

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

2016 年 2 月 28 日 第 24 卷 第 6 期 (Volume 24 Number 6)



6/2016

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《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. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘 (Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘库/医学文摘 (EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志 (Abstract Journal, AJ)》数据库收录.



述评

- 827 胶质细胞源性神经营养因子在肠道炎性疾病中作用的研究进展

吴志平, 张德奎

- 833 超声内镜在消化系统疾病介入诊断和治疗研究的新进展

沈妍华, 刘爱群

基础研究

- 842 蓝莓对非酒精性脂肪性肝病大鼠Bcl-2、Bax表达的影响

禹萍, 任婷婷, 程明亮, 赵旦博

- 851 丁酸钠在大鼠肠缺血/再灌注小肠损伤中的作用

唐富波, 张文华, 李雨梦, 胡森, 白晓东

- 858 叶黄素介导Nrf-2/ARE信号途径抑制人结肠癌HT29细胞增殖的作用机制

刘志方, 吴凤秀, 王丽平, 王明臣, 付蕾

临床研究

- 866 miR-409-3b通过下调表皮生长因子蛋白7抑制胃癌侵袭和转移的分子机制

计钰亮, 朱建华, 杨君寅

文献综述

- 873 非生物型人工肝治疗重型肝炎的常见问题及护理对策

罗玲, 张运芝, 袁春兰, 蒋祖利

- 879 胆石症诊疗的荟萃分析进展

邹怡新, 余德才

- 886 功能性消化不良平滑肌舒缩障碍中G蛋白偶联信号转导机制的研究进展

尹晓岚, 唐旭东, 王凤云, 陈婷, 吕林, 马祥雪, 田亚欣

- 894 炎症性肠病肠外临床表现及对应治疗策略的研究进展

张夏璐, 李冶夫, 周平

- 902 粪便标志物在炎症性肠病中的应用进展

朱秀丽, 王巧民

研究快报

- 909 去甲肾上腺素各受体亚型在非酒精性脂肪肝大鼠肝组织的表达

刘娜, 穆华, 郑吉敏, 梁传栋

- 915 利用微阵列芯片技术探究基因
- $FOXQ1$
- 与大肠癌的关系

郑极, 唐慧, 白璇, 岳柯琳, 郭强

临床经验

- 923 放疗在 I E/II E期胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤中的预后价值评价

张廷友, 牛绍青, 张玉晶

- 928 miR-638在胃癌中的表达及其临床意义

黄诗良, 叶桦, 唐有为, 邬丽娜, 郭雯莹, 沈晓伶, 董显文, 张谢

- 933 肝硬化门静脉高压患者B超与胃镜特点相关性分析76例

马琳, 梁陶媛, 张晓

- 938 血管加压素V2受体拮抗剂托伐普坦治疗肝硬化并低钠血症和肝性水肿的系统评价

郭皓, 吴利娟, 金哲, 李小珍, 金建军

- 947 胃液回输对住院ICU患者肠内营养支持效果的影响

王红玉, 晏东波, 刘威威, 段美玲

- 952 广西基层医生功能性胃肠病知识的知晓情况

何宛蓉, 张法灿, 梁列新, 吴柏瑶, 李任富

- 957 结肠息肉临床病理特点分析313例

何洁瑶, 胡以恒, 胡梦成, 洪嘉雯, 张军

- 962 粪便中钙卫蛋白水平对溃疡性结肠炎患者疾病严重程度和复发的评估价值

林松挺

- 967 细致化护理在老年消化系统肿瘤护理中的应用

夏华琴, 章建芳, 沈彩芳

- 972 微创外科疾病谱规律

刘成远, 张豫峰

- 978 国内外肛瘘诊疗现状的对比与启示

陈豪, 冷强, 金黑鹰, 章蓓

病例报告

- 983 胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤1例

谢俏, 魏晟, 董丽凤, 蔡辉

附录

I - V 《世界华人消化杂志》投稿须知

I 2016年国内国际会议预告

志谢

I - II 志谢《世界华人消化杂志》编委

消 息

- 841 《世界华人消化杂志》栏目设置
850 《世界华人消化杂志》参考文献要求
865 《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费
872 《世界华人消化杂志》修回稿须知
885 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
951 《世界华人消化杂志》正文要求
971 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
982 《世界华人消化杂志》外文字符标准

封面故事

《世界华人消化杂志》编委, 张德奎, 教授, 主任医师, 博士生导师, 730030, 甘肃省兰州市城关区萃英门82号, 兰州大学第二医院消化二科. 现任消化二科与食道胃病亚科主任、科技处副处长等多项职务, 为甘肃省卫生厅领军人才, 国家自然科学基金函评专家, 科技部专家库专家. 主要研究方向为肠神经系统在炎症性肠病中作用及机制、消化系统肿瘤侵袭转移的分子机制及消化疾病微创治疗. 其中, 对肠神经系统与炎症性肠病关系的研究在国内处于领先地位, 集中在肠神经胶质细胞(EGC)对肠黏膜屏障作用, EGC对UC相关结肠癌作用, EGC中GDNF自分泌环路作用等研究. 现为《中国现代医学杂志》等国内多种期刊的编委及审稿专家. 主持国家及省自然科学基金面上项目共4项, 省卫生行业基金1项, 参与国家科技惠民项目1项, 共计课题10余项, 在*J path*等国内外刊物发表文章40余篇.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 闫晋利, 都珍珍; 组版编辑 闫晋利; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 郭鹏;
形式规范审核编辑部主任 郭鹏; 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

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2016-02-28

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

编辑部

郭鹏, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

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: 010-59080035

手机: 13901166126

传真: 010-85381893

E-mail: wcjd@wjgnet.com

http://www.wjgnet.com

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

8226 Regency Drive, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

http://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. 本刊被中国知网《中国期刊全文数据库》, 美国《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》, 荷兰《医学文摘/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》和俄罗斯《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<http://www.baishideng.com/wcjd/ch/index.aspx>), 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90.67元 全年36期3264.00元

© 2016年版权归百世登出版集团有限公司所有

Contents

Volume 24 Number 6 February 28, 2016

EDITORIAL

- 827 Role of glial cell line-derived neurotrophic factor in intestinal inflammatory diseases
Wu ZP, Zhang DK
- 833 Endoscopic ultrasonography in interventional diagnosis and treatment of digestive diseases
Shen YH, Liu AQ

BASIC RESEARCH

- 842 Effect of blueberry on expression of Bcl-2 and Bax in non-alcoholic fatty liver disease in mice
Yu P, Ren TT, Cheng ML, Zhao DB
- 851 Effect of sodium butyrate on small intestinal injury following intestinal ischemia-reperfusion in rats
Tang FB, Zhang WH, Li YM, Hu S, Bai XD
- 858 Lutein suppresses cell proliferation in human colon cancer cell line HT29 via Nrf-2/ARE signal transduction pathway
Liu ZF, Wu FX, Wang LP, Wang MC, Fu L

CLINICAL RESEARCH

- 866 miR-409-3b inhibits invasion and metastasis of gastric cancer by downregulating EGFL7 protein expression
Ji YL, Zhu JH, Yang JY

REVIEW

- 873 Non-bioartificial liver support system for treating patients with severe hepatitis: Common problems and nursing countermeasures
Luo L, Zhang YZ, Yuan CL, Jiang ZL
- 879 Diagnosis and treatment of cholelithiasis: A review based on meta-analyses
Zou YX, Yu DC
- 886 G protein coupled signal transduction mechanisms in malfunction of smooth muscle relaxation and contraction in functional dyspepsia
Yin XL, Tang XD, Wang FY, Chen T, Lv L, Ma XX, Tian YX
- 894 Extraintestinal manifestations of inflammatory bowel disease and their treatment strategies
Zhang XL, Li YF, Zhou P
- 902 Application of fecal markers in inflammatory bowel disease
Zhu XL, Wang QM

RAPID COMMUNICATION

- 909 Expression of α -adrenergic receptor (AR), β_1 -AR and β_2 -AR in liver tissue of nonalcoholic fatty liver disease rats
Liu N, Mu H, Zheng JM, Liang CD
- 915 Exploring relationship between *FOXQ1* gene and colorectal cancer using microarray technology
Zheng J, Tang H, Bai X, Yue KL, Guo Q

CLINICAL PRACTICE

- 923 Effect of radiotherapy on prognosis of stage I E/II E gastric mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma
Zhang TY, Niu SQ, Zhang YJ
- 928 Clinical significance of expression of miR-638 in gastric carcinoma
Huang SL, Ye H, Tang YW, Wu LN, Guo WY, Shen XL, Dong XW, Zhang X
- 933 Correlations between ultrasonographic and gastroscopic findings of portal hypertension in patients with liver cirrhosis
Ma L, Liang TY, Zhang X
- 938 Vasopressin V2-receptor antagonist tolvaptan for treating cirrhotic patients with hyponatremia and hepatic edema: A systemic review
Guo H, Wu LJ, Jin Z, Li XZ, Jin JJ
- 947 Influence of gastric fluid reinfusion on enteral nutrition support in intensive care unit patients
Wang HY, Yan DB, Liu WW, Duan ML
- 952 Awareness of functional gastrointestinal disorders among primary hospital doctors in Guangxi
He WR, Zhang FC, Liang LX, Wu BY, Li RF
- 957 Clinical and pathologic features of colorectal polyps: Analysis of 313 cases
He JY, Hu YH, Hu MC, Hong JW, Zhang J
- 962 Role of fecal calprotectin in evaluation of disease activity and recurrence of ulcerative colitis
Lin ST
- 967 Application of meticulous nursing care in elderly patients with gastrointestinal tumors
Xia HQ, Zhang JF, Shen CF
- 972 Spectrum of diseases encountered in minimally invasive surgery department
Liu CY, Zhang YF
- 978 Current situation of diagnosis and treatment of anal fistula: Comparison between China and other countries
Chen H, Leng Q, Jin HY, Zhang B

CASE REPORT

- 983 Gastric mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma: A case report
Xie Q, Wei S, Dong LF, Cai H

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 24 Number 6 February 28, 2016

APPENDIX

I – V Instructions to authors
I Calendar of meetings and events in 2016

ACKNOWLEDGMENT

I – II Acknowledgments to reviewers for the *World Chinese Journal of Digestology*

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, De-Kui Zhang, Professor, Chief Physician, Second Department of Gastroenterology, the Second Hospital of Lanzhou University, 82 Cuiyingmen, Chengguan District, Lanzhou 730030, Gansu Province, China

Indexed/Abstracted by

Chinese Journal Full-text Database, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, and Abstract Journals.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Jin-Li Yan, Zhen-Zhen Du* Electronic Editor: *Jin-Li Yan*
English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Peng Guo* Proof Editor: *Peng Guo*
Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date February 28, 2016

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 OFFICE

Peng Guo, Director
World Chinese Journal of Digestology
Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-59080035 13901166126
Fax: +86-10-85381893
E-mail: wjcd@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
8226 Regency Drive, Pleasanton, CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://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 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2016 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 www.wjgnet.com/1009-3079/tgxz.asp. If you do not have web access, please contact the editorial office.

结肠息肉临床病理特点分析313例

何洁瑶, 胡以恒, 胡梦成, 洪嘉雯, 张军

何洁瑶, 胡以恒, 胡梦成, 洪嘉雯, 张军, 南京医科大学附属南京医院(南京市第一医院)消化科 江苏省南京市 210006

何洁瑶, 主要从事胃肠肿瘤的临床研究。

作者贡献分布: 本研究由何洁瑶与张军设计; 病例数据收集由胡梦成与洪嘉雯完成; 数据分析由何洁瑶与胡以恒完成; 论文写作由何洁瑶与张军共同完成。

通讯作者: 张军, 主任医师, 硕士生导师, 210006, 江苏省南京市长乐路68号, 南京医科大学附属南京医院(南京市第一医院)消化科. zhangjun711028@126.com
 电话: 025-52271000

收稿日期: 2015-11-09

修回日期: 2016-01-01

接受日期: 2016-01-19

在线出版日期: 2016-02-28

Clinical and pathologic features of colorectal polyps: Analysis of 313 cases

Jie-Yao He, Yi-Heng Hu, Meng-Cheng Hu, Jia-Wen Hong, Jun Zhang

Jie-Yao He, Yi-Heng Hu, Meng-Cheng Hu, Jia-Wen Hong, Jun Zhang, Department of Gastroenterology, Nanjing Hospital Affiliated to Nanjing Medical University (Nanjing First Hospital), Nanjing 210006, Jiangsu Province, China

Correspondence to: Jun Zhang, Chief Physician, Department of Gastroenterology, Nanjing Hospital Affiliated to Nanjing Medical University (Nanjing First Hospital), 68 Changle Road, Nanjing 210006, Jiangsu Province, China. zhangjun711028@126.com

Received: 2015-11-09

Revised: 2016-01-01

Accepted: 2016-01-19

Published online: 2016-02-28

Abstract

AIM: To investigate the clinical and pathological

features of colorectal polyps, and to provide reference for clinical diagnosis and treatment.

METHODS: The clinical records of 313 cases of colorectal polyps treated from September 2011 to September 2014 at Nanjing First Hospital were retrospectively analyzed. All patients received colonoscopy, and were confirmed to have colon polyps through endoscopic and histopathological examinations.

RESULTS: The incidence of adenomatous polyps was 72.8%. There was no significant difference in clinical characteristics between adenomatous and non-adenomatous polyps ($P > 0.05$). The occurrence of colorectal polyps was not correlated with sex, Yamada type, growth location and number of polyps ($P > 0.05$). The incidence of adenomatous polyps in different age groups and in polyps with different diameters was statistically significant ($P < 0.05$). The extent of the tumor was not associated with sex, age, location of growth or number of polyps, but there were significant differences in the degree of tumor variation when stratified by the Yamada type and the diameter of polyps ($P < 0.05$).

CONCLUSION: Colorectal polyps have no specific clinical manifestations. Most of colorectal polyps are located in the left colon. There is no significant difference in the incidence of adenomatous polyps between males and females, but the incidence rate is higher in patients with polyps whose diameter is > 1 cm. The number of polyps has no effect on the incidence of adenoma.

© 2016 Baishideng Publishing Group Inc. All rights

背景资料

结肠癌是我国常见消化系统肿瘤之一, 随着人们生活水平的不断提高, 结肠癌发病率在不断增加, 结肠息肉, 特别是腺瘤性息肉, 目前认为是结肠癌前病变的病症之一。通过对结肠息肉临床及病理的研究探讨结肠息肉发生的相关危险因素。

同行评议者

顾国利, 副主任医师, 中国人民解放军空军总医院普通外科; 丁健华, 主任医师, 第二炮兵总医院结直肠肛门外科/全军肛肠专科中心

■ 研究前沿

结肠息肉腺瘤性息肉与非腺瘤性息肉在直径、生长方式存在差异, 如何提高内镜下息肉的检出率是结肠息肉诊断和治疗的关键。

reserved.

Key Words: Colorectal polyps; Adenomatous polyps; Incidence of adenomas

He JY, Hu YH, Hu MC, Hong JW, Zhang J. Clinical and pathologic features of colorectal polyps: Analysis of 313 cases. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2016; 24(6): 957-961 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/24/957.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i6.957>

摘要

目的: 探讨结肠息肉临床及病理组织学特征, 为临床诊疗工作提供参考。

方法: 回顾性分析南京市第一医院2011-09/2014-09共313例结肠息肉病例, 所有患者于门诊就诊行电子肠镜检查, 考虑为息肉者经患者知情同意后住院行结肠息肉内镜下治疗, 镜下及病理组织学均证实为结肠息肉。

结果: 结肠息肉患者中腺瘤发生率为72.8%, 腺瘤与非腺瘤病例临床表现无统计学差异, 结肠息肉中腺瘤的发生与性别、山田分型、生长部位及息肉数目无关, 各年龄层、息肉直径之间腺瘤的发生率有统计学差异($P<0.05$); 腺瘤上皮内瘤变程度与性别、年龄、生长部位、息肉数目无关, 而山田分型、各息肉直径之间腺瘤上皮内瘤变程度有统计学差异($P<0.05$)。

结论: 结肠息肉的临床表现无特异性, 以左半结肠多见, 腺瘤发生率男女之间无统计学差异, 以40岁以上中老年人多见, 直径 >1 cm息肉腺瘤发生率更高, 山田分型、生长部位及息肉数目不影响腺瘤发生率; 腺瘤性息肉上皮内瘤变程度与山田分型及息肉直径相关, 山田III、IV型息肉、直径 >1 cm息肉高级别上皮内瘤变发生增高。

© 2016年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键字: 结肠息肉; 腺瘤性息肉; 腺瘤发生率

核心提示: 本文对结肠息肉内镜下及临床病理特征进行研究, 发现该病40岁以上中老年人多见, 直径 >1 cm息肉腺瘤发生率更高, 山田III、IV型息肉、直径 >1 cm息肉高级别上皮内瘤变发生增高, 有一定临床价值。

何洁瑶, 胡以恒, 胡梦成, 洪嘉雯, 张军. 结肠息肉临床病理特点分析313例. *世界华人消化杂志* 2016; 24(6): 957-961

URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/24/957.asp>
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i6.957>

0 引言

结肠息肉是常见的结肠疾病之一, 依据具体病理组织学结果可分为炎性息肉、增生性息肉、腺瘤性息肉等, 其中腺瘤性息肉与结肠癌的发生、发展密切相关, 目前认为腺瘤性息肉属于癌前病变。电子肠镜是目前结肠息肉最主要的检查方法, 同时也是结肠息肉内镜下治疗的主要手段^[1]。本研究收集南京市第一医院共313例确诊结肠息肉患者的住院病历资料, 并对结肠息肉的临床特点和病理组织学特征进行分析, 为临床诊疗工作提供依据和参考。

1 材料和方法

1.1 材料 回顾性分析南京市第一医院2011-09/2014-09共313例结肠息肉住院病例, 所有患者均行电子肠镜检查, 并在镜下及病理组织学证实为结肠息肉。其中男性206例, 女性107例, 年龄14-88岁, 平均59.78岁, 中位数61岁。按病理结果分为非腺瘤及腺瘤组, 非腺瘤组共85例, 腺瘤组共228例; 腺瘤组按照伴上皮内瘤变程度分为低级别、高级别两小组。

1.2 方法 经门诊电子肠镜检查及活检病理确诊结肠息肉患者313例, 住院后完善术前检查, 包括血常规、凝血常规、心电图等。经清洁肠道后, 采用PENTAX电子结肠镜, 进镜至回盲部, 然后边退镜边行全结肠观察, 明确息肉数目和解剖部位, 测量息肉大小和观察基蒂特征, 并行内镜下黏膜剥离切除术(endoscopic mucosal resection, EMR), 切除标本送常规病理。

统计学处理 应用SPSS21.0对数据进行统计分析。正态计量资料用“mean \pm SE”表示, 计数资料组间比较采用 χ^2 检验, 腺瘤发生相关危险因素采用多因素Logistic回归分析, 检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 结肠息肉患者临床病理资料 313例结肠息肉病例临床及病理资料如表1, 其中228例病理证实为腺瘤性息肉(腺瘤发生率为72.8%)。313例结肠息肉病例中有23例病例既往有结肠息肉内镜下治疗史, 其中17例病理为腺瘤性息肉; 有3例既往有胃息肉内镜下治疗史, 2例为腺瘤性息肉; 结肠癌术后16例, 11例为腺瘤性息肉。

表 1 313例结肠息肉病例临床病理资料

项目	非腺瘤	腺瘤		总数
		低级别	高级别	
性别				
男	58	116	32	206
女	27	67	13	107
年龄(岁)				
<40	9	6	0	15
40-59	34	77	18	129
≥60	42	100	27	169
直径(cm)				
<0.5	34	40	3	77
0.6-1.0	40	107	17	164
1.1-2.0	8	32	19	59
>2.0	3	4	6	13
山田分型				
I、II	64	127	19	210
III、IV	21	56	26	103
病理类型				
管状腺瘤	-	162	24	186
管状绒毛状腺瘤	-	17	21	38
锯齿状腺瘤	-	4	0	4

表 2 313例结肠息肉病例的临床表现

临床表现	非腺瘤	腺瘤		总数
		低级别	高级别	
大便性状或次数改变	31	83	20	134
腹痛腹泻腹胀	26	35	4	65
体检	12	39	8	59
消化系出血	11	16	10	37
其他	5	10	3	18
P值	0.097 ¹	0.092 ²		

¹非腺瘤与腺瘤性息肉临床症状之间比较; ²腺瘤性息肉中低级别与高级别临床症状之间比较。

程度的危险因素(表5)。

3 讨论

结肠息肉是结肠黏膜过度生长后生成的新生物统称,其发生机制可能与多种因素相关^[2]。幽门螺杆菌感染可能是结肠息肉发生的一个因素^[3]。依据病理组织学结果分为肿瘤性和非肿瘤性。非肿瘤性息肉包括:炎性息肉,是肠黏膜长期慢性炎症所致增生性反应;增生性息肉,为黏膜表面呈丘状或半圆形隆起,是一种结肠黏膜不活跃的增生状态,其生长有自限性。肿瘤性息肉以腺瘤性息肉最常见,依据具体病理结果可分为管状腺瘤、绒毛状腺瘤、锯齿状腺瘤等。结肠息肉与结肠癌关系密切,特别是腺瘤性息肉目前普遍认为属于癌前状态,且其癌变与多种因素相关^[4]。据Morson^[5]报道,大部分结肠癌来源于腺瘤,从腺瘤性息肉至癌变的过程较长,约10年左右。

本研究表明,结肠息肉患者临床表现主要为大便性状或次数改变,占42.8%,其次为腹痛腹胀,占总体20.8%,有18.8%的患者因体检发现,腺瘤和非腺瘤息肉的各临床表现之间无统计学差异,电子肠镜后病理组织学检查是分辨两者的主要方法。结肠息肉合并有其他疾病时易被其他疾病的临床表现掩盖,本研究313例病例中有3例炎症性肠病患者,在复查电子结肠镜检查时发现结肠息肉,炎症性肠病患者发生结肠息肉并不少见,需得到重视^[6]。

313例结肠息肉病例中男女之间的腺瘤性息肉发生率无统计学差异,总体腺瘤性息肉发生率为72.8%,男性结肠息肉患者206例,女性107例,性别比例与既往研究相符^[7]。但男性人数明显多于女性,与男性中吸烟、饮酒人群更

■ 相关报道

国内外学者对结肠息肉的发生和治疗作了相关研究。Ahlawat等报道结肠息肉腺瘤发生率与息肉直径相关。雍和礼等研究证实内镜是结肠息肉治疗的主要治疗方法之一。

2.2 结肠息肉患者临床表现 临床表现主要为大便性状或次数改变者有134例(42.8%),表现为腹痛腹泻腹胀者有65例(20.8%),因体检发现59例(18.8%),表现为消化系出血37例(11.8%),其他症状18例(5.8%)。有309例行血常规检查,260例血红蛋白无异常,47例(15.2%)明显降低,2例升高;有175例行粪便隐血试验检查,其中阴性139例,阳性36例(20.6%)。临床症状上,非腺瘤与腺瘤性息肉以及腺瘤性息肉中低级别与高级别之间无统计学差异($P>0.05$)(表2)。

2.3 结肠息肉临床病理特征与腺瘤发生率 结肠息肉腺瘤发生率在性别、山田分型、左右半结肠、单发多发息肉之间无统计学意义($P>0.05$);各年龄层、息肉直径之间腺瘤的发生率有统计学差异($P<0.05$)(表3)。多因素Logistic回归分析显示年龄及息肉直径是结肠腺瘤性息肉发生的危险因素(表4)。

2.4 结肠息肉临床病理特征与上皮内瘤变程度 腺瘤性息肉上皮内瘤变程度在性别、年龄、左右半结肠、单发多发息肉之间无统计学意义($P>0.05$);息肉山田分型、息肉直径之间腺瘤性息肉上皮内瘤变程度有统计学差异($P<0.05$)(表3)。多因素Logistic回归分析显示山田分析及息肉直径是腺瘤性息肉上皮内瘤变

应用要点

腺瘤性结肠息肉与结肠癌的发生密切相关, 电子肠镜是诊断结肠息肉的主要检查之一, 镜下息肉的数目、直径、生长方式、部位与息肉病理相关, 检查时着重观察利于结肠息肉的诊断和治疗。

表 3 结肠息肉不同性别、年龄、生长方式、直径、部位、数目腺瘤发生率比较

项目	非腺瘤	腺瘤		腺瘤发生率(%)	P值 ¹	P值 ²
		低级别	高级别			
性别					0.581	0.331
男	58	116	32	71.8		
女	27	67	13	74.8		
年龄(岁)						
<40	9	6	0	40.0		
40-59	34	77	18	73.6	0.017 ³	0.588 ³
≥60	42	100	27	75.1	0.009 ³	0.347 ³
山田分型					0.059	0.001
I、II	64	127	19	69.5		
III、IV	21	56	26	79.6		
息肉直径(cm)					0.010	0.000001
≤1.0	74	147	20	69.3		
>1.0	11	36	25	84.7		
生长部位					0.416	0.230
左半结肠	72	160	41	73.6		
右半结肠	13	23	4	67.5		
息肉数目					0.030	0.274
单发	49	77	23	67.1		
多发	36	106	22	78.0		

¹腺瘤与非腺瘤比较; ²腺瘤中低级别与高级别比较; ³与<40岁年龄层比较。

表 4 结肠息肉腺瘤发生率多因素Logistic回归分析

因素	回归系数	标准误	Wals	P值	OR(95%CI)
性别	-0.174	0.282	0.381	0.537	0.841(0.484-1.460)
年龄	1.352	0.575	0.575	0.019	3.863(3.863-11.922)
息肉数目	0.486	0.269	3.257	0.071	1.625(2.754-2.754)
直径	0.828	4.941	4.941	0.026	2.288(1.103-4.7450)
山田分型	-0.414	0.303	1.863	0.172	0.661(0.365-1.198)
部位	0.471	0.378	1.557	0.212	1.602(0.764-3.359)
常量	-3.354	1.357	6.109	0.013	0.035

多相关^[8], 结肠息肉患者中60岁以上人群所占比重最高(54.0%), 与既往部分文献报道40-60岁人群为主^[3,9]有差异, 另有研究^[10,11]表明60岁以上人群为息肉高发人群, 结肠息肉的发生率与生活水平、饮食习惯等多种因素相关, 人均寿命延长和注重自身健康状况也影响结肠息肉的检出率。

山田分型 I、II 型与 III、IV 型的结肠息肉中腺瘤发生率无统计学差异, 但腺瘤性息肉中低级别高级别发生率存在差异, 山田分型 III、IV 型腺瘤性息肉较 I、II 型更易发生高级别上皮内瘤变。

结肠息肉息肉直径与病理相关, 差异有统计学意义, 直径>1 cm 息肉发生腺瘤性可能性更高, 直径>1 cm 腺瘤性息肉更易发生高级别上皮内瘤。有研究^[12]证实息肉直径与息肉癌变率相关。

内镜下息肉主要分布部位分为直肠和乙状结肠, 其次为降结肠、横结肠, 升结肠以及回盲部分布最低, 总体以左半结肠为著, 占 87.5%, 与既往报道类似^[7,10], 因此电子肠镜检查时尤其需注意仔细观察左半结肠。

总之, 结肠息肉常见的临床表现为大便次数及性状改变、腹泻、腹痛不适, 其次为消化

表 5 腺瘤性息肉上皮内瘤变程度多因素Logistic回归分析

因素	回归系数	标准误	Wals	P值	OR(95%CI)
性别	0.156	0.395	0.157	0.692	1.169(0.539–2.534)
年龄	–20.076	15317.874	0.000	0.999	0.000
息肉数目	0.431	0.365	1.395	0.238	1.539(0.752–3.149)
息肉直径	–1.498	0.367	16.690	0.000	0.224(0.109–0.459)
山田分型	–0.848	0.366	5.358	0.021	0.428(0.209–0.878)
部位	0.776	0.671	1.341	0.247	2.174(0.584–8.090)
常量	–0.944	0.769	1.505	0.220	0.389

■ 同行评价

研究设计尚合理, 结果客观, 对临床工作有一定的参考意义。

系出血, 缺少特异性表现, 而腺瘤性息肉的发生率又以中老年人群多见, 因此40岁以上中老年人如出现上述症状应尽早行肠镜检查, 如检查发现息肉应尽快摘除, 据病理结果决定下一步治疗, 并定期复查随诊。有研究^[13,14]表明以腹泻、便血症状为主, 多发性、无蒂的, 位于直肠、乙状结肠的腺瘤性息肉易复发, 有以上表现的患者需更注意复查情况。结肠息肉漏诊与多种因素相关^[15], 做好肠道准备^[16]、资深内镜医师等结肠息肉检出率更高^[17]。随我国国人饮食结构改变, 人口老龄化水平越来越高, 肠道息肉的发生率也随之可能越来越高, 为提高腺瘤性息肉的早期发现率可考虑将肠镜检查列为中老年人群常规体检项目之一。

4 参考文献

- 雍和礼, 张丽. 内镜下治疗结肠息肉的安全性及有效性. 世界华人消化杂志 2015; 23: 4585-4588
- 刘静, 黄红. 结肠癌发病机制中原癌基因与抑癌基因研究及相关药物治疗进展. 中国药房 2014; 25: 4302-4304
- 王韶英, 惠萍萍, 叶荣菊, 吴剑, 王娜, 陈锡美. 幽门螺杆菌感染与结肠息肉关系的研究. 同济大学学报(医学版) 2009; 30: 55-58
- 于晓娜, 邵顺子, 沈才飞, 张昊翔, 王璞, 夏一菊, 李靖文, 张安然, 徐胤, 彭贵勇, 房殿春. 大肠息肉癌变相关危险因素分析. 重庆医学 2014; 43: 3866-3869
- Morson BC. Genesis of colorectal cancer. *Clin Gastroenterol* 1976; 5: 505-525 [PMID: 1022372]
- 伍小青. 630例结肠息肉患者的临床病理及内镜分析. 当代医学 2015; 21: 84-85
- 韩玉胜, 龚志辉, 肖泽泉, 田海燕, 朱宏. 结肠腺瘤性息肉上皮内瘤变1426例分析. 世界最新医学信息文摘 2015; (64): 85-87
- Fort Gasia M, Ghosh S, Iacucci M. Colorectal polyps in ulcerative colitis and Crohn's colitis. *Minerva Gastroenterol Dietol* 2015; 61: 215-222 [PMID: 26446684]
- 张莉, 高旭东, 王国芬, 王李心, 盛丽蓉, 刘志科, 陶斯宇, 陈京, 陈大方. 生活及饮食习惯等因素与大肠息肉形成的关系. 中国慢性病预防与控制 2013; 21: 669-672
- 李聘, 岳文杰, 刘懿, 董乐, 张志军, 王磊, 刘杰. 结肠息肉1239例内镜及病理分析. 上海医学 2010; 33: 585-588
- de Jonge V, Sint Nicolaas J, van Leerdam ME, Kuipers EJ, Veldhuyzen van Zanten SJ. Systematic literature review and pooled analyses of risk factors for finding adenomas at surveillance colonoscopy. *Endoscopy* 2011; 43: 560-572 [PMID: 21437854 DOI: 10.1055/s-0030-1256306]
- Ahlawat SK, Gupta N, Benjamin SB, Al-Kawas FH. Large colorectal polyps: endoscopic management and rate of malignancy: does size matter? *J Clin Gastroenterol* 2011; 45: 347-354 [PMID: 20871408 DOI: 10.1097/MCG.0b013e3181f3a2e0]
- 刘杨, 林一帆, 麻树人, 王长洪, 张宁, 陆宇平, 高文艳, 巩阳, 季芳. 结肠息肉术后复发的相关因素分析. 中国内镜杂志 2012; 18: 470-472
- Martínez ME, Sampliner R, Marshall JR, Bhattacharyya AK, Reid ME, Alberts DS. Adenoma characteristics as risk factors for recurrence of advanced adenomas. *Gastroenterology* 2001; 120: 1077-1083 [PMID: 11266371]
- Fernandes C, Pinho R, Ribeiro I, Silva J, Ponte A, Carvalho J. Risk factors for polyp retrieval failure in colonoscopy. *United European Gastroenterol J* 2015; 3: 387-392 [PMID: 26279848 DOI: 10.1177/2050640615572041]
- Papanikolaou IS, Sioulas AD, Magdalinos N, Beintaris I, Lazaridis LD, Polymeros D, Malli C, Dimitriadis GD, Triantafyllou K. Improved bowel preparation increases polyp detection and unmasks significant polyp miss rate. *World J Clin Cases* 2015; 3: 880-886 [PMID: 26488024 DOI: 10.12998/wjcc.v3.i10.880]
- van Heijningen EM, Lansdorp-Vogelaar I, Kuipers EJ, Dekker E, Lesterhuis W, Ter Borg F, Vecht J, De Jonge V, Spoelstra P, Engels L, Bolwerk CJ, Timmer R, Kleibeuker JH, Koornstra JJ, van Ballegooijen M, Steyerberg EW. Features of adenoma and colonoscopy associated with recurrent colorectal neoplasia based on a large community-based study. *Gastroenterology* 2013; 144: 1410-1418 [PMID: 23499951 DOI: 10.1053/j.gastro.2013.03.002]

编辑: 郭鹏 电编: 闫晋利





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

