2016.05.009.
- [14] Ng TL, Gown AM, Barry TS, et al. Nuclear beta-catenin in mesenchymal tumors[J]. Mod Pathol, 2005, 18(1):68-74. DOI: 10.1038/modpathol.3800272.
- [15] Boşotanu M, Boşotanu C, Deacu M, et al. Differential diagnosis of a gastric stromal tumor: case report and literature review[J]. Rom J Morphol Embryol, 2011,52(4):1361-1368.

前列腺癌术后自动结扎夹移位表现为直肠黏膜下肿瘤 1 例

阿依木克地斯·亚力孔¹ 齐志鹏¹ 贺东黎² 周平红¹ 钟芸诗¹

¹复旦大学附属中山医院内镜中心,上海 200032;²复旦大学附属中山医院徐汇区中心医院内镜中心,上海 200030

通信作者:钟芸诗,Email:zhong.yunshi@zs-hospital.sh.cn

【提要】 自动结扎夹移位至直肠表现为直肠黏膜下肿瘤的病例罕见,报道 1 例前列腺癌术后自动结扎夹移位至直肠表现为直肠黏膜下肿瘤的病例。

【关键词】 直肠肿瘤; 黏膜下肿瘤; 自动结扎夹; 移位; 内镜治疗

基金项目:上海市科学技术委员会科研计划项目(22XD1402200)

A case of Hem-o-lok ligation clip displacement after prostatectomy presenting as rectal submucosal tumor

Ayimukedisi·Yalikong¹, Qi Zhipeng¹, He Dongli², Zhou Pinghong¹, Zhong Yunshi¹

¹Endoscopy Center, Zhongshan Hospital, Fudan University, Shanghai 200032, China; ²Endoscopy Center, Zhongshan-Xuhui Hospital, Fudan University, Shanghai 200030, China

Corresponding author: Zhong Yunshi, Email: zhong.yunshi@zs-hospital.sh.cn

患者男,70岁,因“肠镜体检发现直肠黏膜下肿物6个月余”于2020-05-24就诊于复旦大学附属中山医院。患者于2019-11-20行超声内镜,直肠前壁距肛缘2cm可见大小约5.2mm×4.2mm不均匀低回声占位,与肌层关系不清,中央可见散在钙化,后方声影衰减。直肠指诊质硬。患者无

腹痛腹胀,无黏液脓血便,无里急后重等症状。既往有前列腺癌病史,于2018年行手术治疗。为寻求进一步治疗,入住我科,入院查体未见阳性体征,血常规、生化、凝血功能、肿瘤标志物等均未见明显异常。腹部CT提示直肠肠壁增厚,结合肠镜检查(图1A)。复查肠镜及超声内镜示直肠前

DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20230705-00006

收稿日期 2023-07-05 本文编辑 朱悦

引用本文:阿依木克地斯·亚力孔,齐志鹏,贺东黎,等. 前列腺癌术后自动结扎夹移位表现为直肠黏膜下肿瘤 1 例[J]. 中华消化内镜杂志, 2024, 41(3): 239-241. DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20230705-00006.



壁距肛缘 2 cm 可见大小约 5.0 mm×4.2 mm 不均匀低回声占位,中央可见散在钙化(图 1B)。虽病灶较小,但患者随访依从性低,强烈要求内镜手术治疗,故行内镜下治疗。术中于黏膜下注射后,黏膜切开刀切开病灶边缘,牙线辅助牵引下逐步剥离,完整、大块切除病灶,创面热活钳处理后,尼龙绳结合金属夹荷包缝合创面(图 1C~1G)。病灶提示为自动结扎夹,边缘有少许肉芽组织增生(图 1H)。结合患者既往前列腺癌手术病史,考虑患者直肠黏膜下肿瘤为前列腺癌术后自动结扎夹移位包埋所致。

讨论 前列腺癌是常见的男性恶性肿瘤,腹腔镜前列腺癌根治术是目前常用的局限性前列腺癌治疗方式^[1-2]。术中常采用自动(Hem-o-lok)结扎夹来结扎前列腺神经血管束以及固定吻合口处缝线。由于自动结扎夹的不可吸收性,偶有其移位及导致器官穿孔的病例报道^[2]。本例为前列腺癌术后自动结扎夹表现为直肠黏膜下肿瘤(submucosal tumor, SMT),较为罕见。

随着内镜诊疗技术的发展和居民健康意识的提高,结直肠 SMT 的检出率明显升高。结直肠 SMT 包括间质瘤、神经内分泌肿瘤、平滑肌瘤和颗粒细胞瘤等^[3]。神经内分泌肿瘤较多见于直肠,具有恶性潜能,体积较小的神经内分泌肿瘤可以内镜下局部切除,而长径>2.0 cm 者 80% 以上伴有淋巴结转移,需进行外科手术^[4-7]。而同样具有恶性潜能的间质瘤,恶性程度与病灶大小、位置和有丝分裂细胞占比有关^[7-8]。我国指南中提出了内镜下切除 SMT 的适应证^[3],包括:(1)对于术前检查怀疑或活检病理证实存在恶性潜能的肿瘤,在内镜切除技术允许的前提下,考虑内镜切除;(2)对于有症状(如出血、梗阻)的 SMT,考虑内镜切除;(3)对于术前检查怀疑或病理证实良性、但不能规律随访或随访期内瘤体短时间增大及内镜治疗意愿强烈的患者,可选择行内镜下切除。因此,准确的术前评估尤为重要。普

通肠镜检查可确定 SMT 的大小、形态、色泽、位置、有无搏动;CT、病理活检等都有助于结直肠 SMT 的术前评估^[7,9]。而超声内镜是目前评估消化道 SMT 最准确的影像学检查方法,对于消化道各种类型 SMT 的鉴别诊断,以及对肿瘤的定位和治疗方法的选择都有重要的作用^[3]。具有恶性潜能的神经内分泌肿瘤和间质瘤均在超声内镜下表现为低回声。研究显示,当超声内镜下表现为肿块边界不清晰、囊样改变、溃疡形成、出现焦点回声或内部异质化,则考虑恶性变可能,应尽快切除^[3,10]。另外,在常规内镜结合超声内镜无法对病灶良恶性进行评估时,超声内镜引导下细针穿刺抽吸术等方法可以作为进一步诊断的工具。但是, SMT 的活检存在损伤黏膜或造成与黏膜下组织粘连从而增加手术难度、增加出血穿孔、肿瘤播散等风险,因此术前活检并不是必要的^[3,9]。本例患者直肠 SMT 在超声肠镜下表现为大小约 5.2 mm×4.2 mm 不均匀低回声占位,与肌层关系不清,且中央可见散在钙化。同时,接诊过程中患者超声内镜随访依从性不高,有强烈内镜治疗意愿,故行内镜下治疗。

患者直肠 SMT 手术结果提示为自动结扎夹,结合患者既往前列腺癌治疗病史,遂考虑此病例为前列腺癌术后自动结扎夹移位包埋表现为直肠 SMT。自动结扎夹在腹腔镜手术中应用广泛。文献报道腹腔镜前列腺癌术后自动结扎夹可通过侵蚀膀胱颈部周围组织引起自动结扎夹移位,随后形成膀胱结石,其发生率为 0.5%~1.47%^[2,11]。但其移位至直肠的病例鲜有报道。本例患者自动结扎夹移位至直肠前壁,肠镜下表现为直肠黏膜下隆起。而自动结扎夹移位至直肠的机制尚不清楚,结合文献报道的自动结扎夹移位至膀胱的研究^[11],考虑自动结扎夹侵蚀直肠前壁组织,并逐步嵌入,发生异物炎症反应,从而形成包埋性异物,表现为直肠黏膜下隆起。

综上所述,自动结扎夹移位至直肠表现为直肠 SMT 的

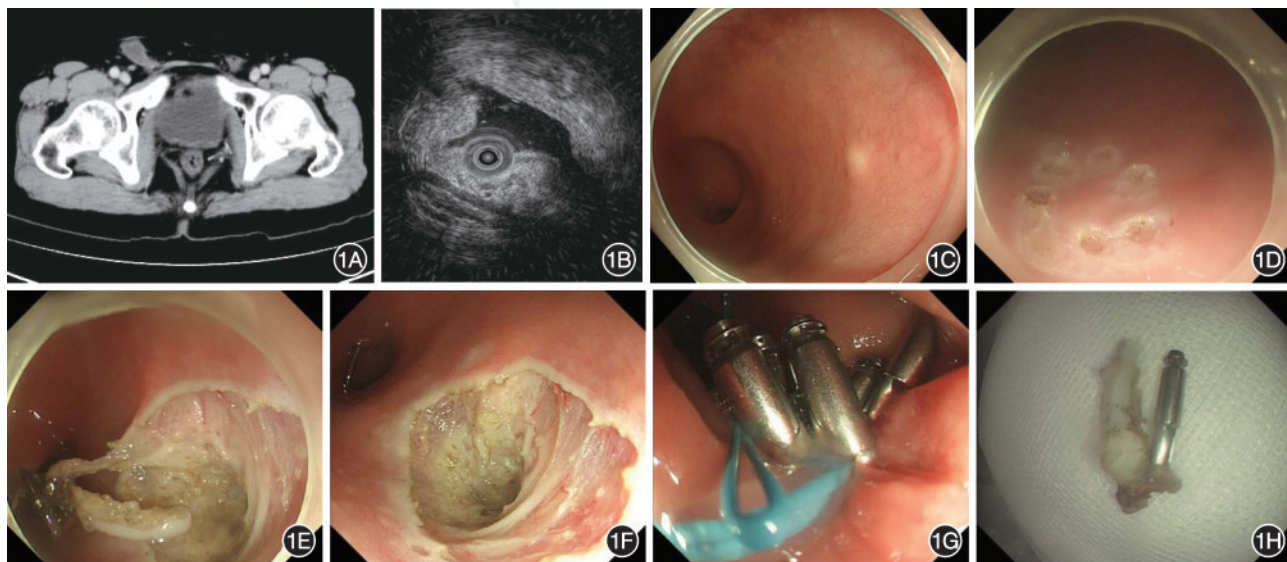


图1 直肠黏膜下肿瘤内镜诊治过程 1A:CT示直肠肠壁增厚;1B:超声内镜示直肠前壁不均匀低回声占位,与肌层关系不清,中央可见散在钙化,后方声影衰减;1C:结肠镜下见直肠前壁长径约0.4 cm黏膜下隆起;1D:标记病灶;1E:术中取出切除病灶;1F:术后创面;1G:荷包缝合创面;1H:取出的病灶为移位的自动结扎夹

病例罕见,既往有个别关于上消化道包埋性异物表现为上消化道 SMT 的报道。由于相关病例罕见和诊断经验缺乏,常规的术前检查和评估方法在区分包埋性异物和肿瘤性 SMT 方面敏感度和特异度不高。故在内镜下发现 SMT 时,要详细询问患者病史,考虑包埋性异物表现为 SMT 的可能。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

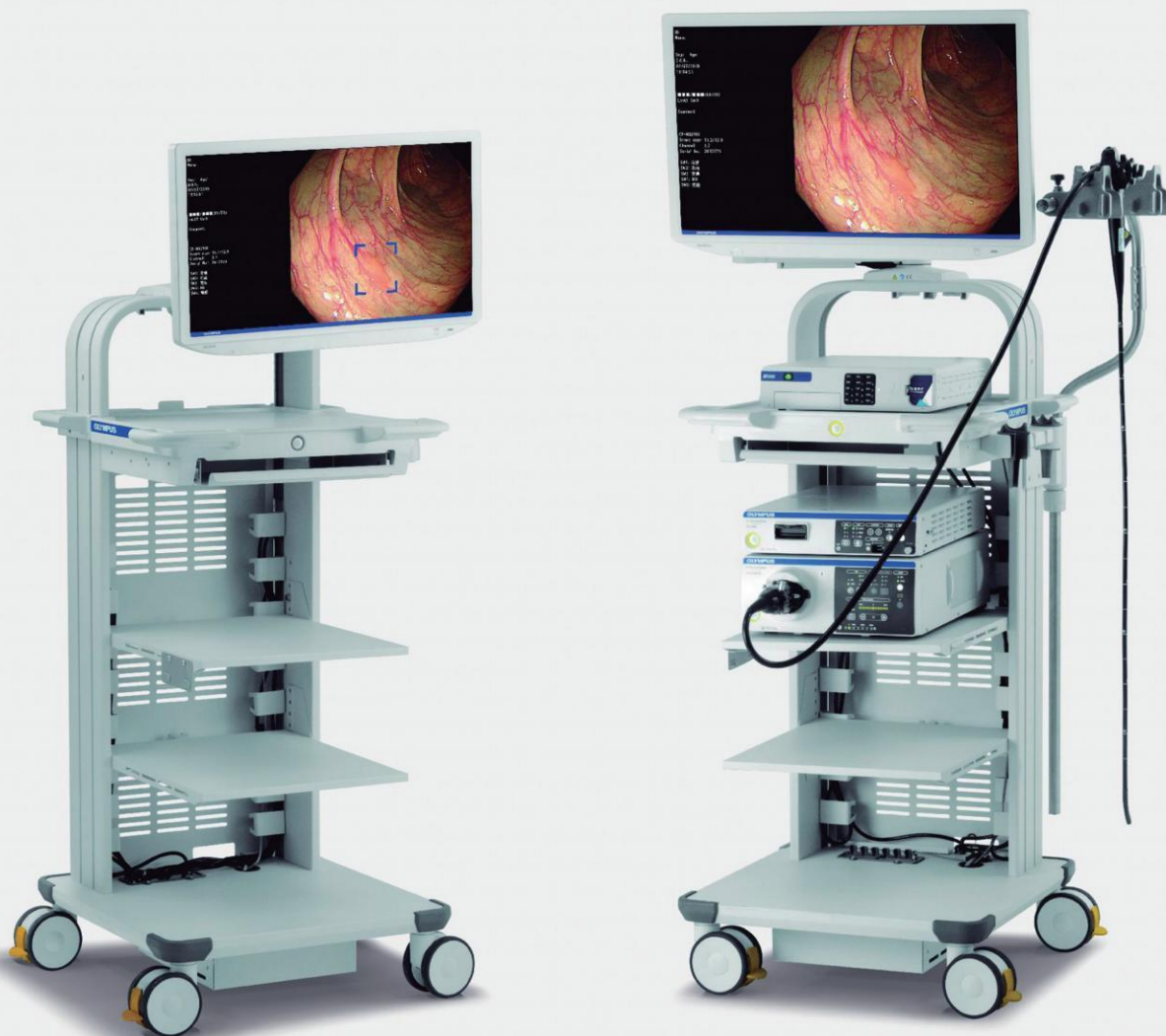
参 考 文 献

- [1] Mottet N, van den Bergh R, Briers E, et al. EAU-EANM-ESTRO-ESUR-SIOG guidelines on prostate cancer-2020 update. Part 1: screening, diagnosis, and local treatment with curative intent[J]. Eur Urol, 2021, 79(2): 243-262. DOI: 10.1016/j.eururo.2020.09.042.
- [2] 周志华, 刘小彭, 吴杰英, 等. 腹腔镜前列腺癌根治术后自动结扎夹移位的原因分析及防治对策[J]. 中华腔镜泌尿外科杂志(电子版), 2020, 14(4): 262-265. DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-3253.2020.04.006.
- [3] 中华医学会消化内镜学分会外科学组, 中国医师协会内镜医师分会消化内镜专业委员会, 中华医学会外科学分会胃肠外科学组. 中国消化道黏膜下肿瘤内镜诊治专家共识(2018 版)[J]. 中华消化内镜杂志, 2018, 35(8): 536-546. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2018.08.002.
- [4] Soga J. Early-stage carcinoids of the gastrointestinal tract: an analysis of 1914 reported cases[J]. Cancer, 2005, 103(8): 1587-1595. DOI: 10.1002/cncr.20939.
- [5] Radulova-Mauersberger O, Stelzner S, Witzigmann H. Rectal neuroendocrine tumors: surgical therapy[J]. Chirurg, 2016, 87(4): 292-297. DOI: 10.1007/s00104-016-0153-x.
- [6] Tsukamoto S, Fujita S, Yamaguchi T, et al. Clinicopathological characteristics and prognosis of rectal well-differentiated neuroendocrine tumors[J]. Int J Colorectal Dis, 2008, 23(11): 1109-1113. DOI: 10.1007/s00384-008-0505-1.
- [7] 李钦芳, 徐美东. 结直肠黏膜下肿瘤的内镜治疗现状[J]. 中华消化内镜杂志, 2022, 39(4): 330-333. DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20200922-00665.
- [8] Menon L, Buscaglia JM. Endoscopic approach to subepithelial lesions[J]. Therap Adv Gastroenterol, 2014, 7(3): 123-130. DOI: 10.1177/1756283X13513538.
- [9] Demetri GD, von Mehren M, Antonescu CR, et al. NCCN task force report: update on the management of patients with gastrointestinal stromal tumors[J]. J Natl Compr Canc Netw, 2010, 8(Suppl 2): S1-44. DOI: 10.6004/jnccn.2010.0116.
- [10] Ständer HF, Elmariah S, Zeidler C, et al. Diagnostic and treatment algorithm for chronic nodular prurigo[J]. J Am Acad Dermatol, 2020, 82(2): 460-468. DOI: 10.1016/j.jaad.2019.07.022.
- [11] Yu CC, Yang CK, Ou YC. Three types of intravesical Hem-o-lok clip migration after laparoscopic radical prostatectomy[J]. J Laparoendosc Adv Surg Tech A, 2015, 25(12): 1005-1008. DOI: 10.1089/lap.2015.0150.

OLYMPUS

广告

影诺医疗 INNOVISION



人工智能 助力诊疗 肠息肉电子下消化道内窥镜图像辅助检测软件 影诺鹰眼®

厦门影诺医疗科技有限公司

产品名称: 肠息肉电子下消化道内窥镜图像辅助检测软件

注册证号: 国械注准20233211648

生产企业: 厦门影诺医疗科技有限公司

奥林巴斯(北京)销售服务有限公司为厦门影诺医疗科技有限公司授权经销商。

北京总部: 北京市朝阳区新源南路 1-3号 平安国际金融中心 A 座 8 层

代表电话: 010-58199000

医疗内镜室户服务中心: 400-820-2084

广告批准文号: 闽械广审(文)第281107-04403号

本资料仅供医学专业人士阅读。

禁忌内容或注意事项详见说明书。

所有类别均基于本公司产品, 特此说明。

规格、设计及附件如有变更, 请以产品注册信息为准。

AD0075SV V01-2312

广告

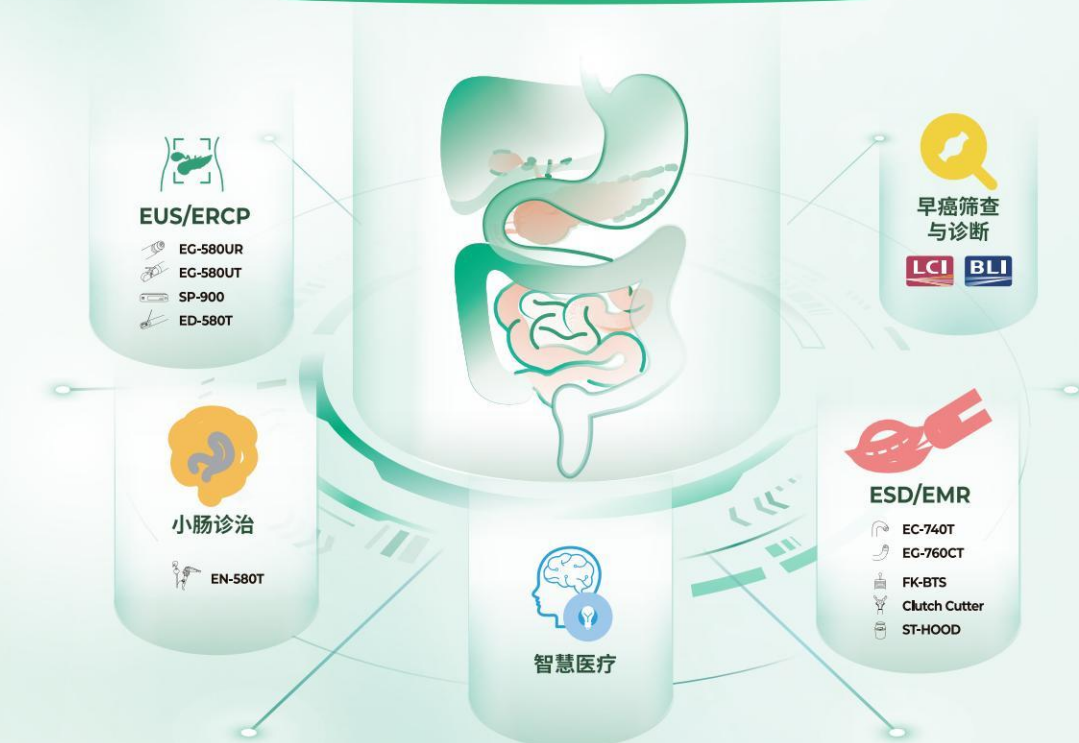
全消化道内镜诊疗 整体解决方案

富士胶片内镜系列产品

秉承富士胶片一贯以来的影像专业技术,积极研发、不断创新,通过清晰影像,从发现、诊断到治疗,覆盖诊疗所需。

愿与您携手,呵护消化道,远离消化道疾病。

早发现 >> 早诊断 >> 早治疗



FK-BTS为DK2620J8系列一次性使用高频电切开刀的通称
Clutch Cutter为一次性使用钳状高频电切开刀的通称
ST-HOOD为一次性使用内镜用光罩帽的通称

沪械广审(文)第250510-66952号

▲ 禁忌内容或注意事项详见说明书。

富士胶片(中国)投资有限公司
FUJIFILM (China) Investment Co., Ltd.
上海市浦东新区平家桥路100弄6号晶耀前滩T7 5-6楼
<http://www.fujifilm.com.cn>

EG-580UR 超声电子十二指肠内镜: 国械注进20173062265
EG-580UT 超声电子十二指肠内镜: 国械注进20173062263
SP-900 内镜超声系统: 国械注进20183060142
ED-580T 电子十二指肠内镜: 国械注进20213060157
EN-580T 电子小肠内镜: 国械注进201820602046
EC-740T 电子十二指肠内镜: 国械注进20203060266
EG-760CT 电子十二指肠内镜: 国械注进20203060267
DK2620J8系列一次性使用高频电切开刀: 国械注进20153010156
Clutch Cutter 一次性使用钳状高频电切开刀: 国械注进20153010282
ST-HOOD 一次性使用内镜用光罩帽: 国械注进20222060056