

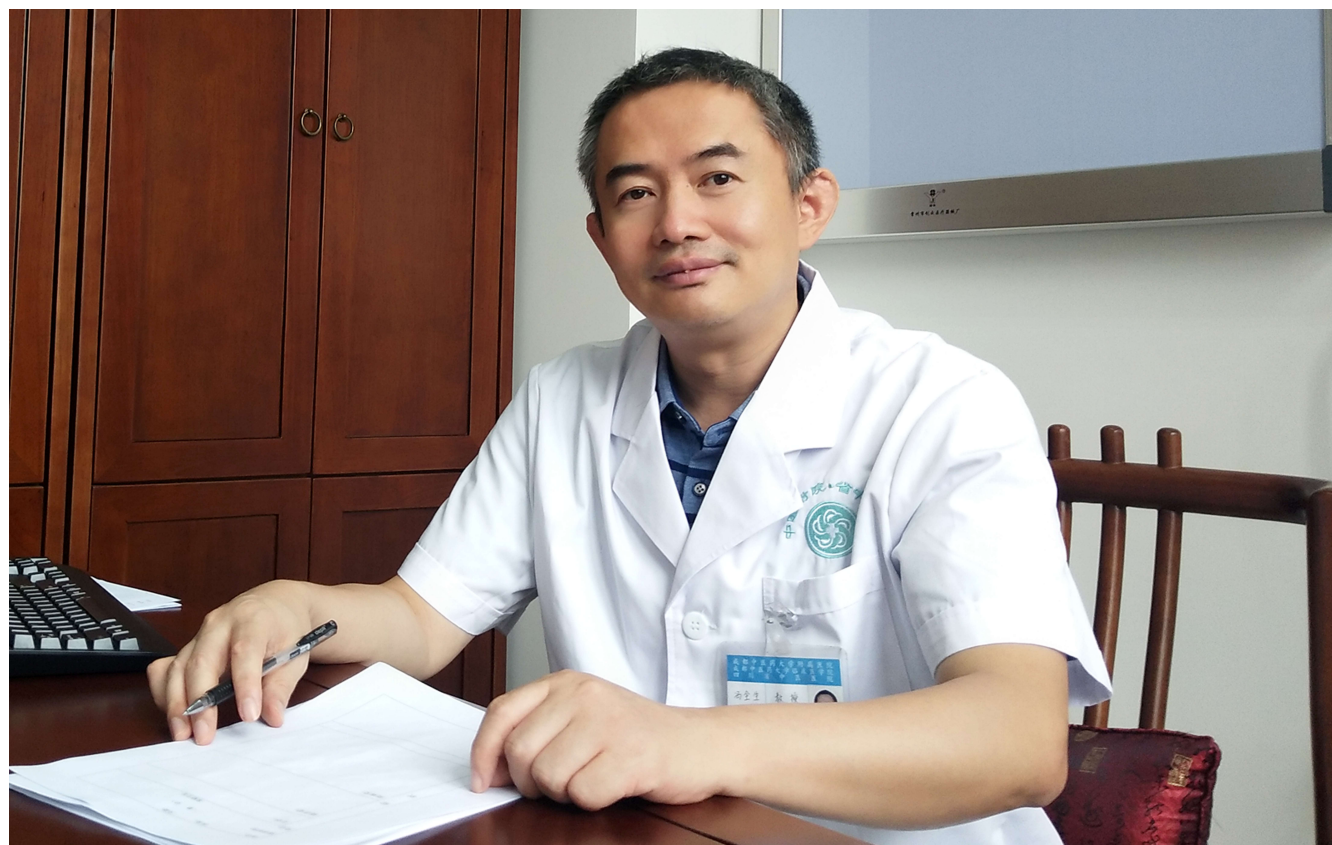
ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2019 年 8 月 8 日 第 27 卷 第 15 期 (Volume 27 Number 15)



15/2019

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



述评

- 913 胃癌耐药形成中微小RNA作用机制的研究进展

檀碧波, 李勇

基础研究

- 918 miR-216a-5p调控XIAP对急性胰腺炎腺泡细胞增殖、凋亡的影响

丁谦谦, 楼定进, 王海英

- 927 miR-181a-5p靶向PIAS1对雨蛙肽诱导的急性胰腺炎腺泡细胞损伤的影响

王晓华, 陈铁江, 楼一波

临床研究

- 936 基于临床大数据对反流性食管炎相关影响因素的分析

陈思旭, 尚占民, 郝建宇, 赵前前, 孙晶, 魏玉娜

- 943 新发糖尿病与胰腺癌的相关临床研究

董文珠, 于海涛, 王群英, 田宇彬

- 948 三间引流术在腺源性肛周脓肿治疗中有效性和安全性的前瞻性队列研究

张心怡, 金黑鹰, 王灿, 王俊, 张春霞, 叶晓瑞, 杨阳, 刘建磊, 朱雅

文献综述

- 954 5-羟色胺及其受体与肠易激综合征肠道动力异常的关系研究进展

王殷妹, 王恩康, 孟杨杨, 毕紫娟, 袁建业

临床实践

- 961 艾司奥美拉唑联合康复新治疗幽门螺杆菌阴性胃溃疡的疗效研究

马丽丽, 罗庆盛, 陶金红

病例报告

- 967 IgG4相关自身免疫性胰腺炎合并脾静脉血栓导致胃底静脉曲张破裂出血: 1例病例报告

梅雪灿, 王曦, 孔德润

- 972 以急性消化道大出血为表现的青年小肠多发间质瘤1例并文献复习

马兴彬, 刘丽娟, 牛琼, 尚炳英, 李扬扬, 刘成霞

消 息

- 947 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
960 《世界华人消化杂志》栏目设置
971 《世界华人消化杂志》正文要求
976 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费

封面故事

冯全生, 成都中医药大学二级教授, 四川省名中医, 四川省学术技术带头人, 全国第三批名老中医药专家学术经验继承人. 现任中国中医药研究促进会温病分会会长, 中华中医药学会感染病分会、防治艾滋病分会、学术流派传承分会副主任委员, 世中联温病专业委员会副会长. 任全国“十三五”规划教材《温病学》主编. 长于慢性胃肠病、脂肪肝、肝硬化、消化道肿瘤等的治疗. 主持国家科技重大专项和国家重点研发计划、国家自然科学基金等多项国家级课题. 近5年公开发表SCI、中文核心等论文60余篇. 曾获四川省优秀教学成果、四川省和市科技进步奖等.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 刘继红; 英文编辑 王天奇; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2019-08-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2019 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 27 Number 15 Aug 8, 2019

EDITORIAL

- 913 Role of microRNAs in drug resistance of gastric cancer cells

Tan BB, Li Y

BASIC RESEARCH

- 918 Regulatory effect of miR-216a-5p on XIAP-mediated differentiation, proliferation, and apoptosis of acinar cells in acute pancreatitis

Ding QQ, Lou DJ, Hai-Ying Wang HY

- 927 Effect of miR-181a-5p targeting PIAS1 on cerulein-induced acute pancreatitis-induced acinar cell injury

Wang XH, Chen TT, Lou YB

CLINICAL RESEARCH

- 936 Analysis of risk factors for reflux esophagitis based on clinical big data platform

Chen SX, Shang ZM, Hao JY, Zhao QQ, Sun X, Wei YN

- 943 Temporal patterns of new-onset diabetes in pancreatic cancer

Dong WZ, Yu HT, Wang QY, Tian ZB

- 948 A prospective cohort study of safety and efficacy of three-cavity clearance in treatment of perianal cryptoglandular abscess

Zhang XY, Jin HY, Wang C, Wang J, Zhang CX, Ye XR, Yang Y, Liu JL, Zhu Y

REVIEW

- 954 Advances in understanding relationship between 5-hydroxytryptamine and its receptors and intestinal dysmotility in irritable bowel syndrome

Wang YS, Wang EK, Meng YY, Bi ZJ, Yuan JY

CLINICAL PRACTICE

- 961 Esomeprazole combined with Kangfuxin for treatment of *Helicobacter pylori* negative gastric ulcer: Efficacy and impact on inflammatory factor expression

Ma LL, Luo SQ, Tao HJ

CASE REPORT

- 967 IgG4-related autoimmune pancreatitis combined with splenic vein thrombosis leading to variceal bleeding of the fundus: A case report

Mei XC, Wang X, Kong DR

- 972 Multiple intestinal stromal tumors in a young patient with acute gastrointestinal hemorrhage: A case report and literature review

Ma XB, Liu LJ, Niu Q, Shang BY, Li YY, Liu CX

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 27 Number 15 Aug 8, 2019

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Feng Quan-sheng, Professor of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, No.1166, Liutai Avenue, Wenjiang District, Chengdu 611137, Sichuan Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Ji-Hong Liu* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993
Renamed on January 25, 1998
Publication date August 8, 2019

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China

Telephone: +86-10-85381892

Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2019 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

以急性消化道大出血为表现的青年小肠多发间质瘤1例并文献复习

马兴彬, 刘丽娟, 牛琼, 尚炳英, 李扬扬, 刘成霞

马兴彬, 刘丽娟, 牛琼, 尚炳英, 刘成霞, 滨州医学院附属医院消化内科
山东省滨州市 256603

李扬扬, 滨州医学院附属医院病理科 山东省滨州市 256603

马兴彬, 主治医师, 主要研究消化道早癌, 胃食管反流病.

作者贡献分布: 论文撰写由马兴彬完成; 修改由刘丽娟完成; 整理及审校由牛琼完成; 研究过程由尚炳英、李扬扬协助完成; 论文设计及理论指导由刘成霞完成.

通讯作者: 刘成霞, 教授, 256603, 山东省滨州市黄河二路661号, 滨州医学院附属医院消化内科. phdlcx@163.com

收稿日期: 2019-06-06

修回日期: 2019-06-25

接受日期: 2019-08-02

在线出版日期: 2019-08-08

Multiple intestinal stromal tumors in a young patient with acute gastrointestinal hemorrhage: A case report and literature review

Xing-Bin Ma, Li-Juan Liu, Qiong Niu, Bing-Ying Shang, Yang-Yang Li, Cheng-Xia Liu

Xing-Bin Ma, Li-Juan Liu, Qiong Niu, Bing-Ying Shang, Cheng-Xia Liu, Department of Gastroenterology, Binzhou Medical College Affiliated Hospital, Binzhou 256603, Shandong Province, China

Yang-Yang Li, Department of Pathology, Binzhou Medical College Affiliated Hospital, Binzhou 256603, Shandong Province, China

Corresponding author: Cheng-Xia Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Binzhou Medical College Affiliated Hospital, Binzhou 256603, Shandong Province, China. phdlcx@163.com

Received: 2019-06-06

Revised: 2019-06-25

Accepted: 2019-08-02

Published online: 2019-08-08

Abstract BACKGROUND

Acute small intestinal bleeding in clinical diagnosis and treatment is not specific, and the diagnosis of small intestinal bleeding is still a major clinical challenge because of its high mobility, tortuosity, and difficulty in endoscopic examination.

CASE SUMMARY

This case is a young patient with multiple stromal tumors of the small intestine complicated with acute massive hemorrhage of the digestive tract. After correction of shock, abdominal computed tomography (CT) and emergency enteroscopy were performed, followed by multi-disciplinary team discussion to develop a reasonable and standardized treatment plan and subsequent therapy to save the patient's life and maximize the benefits of the patient.

CONCLUSION

Small intestinal stromal tumor has an insidious onset and lacks specific clinical manifestations. According to the characteristics of this disease, B-mode ultrasound, CT, magnetic resonance imaging, digital subtraction angiography, gastrointestinal endoscopy, capsule endoscopy, and other examinations should be used to make a preoperative diagnosis and conduct accurate clinical staging. Multidisciplinary discussion is helpful to develop standardized treatment options to improve the prognosis of patients.

© The Author(s) 2019. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key words: Small intestine; Gastrointestinal multiple stromal tumors; Gastrointestinal bleeding

Ma XB, Liu LJ, Niu Q, Shang BY, Li YY, Liu CX. Multiple intestinal stromal tumors in a young patient with acute gastrointestinal hemorrhage: A case report and literature review. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2019; 27(15): 972-976
 URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v27/i15/972.htm>
 DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v27.i15.972>

摘要

背景

临床诊疗中急性小肠出血无特异性, 且因小肠活动度大, 迂回曲折, 内镜检查不易操作, 故对小肠出血的诊断仍是临床上的一大挑战。

病例概述

本案例为一例青年患者发生小肠多发间质瘤合并急性消化道大出血, 在积极纠正休克后, 以腹部电子计算机断层扫描(computed tomography, CT)为导向, 完善急诊小肠镜检查, 而后经过多学科综合会诊讨论迅速制定合理规范治疗方案及后续治疗计划, 挽救患者生命, 使患者获得最大受益。

结论

小肠间质瘤起病隐匿, 缺乏特异性临床表现, 可结合特点联合应用B超、CT、磁共振成像及相关血管造影, 胃肠镜, 胶囊内镜等检查明确术前诊断、精确临床分期, 经多学科讨论制定规范的治疗方案, 改善患者预后。

© The Author(s) 2019. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 小肠; 胃肠道多发间质瘤; 消化道出血

核心提要: 临床诊疗中不明原因的消化道出血多为小肠出血, 由于其特有的解剖结构及复杂的病因导致快速诊断困难, 严重时危及生命。通过分析该病例的诊治过程, 在稳定生命体征基础上, 可根据疾病特点有效的借助于多种影像学 and 内镜检查明确病因, 同时需联合多学科讨论, 制定合理规范的治疗方案及后续治疗计划, 对于降低患者死亡率及改善患者预后具有重要意义。

马兴彬, 刘丽娟, 牛琼, 尚炳英, 李扬扬, 刘成霞. 以急性消化道大出血为表现的青年小肠多发间质瘤1例并文献复习. *世界华人消化杂志* 2019; 27(15): 972-976

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v27/i15/972.htm>
 DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v27.i15.972>

0 引言

小肠出血疾病的诊断及治疗在临床工作中漏诊、误诊及误治的比率高^[1], 其中小肠肿瘤是常见病因, 而胃肠道间质瘤则是最常见的小肠肿瘤^[2], 本例为青年患者发

生小肠多发间质瘤合并急性消化道大出血实属罕见, 现报道如下。

1 病例报告

1.1 患者 男, 36岁, 因“黑便伴意识丧失3 d, 再发1 d”于2018-09-16入住滨州医学院附属医院消化内科。患者入院前3 d无明显诱因出现黑便, 为暗红色稀便, 共5次, 量约750 mL, 伴心慌、大汗, 无呕血, 至当地医院就诊途中出现短暂意识丧失, 持续约30 s逐渐恢复, 于当地住院期间仍有柏油样黑便, 每日1次, 量约150 mL, 给予补液扩容、抑酸、止血等治疗后生命体征相对稳定, 期间完善胃镜提示“慢性浅表性胃炎”, 完善腹部电子计算机断层扫描(computed tomography, CT)提示腹部多发肿物。入本院前1 d前患者再次出现暗红色血便2次, 夹杂黑色血凝块, 量约300 mL, 伴心慌、大汗, 为求进一步诊疗急诊入住滨州医学院附属医院。既往史无特殊。

1.2 查体 T: 37.2 °C, P: 84次/分, R: 15次/分, BP: 130/98 mmHg, 偏胖体型, 贫血貌, 睑结膜苍白, 腹软, 腹部未触及显著肿物, 全腹无压痛及反跳痛, 肠鸣音8次/分, 余查体未见明显阳性体征。

1.3 实验室检查 血常规: WBC $7.5 \times 10^9/L$, Hb 84 g/L, HCT 23%, PLT $223 \times 10^9/L$; CEA: 0.61 ng/mL, 余未见显著异常。胸部+腹部平扫、强化: 双肺炎症、腹部多发病变。腹腔内可见多个混杂密度影, 大小约2-10 cm不等, 呈不均匀显著强化, 部分可见液化灶、钙化灶, 包膜相对完整(图1A), 腹膜后未见肿大淋巴结。

2 入院诊断

不明原因消化道大出血: 消化系统肿瘤并出血?

3 治疗

患者入院后给予补液、奥曲肽50 μg/h持续微量泵泵入, 卡络磺钠、血凝酶止血, 艾司奥美拉唑抑酸, 保持内环境稳定及营养支持等治疗, 入院当天夜间再次出现暗红色血便3次, 共约300 mL, 伴乏力, 无心慌、头晕等不适, 复查血常规提示Hb降至72 g/L, 于次日给予输血去白悬浮红细胞2.5 U, 当天于夜间再次出现血便2次, 共约150 mL, 生命体征尚稳定。为进一步明确病变及出血情况, 排除禁忌症第3 d行肠道准备后行急诊单气囊小肠镜检查, 于空肠、十二指肠水平段分别见4处黏膜下隆起, 镜下评估约2.0-2.5 cm, 其中最大者表面可见一处溃疡, 有血瘤形成(图1B、C), 并行内镜下止血治疗。因肠道内残留血液严重影响观察, 经肛进镜回肠末端约50 cm未见器质性病变。患者于第4 d行全院多学科综合会诊, 考虑患者小肠多发恶性间质瘤可能性大, 目前虽相对稳

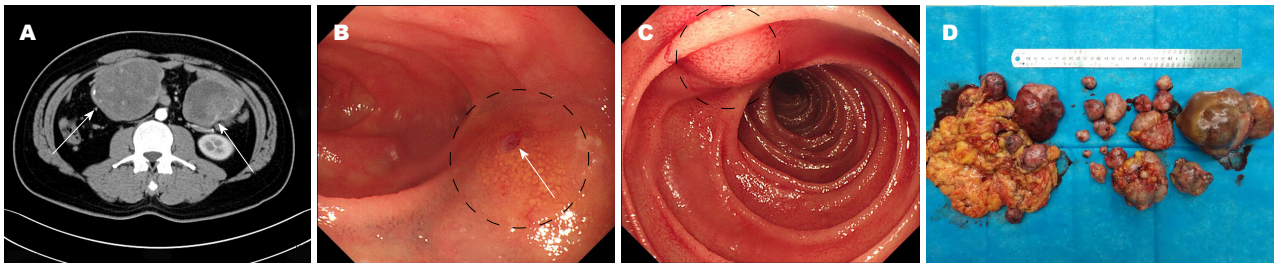


图 1 患者部分影像结果及手术标本。A: 腹部强化CT-动脉期箭头所指为瘤体不均匀强化; B、C: 单气囊小肠镜下空肠第一组瘤体凸向肠腔, 其中B图瘤体表面可见溃疡; D: 术后大体标本。

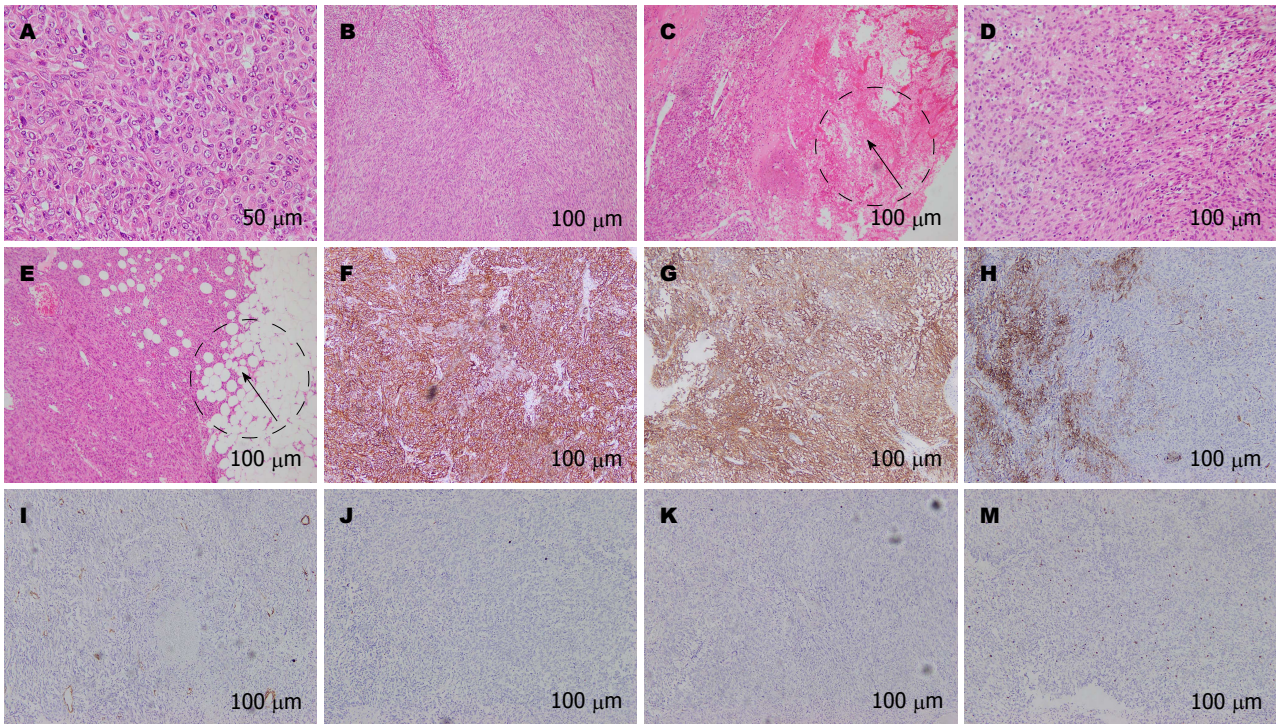


图 2 间质瘤术后病理图片。A: 小肠标本上皮细胞性, 细胞呈圆形, 胞浆透明HE20×; B: 小肠标本梭型细胞性, 细胞呈束状排列HE 20×; C: 小肠标本箭头示中央坏死区HE 10×; D: 腹膜标本混合细胞性HE 10×; E: 网膜标本可见脂肪细胞HE 10×; F-H: 免疫组化染色分别为CD117+、DOG-1+、CD34灶状+; I-K: 免疫组化染色分别为SMA-、S-100-、Desmin-; M: 免疫组化染色 Ki-67约为2%。

定, 但不除外再次突发大出血可能, 病情允许下可行急诊手术治疗, 待术后病理, 必要时追加靶向治疗药物等综合治疗。

患者入院第5 d于滨州医学院附属医院肝胆外科行剖腹探查术, 术中探查见: 探查屈氏韧带40 cm处有直径约10 cm大小肿块, 浸润侵犯小肠壁约8 cm包绕相应小肠系膜血管, 切开肠管见肿瘤浸润侵透黏膜层, 局部溃疡形成并可见活动性渗血, 将包括肿瘤在内的部分小肠壁一并切除, 行断端吻合, 其余可见多枚质硬肿物。大网膜及肠系膜可见大小约0.5-7 cm大小不等肿块10余枚, 均予以完整切除。探查壁层腹膜可见多发质韧结节, 切除结节一枚送检。探查腹腔其余重要脏器未见转移结

节, 术后大体标本(图1D)。术后标本部分肿瘤剖开切面呈囊实性, 囊性区内容血块, 并见坏死。

4 结果和随访

术后病理示(小肠、腹壁、网膜、腹膜)考虑胃肠道间质瘤, 上皮样细胞-梭形细胞混合型, 多发性(图2 A-E), 肿瘤长径0.3-12.5 cm, 核分裂像>5个/50HPF, 大者肿瘤有出血、坏死。免疫组化结果(图2F-K): CD117+, DOG-1+, CD34灶+, S-100-, SMA-, Desmin-, Ki-67约2%。网膜、腹膜与小肠病变同源, 结合小肠间质瘤体积大且坏死, 网膜或腹膜体积小无坏死, 考虑小肠病变为原发灶可能。术后口服甲磺酸伊马替尼400 mg/d治疗, 于第

14 d恢复良好出院。

5 最后诊断

胃肠道多发间质瘤并出血。

6 讨论

胃肠道出血以上消化道和结直肠疾病较多见, 小肠出血的发病率仅占消化道出血的3%-5%^[1]。小肠出血检查方法多样, 但由于小肠冗长, 弯曲度大, 常规项目不能对小肠进行全面检查, 小肠出血疾病的诊断及治疗在临床工作中始终存在盲区, 临床上常规检查阳性率低, 其漏诊、误诊及误治的比率较高。小肠出血的病因与胃肠道其他部位出血的病因类似, 主要有肿瘤、炎症性病变、憩室及血管病变^[2,3]等。国内外临床研究显示, 小肠肿瘤是小肠出血患者的首要病因, 而胃肠道间质瘤则是最常见的小肠肿瘤, 大多数引发出血的间质瘤是良性的, 其引起的消化道出血多与黏膜相关性溃疡有关^[4]。

胃肠间质瘤(gastrointestinal stromal tumor, GIST)是胃肠道最常见的间叶源性肿瘤, 目前认为其主要来源于Cajal间质细胞^[5], GIST可发生于消化道任何部位, 以单发灶为主, 约占全消化道肿瘤的1%-3%^[6]。GIST可发生于各年龄段, 中老年偏多, 40岁以下罕见^[7], 本例GIST患者年龄36岁, 病灶位于小肠, 且呈多发性, 共10余枚, 临床上较罕见。

GIST临床特征可以根据肿瘤的解剖位置、大小和侵袭性而变化, 而小肠间质瘤起病隐匿, 缺乏特异性临床表现, 鉴于上述特点, 能否早期诊断、术前临床分期是否准确直接影响到治疗方案的确立和预后的判断, 因此术前诊断至关重要。

超声显像具有简便易行、无创、无辐射、实时动态观察肠管蠕动等优点, 并可进行超声引导下穿刺活检而明确诊断。有研究显示, 超声对大于2 cm的小肠肿瘤的显示率可达91.7%, 但易受胃肠道气体干扰, 产生漏诊及定位错误^[8]。腹部CT检查操作简便且无创, 检出率、定位准确率高, 及时了解肿瘤的大小、形态、与临近组织的关系、转移, 对良恶性诊断具有参考价值, 且可为小肠镜进镜提供线索。但CT易受小肠间质瘤溃疡面血管破裂的大小及肠内容物重叠影响^[9]。GIST在磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)上主要表现为类圆形或不规则肿块, 平扫T1WI上呈均匀或不均匀低信号, 如果瘤体内有出血可呈高信号, T2WI上呈均匀或不均匀高信号, 如果瘤体内有液化坏死, 则呈高低混杂信号, 瘤体增强扫描后, 呈轻中度不均匀强化, 静脉期较动脉期强化程度略高^[10]。数字减影血管造影(digital subtraction angiography, DSA)往往在GIST合并消

化道出血, 且出血达到1.5-2.0 mL/min以上, 血管造影方能显示出出血部位。文献报道出血活动期DSA检出率为59.3%-62.5%^[11,12], 而非持续性出血或大面积黏膜糜烂出血者检出率低, 且不能显示小肠形态及小肠与出血之间关系。胶囊内镜因其无创手段, 常作为小肠疾病检查一线方法, 但易受肠内情况干扰、不能反复检查、不能取活检, 仅作为一种无创筛查手段^[13]。小肠镜因其可操作性、图像清晰、可在内镜下活检及治疗等优势, 目前是临床诊断常用手段。内镜下的GIST具有黏膜下肿瘤的特点, 呈半球状隆起, 可形成桥形皱襞。但常规内镜难以诊断和辨别GIST的良恶性, 且GIST多起源于固有肌层, 普通内镜下活检几乎无法取到病变组织, 不适当的活检可能引起肿瘤的破溃、出血和增加肿瘤播散的危险性^[14]。期间我们通过CT影像学发现病灶, 完善小肠CT成像及单气囊小肠镜检查进一步明确病变位置及性质的推测。

因GIST具有潜在恶性的特点, 因此首选治疗方式是手术将其完整切除^[15]。而小肠间质瘤恶性程度较胃间质瘤高, 且易复发转移, 据统计GIST术后1年、3年及5年无病生存率分别为95%、83%及74%, 亚组分析提示小肠及直肠GIST更易复发^[16], 原发高危GIST患者的中位复发时间约为术后2年, 对传统放化疗不敏感。手术联合分子靶向的新治疗模式使GIST患者从中获益, 提高了患者生存率。甲磺酸伊马替尼(imatinib mesylate, IM)是一种选择性kit/PDGFRα受体酪氨酸激酶抑制剂, 作为新一代的分子靶向治疗药物, 为无法切除、复发或转移的GIST患者带来希望^[17]。本例患者术后病理核分裂像>5个/50HPF, Ki-67约2%, 大者肿瘤有出血、坏死。根据NIH 2008版(中国共识改良版)危险度评估^[18], 患者属于高危危险度分级, 而具有中高危复发风险的患者作为辅助治疗的适应人群, 给予IM 400 mg/d, 持续3年。应每3 mo进行CT或MRI检查, 持续3年, 然后每6 mo 1次, 直至5年, 5年后每年随访1次。笔者已对该患者建立完整的病历档案, 进行系统的随访。

综合本病例分析, 对于不明原因的消化道出血患者, 在生命体征稳定的情况下, 借助于无创或微创检查明确初步病因, 同时联合多学科讨论, 迅速判断病情, 制定合理规范的治疗方案及后续治疗计划, 对于降低患者死亡率及改善患者预后具有重要意义。

7 参考文献

- 1 Kuo JR, Pasha SF, Leighton JA. The Clinician's Guide to Suspected Small Bowel Bleeding. *Am J Gastroenterol* 2019; 114: 591-598 [PMID: 30747768 DOI: 10.1038/s41395-018-0424-x]
- 2 Ohmiya N, Nakagawa Y, Nagasaka M, Tahara T, Shibata T, Nakamura M, Hirooka Y, Goto H, Hirata I. Obscure gastrointestinal bleeding: diagnosis and treatment. *Dig Endosc*

- 2015; 27: 285-294 [PMID: 25559549 DOI: 10.1111/den.12423]
- 3 Kovacs TO. Small Bowel Bleeding. *Curr Treat Options Gastroenterol* 2005; 8: 31-38 [PMID: 15625032]
- 4 Popivanov G, Tabakov M, Mantese G, Cirocchi R, Piccinini I, D'Andrea V, Covarelli P, Boselli C, Barberini F, Tabola R, Pietro U, Cavaliere D. Surgical treatment of gastrointestinal stromal tumors of the duodenum: a literature review. *Transl Gastroenterol Hepatol* 2018; 3: 71 [PMID: 30363779 DOI: 10.21037/tgh.2018.09.04]
- 5 Adela Avila S, Peñaloza J, González F, Abdo I, Rainville I, Root E, Carrero Valenzuela RD, Garber J. Dysphagia, melanosis, gastrointestinal stromal tumors and a germinal mutation of the KIT gene in an Argentine family. *Acta Gastroenterol Latinoam* 2014; 44: 9-15 [PMID: 24847623]
- 6 Beham AW, Schaefer IM, Schüller P, Cameron S, Ghadimi BM. Gastrointestinal stromal tumors. *Int J Colorectal Dis* 2012; 27: 689-700 [PMID: 22124674 DOI: 10.1007/s00384-011-1353-y]
- 7 Hakimé A, Le Cesne A, Deschamps F, Farouil G, Boudabous S, Aupérin A, Domont J, Debaere T. A role for adjuvant RFA in managing hepatic metastases from gastrointestinal stromal tumors (GIST) after treatment with targeted systemic therapy using kinase inhibitors. *Cardiovasc Intervent Radiol* 2014; 37: 132-139 [PMID: 23589213 DOI: 10.1007/s00270-013-0615-1]
- 8 Fujita M, Manabe N, Honda K, Murao T, Osawa M, Kawai R, Akiyama T, Shiotani A, Haruma K, Hata J. Usefulness of Ultrasonography for Diagnosis of Small Bowel Tumors: A Comparison Between Ultrasonography and Endoscopic Modalities. *Medicine (Baltimore)* 2015; 94: e1464 [PMID: 26448000 DOI: 10.1097/MD.0000000000001464]
- 9 Liu B, Ramalho M, AlObaidy M, Busireddy KK, Altun E, Kalubowila J, Semelka RC. Gastrointestinal imaging-practical magnetic resonance imaging approach. *World J Radiol* 2014; 6: 544-566 [PMID: 25170393 DOI: 10.4329/wjr.v6.i8.544]
- 10 Jiang ZX, Zhang SJ, Peng WJ, Yu BH. Rectal gastrointestinal stromal tumors: imaging features with clinical and pathological correlation. *World J Gastroenterol* 2013; 19: 3108-3116 [PMID: 23716991 DOI: 10.3748/wjg.v19.i20.3108]
- 11 Tan KK, Wong D, Sim R. Superselective embolization for lower gastrointestinal hemorrhage: an institutional review over 7 years. *World J Surg* 2008; 32: 2707-2715 [PMID: 18843444 DOI: 10.1007/s00268-008-9759-6]
- 12 Chen YT, Sun HL, Luo JH, Ni JY, Chen D, Jiang XY, Zhou JX, Xu LF. Interventional digital subtraction angiography for small bowel gastrointestinal stromal tumors with bleeding. *World J Gastroenterol* 2014; 20: 17955-17961 [PMID: 25548494 DOI: 10.3748/wjg.v20.i47.17955]
- 13 Rey JF. The future of capsule endoscopy. *Keio J Med* 2013; 62: 41-46 [PMID: 23708295]
- 14 Joensuu H, Hohenberger P, Corless CL. Gastrointestinal stromal tumour. *Lancet* 2013; 382: 973-983 [PMID: 23623056 DOI: 10.1016/S0140-6736(13)60106-3]
- 15 Lamba G, Gupta R, Lee B, Ambrale S, Liu D. Current management and prognostic features for gastrointestinal stromal tumor (GIST). *Exp Hematol Oncol* 2012; 1: 14 [PMID: 23210689 DOI: 10.1186/2162-3619-1-14]
- 16 Bischof DA, Kim Y, Dodson R, Jimenez MC, Behman R, Cocieru A, Fisher SB, Groeschl RT, Squires MH 3rd, Maithel SK, Blazer DG 3rd, Kooby DA, Gamblin TC, Bauer TW, Quereshy FA, Karanicolas PJ, Law CH, Pawlik TM. Conditional disease-free survival after surgical resection of gastrointestinal stromal tumors: a multi-institutional analysis of 502 patients. *JAMA Surg* 2015; 150: 299-306 [PMID: 25671681 DOI: 10.1001/jamasurg.2014.2881]
- 17 Grignol VP, Termuhlen PM. Gastrointestinal stromal tumor surgery and adjuvant therapy. *Surg Clin North Am* 2011; 91: 1079-1087 [PMID: 21889030 DOI: 10.1016/j.suc.2011.06.007]
- 18 中国临床肿瘤学会胃肠间质瘤专家委员会. 中国胃肠间质瘤诊断治疗共识(2017年版). *肿瘤综合治疗电子杂志* 2018; 4: 31-43 [DOI: 10.3969/j.issn.2095-5324.2018.01.007]

编辑: 马亚娟 电编: 刘继红



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2019 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》2011 年开始不再收取审稿费

本刊讯 为了方便作者来稿, 保证稿件尽快公平、公正的处理, 《世界华人消化杂志》编辑部研究决定, 从2011年开始对所有来稿不再收取审稿费。审稿周期及发表周期不变。(《世界华人消化杂志》编辑部)



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

