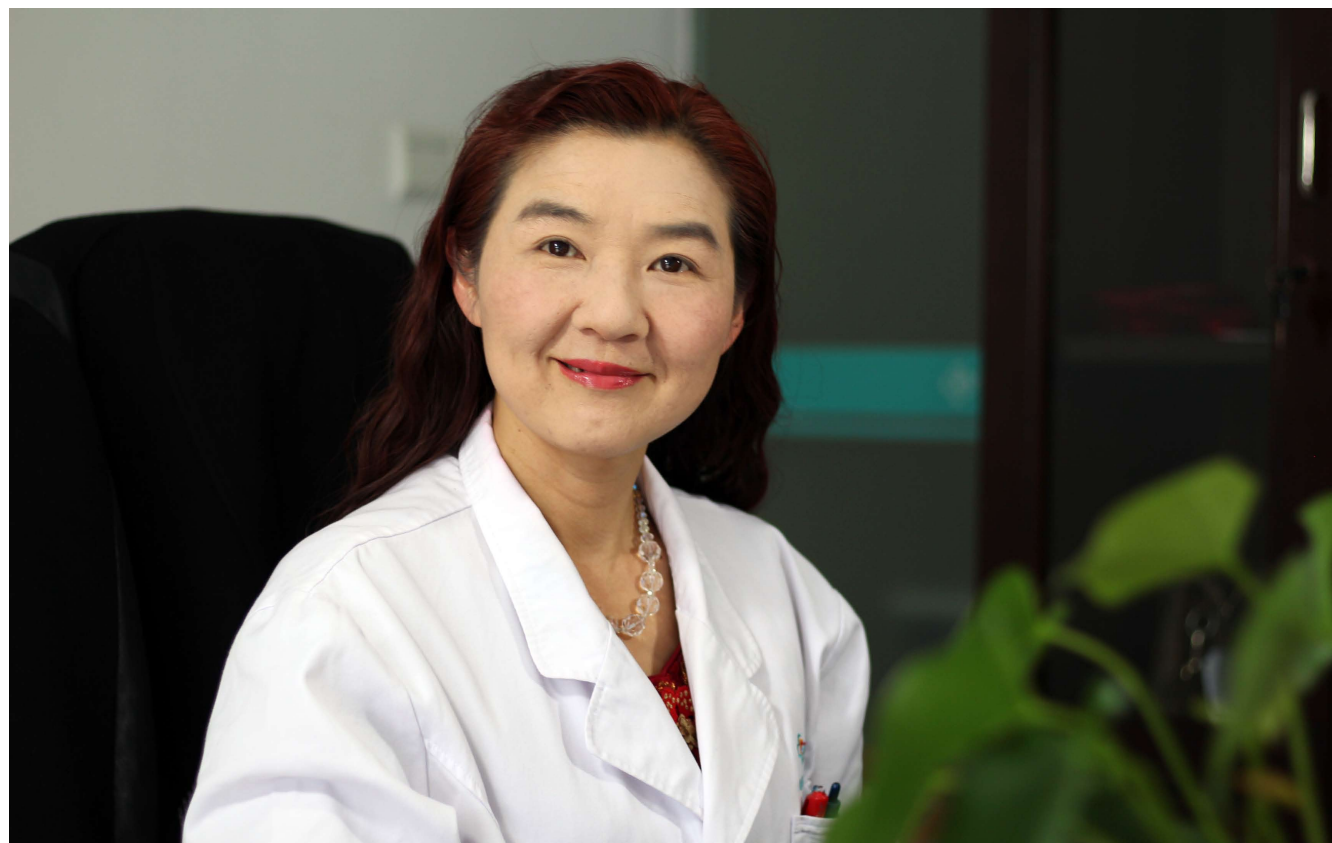


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2019 年 2 月 28 日 第 27 卷 第 4 期 (Volume 27 Number 4)



4/2019

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

- 209 慢性乙型肝炎的评估和治疗进展

张莉, 张福奎

基础研究

- 220 七氟烷调节CARMA3靶向NF- κ B通路抑制胃癌细胞迁移、侵袭

贾秀萍, 陈晓贞, 楼群兵, 周振锋, 高亮, 周鹏飞

- 228 瑞芬太尼通过miR-206/GOLPH3调控胃癌细胞增殖和凋亡的实验研究

陈晓军, 沈鑫宁, 陈亮

临床研究

- 238 难治型原发性胆汁性胆管炎患者临床特点分析

刘会敏, 张洪文, 林睿, 宋岩, 周璐, 王邦茂, 刘文天

文献综述

- 245 溃疡性结肠炎病因和发病机制的现代医学研究进展

甄建华, 黄光瑞

- 252 家族性腺瘤性息肉病的外科治疗进展

李凯钰, 刘刚

- 260 淀粉样变性的消化系统表现

齐凤祥, 张颖, 李英兰, 江勇

临床实践

- 267 不同临床分型胃神经内分泌肿瘤的临床病理特征及预后分析

王照地, 焦笑笑, 彭孝倩, 刘璐, 张连峰, 周琳

- 276 超声造影定量评估TACE术后原发性肝细胞癌的血流灌注变化

张心荣, 欧阳骏, 黄敬垣

- 282 原发性小肠腺癌的临床特点及文献分析

鲁亚明, 程鹏, 张玲利

消 息

- 244 《世界华人消化杂志》参考文献要求
259 《世界华人消化杂志》外文字符标准
266 《世界华人消化杂志》正文要求
275 《世界华人消化杂志》修回稿须知
281 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

封面故事

林潮双, 博士, 教授, 主任医师, 博士生导师, 中山大学附属第三医院感染科. 主攻感染性疾病, 在慢性病毒性肝炎抗病毒治疗、重型肝炎的抢救治疗等方面有丰富的临床经验, 对丙型肝炎的治疗及乙型肝炎的母婴阻断有较深入的研究. 现任广东省医疗行业协会感染管理分会主任委员、广东省肝脏病学会肝炎专业委员会常委、国家科技专家库成员、广东省医学科研基金项目管理评审专家、广州市医药卫生科技项目评审专家. 担任《实用医学杂志》、《临床肝胆病杂志》、《世界华人消化杂志》审稿专家. 先后主持国家自然科学基金2项、省自然科学基金1项, 省科技计划项目2项. 在国内外核心期刊杂志发表论著100余篇, 其中SCI论文十余篇.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 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 2019-02-28

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 4 Feb 28, 2019

EDITORIAL

- 209 Recent advances in assessment and treatment of chronic hepatitis B

Zhang L, Zhang FK

BASIC RESEARCH

- 220 Sevoflurane regulates CARMA3 to inhibit migration and invasion of gastric cancer cells by targeting NF-
- κ
- B signaling pathway

Jia XP, Chen XZ, Lou QB, Zhou ZF, Gao L, Zhou PF

- 228 Remifentanyl regulates proliferation and apoptosis of gastric cancer cells by regulating miR-206/GOLPH3

Chen XJ, Shen XN, Chen L

CLINICAL RESEARCH

- 238 Clinical features of patients with refractory primary biliary cholangitis

Liu HM, Zhang HW, Lin R, Song Y, Zhou L, Wang BM, Liu WT

REVIEW

- 245 Etiology and pathogenesis of ulcerative colitis from the perspective of modern medicine

Zhen JH, Huang GR

- 252 Progress in surgical treatment of familial adenomatous polyposis

Li KY, Liu G

- 260 Gastrointestinal manifestations of amyloidosis

Qi FX, Zhang Y, Ji YL, Jiang Y

CLINICAL PRACTICE

- 267 Clinicopathological characteristics and prognosis of gastric neuroendocrine neoplasms of different clinical classifications

Wang ZD, Jiao XX, Peng XQ, Liu L, Zhang LF, Zhou L

- 276 Quantitative evaluation of blood perfusion in hepatocellular carcinoma after transcatheter arterial chemoembolization by contrast-enhanced ultrasound

Zhang XR, Ouyang J, Huang JY

- 282 Clinical characteristics of primary small bowel adenocarcinoma

Lu YM, Cheng P, Zhang LL

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 27 Number 4 Feb 28, 2019

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Chao-Shuang Lin, Professor, Chief Physician, Department of Infections Disease, The Third Affiliated Hospital of Sun-Yat Sen University, Tianhe District, Guangzhou 510630, Guangdong Province, China

Indexed/Abstracted by

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

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* 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 February 28, 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.

原发性小肠腺癌的临床特点及文献分析

鲁亚明, 程鹏, 张玲利

鲁亚明, 程鹏, 张玲利, 郑州大学第一附属医院消化内科 河南省郑州市 450052

鲁亚明, 在读硕士, 主要从事胃肠道疾病的临床研究.

基金项目: 国家自然科学基金资助项目, No. 81802859.

作者贡献分布: 程鹏与张玲利负责设计与审校; 鲁亚明负责数据收集、整理、分析及论文撰写.

通讯作者: 程鹏, 教授, 主任医师, 450052, 河南省郑州市二七区建设东路1号, 郑州大学第一附属医院消化内科. cpzxczcc2012@hotmail.com
电话: 0371-66862062

收稿日期: 2018-11-27

修回日期: 2019-01-15

接受日期: 2019-01-29

在线出版日期: 2019-02-28

Clinical characteristics of primary small bowel adenocarcinoma

Ya-Ming Lu, Peng Cheng, Ling-Li Zhang

Ya-Ming Lu, Peng Cheng, Ling-Li Zhang, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, Henan Province, China

Supported by: National Natural Science Foundation of China, No. 81802859.

Corresponding author: Peng Cheng, Professor, Chief Physician, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, 1 Jianshe East Road, Erqi District, Zhengzhou 450052, Henan Province, China. cpzxczcc2012@hotmail.com

Received: 2018-11-27

Revised: 2019-01-15

Accepted: 2019-01-29

Published online: 2019-02-28

Abstract

BACKGROUND

Adenocarcinoma of the small bowel is rare in

comparison with other gastrointestinal malignancies but its incidence is rising. The non-specific symptoms with which they present often pose a high rate of missed diagnosis and misdiagnosis. It is of great significance to explore the clinical characteristics of small bowel adenocarcinoma in order to improve its early diagnosis and prognosis.

AIM

To analyze the clinical characteristic of primary small bowel adenocarcinoma, in order to improve its early diagnosis and prognosis.

METHODS

From January 2012 to September 2017, 98 patients with pathologically diagnosed primary small bowel adenocarcinoma at the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University were retrospectively enrolled.

RESULTS

There were 58, 29, and 11 cases of adenocarcinoma in the duodenum, jejunum, and ileum, respectively. The common clinical manifestations included abdominal pain (47 cases), jaundice (31 cases), intestinal obstruction (25 cases), and gastrointestinal bleeding (7 cases). The examination methods included digestive tract angiography, CT, endoscopy and so on. Preoperative misdiagnosis occurred in 35 (35.7%) cases. Univariate analysis showed that misdiagnosis was related to tumor location, growth pattern, and tumor size ($P < 0.05$). Ninety-six patients underwent surgical treatment.

CONCLUSION

The preoperative misdiagnosis rate of primary small bowel adenocarcinoma is high due to the absence of specific clinical manifestations. The main therapy is still surgery.

© The Author(s) 2019. Published by Baishideng Publishing

Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Primary small bowel adenocarcinoma; Small bowel adenocarcinoma; Clinical characteristics

Lu YM, Cheng P, Zhang LL. Clinical characteristics of primary small bowel adenocarcinoma. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2019; 27(4): 282-286

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v27/i4/282.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v27.i4.282>

摘要

背景

小肠腺癌是消化系统少见病,但近年来发病率呈上升趋势。因其临床表现无明显特异性,漏诊及误诊率仍较高。深入探讨该病的临床特点及诊治对提高早期确诊率、改善预后具有重要意义。

目的

探讨原发性小肠腺癌的临床特点,以提高其早期诊断率,改善预后。

方法

回顾性分析郑州大学第一附属医院2012-01/2017-09收治的98例经组织病理证实为原发性小肠腺癌患者的病例资料。

结果

肿瘤位于十二指肠58例,空肠29例,回肠11例。主要临床症状包括腹痛47例,黄疸31例,肠梗阻25例,消化道出血7例。检查方法有消化道造影、CT、内镜等。误诊35例,误诊率为35.7%。单因素分析提示误诊与肿瘤部位、生长方式、肿瘤大小有关($P<0.05$)。96例行手术治疗。

结论

原发性小肠腺癌无特异性表现,临床误诊率较高,手术切除是主要治疗方法。

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

关键词: 原发性小肠腺癌; 小肠腺癌; 临床特点

核心提要: 原发性小肠腺癌临床表现无特异性,早期诊断困难,CT、内镜等方法检出率较高,肿瘤位于空回肠、呈溃疡型生长、体积较小者更易误诊,手术仍是主要的治疗方法。

鲁亚明, 程鹏, 张玲利. 原发性小肠腺癌的临床特点及文献分析. *世界华人消化杂志* 2019; 27(4): 282-286

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v27/i4/282.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v27.i4.282>

0 引言

小肠占全消化道黏膜表面的90%,但仅有2%的恶性肿瘤发生^[1],其病理类型复杂多样,腺癌约占40%^[2],按其生长部位可分为十二指肠腺癌、空肠腺癌和回肠腺癌。由于其隐匿、非特异的临床症状以及缺少特异的检查方法,导致临床上小肠腺癌的早期诊断率低、误诊率较高,诊断时常处于晚期。与其他胃肠道恶性肿瘤相比(如胃癌、结肠癌),关于小肠腺癌的临床病理特点及标准治疗方法的相关文献较少。本研究拟回顾性分析98例原发性小肠腺癌患者的病例资料,旨在探讨小肠腺癌的临床特点,以期提高临床工作对小肠腺癌的认识和诊断,减少误诊,改善预后。

1 材料和方法

1.1 材料 郑州大学第一附属医院2012-01/2017-09收治的98例原发性小肠腺癌患者,所有纳入患者均通过内镜活检组织检查或手术标本病理结果确诊,98例腺癌均为单发。

1.2 方法 回顾性分析98例原发性小肠腺癌患者的病例资料,包括性别、起病年龄、发病病程、临床症状、检查方式、肿瘤部位、肿瘤分期、治疗方式等。

统计学处理 采用SPSS 21.0处理数据,计量资料用 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 描述,使用 t 检验比较不同组之间的连续变量,计数资料以例数(百分比)的形式进行表示,使用 χ^2 检验或Fisher精确检验比较不同组之间的非连续变量。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 基本临床特征 98例原发性小肠腺癌患者男52例,女46例,男女比为1.13:1,发病年龄24-85岁,平均年龄56.1岁 ± 12.7 岁,发病病程3d-4年,平均病程3.4 mo。主要的临床症状有腹痛47例,黄疸31例,不同程度肠梗阻25例,消化道出血7例,余症状有纳差、消瘦9例,发热7例,腹胀7例,腹部肿块2例,腹泻1例,肠穿孔1例。

2.2 检查结果 主要的检查方式有超声、消化道造影、CT、磁共振胰胆管造影(magnetic resonance cholangiopancreatography, MRCP)及内镜等。超声通常将肿瘤呈现为实性低回声,检出率21.7%;消化道造影表现为肠道充盈缺损、管壁狭窄僵硬,检出率37.1%;CT和MRCP表现局部占位性病变,增强CT上表现为病灶的不均匀强化,检出率分别为CT 73.3%和MRCP 50.0%;肿瘤在内镜下多表现管腔狭窄、结节样隆起或新生物形成,检出率76.1%(表1)。

2.3 肿瘤分期及治疗预后 十二指肠腺癌58例(59.2%),空肠腺癌29例(29.6%),回肠腺癌11例(11.2%)。依据美国

表 1 原发性小肠腺癌的影像学特征

检查方法	检查(n)	检出n (%)
超声	60	13 (21.7)
消化道造影	35	13 (37.1)
MRCP	20	10 (50.0)
CT	90	66 (73.3)
内窥镜	46	35 (76.1)

癌症联合委员会指南中TNM分期, I 期12例(12.2%), II 期27例(27.6%), III期46例(46.9%), IV期13例(13.3%). 96例行手术治疗, 其中48例行胰十二指肠切除术, 6例行十二指肠部分切除术, 32例行小肠部分切除术, 10例行姑息性手术(单纯肿物切除、胃空肠吻合术、肠肠吻合术等), 余2例因广泛转移、营养状况等原因未接受手术. 98例患者均行电话或病例资料随访至2018-09, 随访时间2-75 mo, 中位生存时间为29.0 mo, 死亡47例, 其中 I 期3例, II 期10例, III期23例, IV期11例.

2.4 误诊分布特点 98例患者术前确诊63例, 误诊35例, 男女误诊比例为1.06:1, 空回肠误诊率较高($P = 0.046$, 表2). 误诊疾病有肠梗阻12例, 胆胰腺疾病11例, 十二指肠腺瘤4例, 小肠淋巴瘤2例, 肠系膜上动脉压迫综合征、小肠溃疡、小肠血管瘤、泌尿系肿瘤、妇科肿瘤、腹腔转移瘤各1例等.

3 讨论

原发性小肠腺癌是源于小肠的恶性上皮性肿瘤, 是消化道恶性肿瘤中的少见病, 多发生于十二指肠, 其次为空肠、回肠^[3]. 有研究表明小肠腺癌常在50-60岁被诊断, 且在男性中更为普遍^[4], 本组病例发病中位年龄为58岁, 男性患者占总人数的53.1%, 较多于女性患者. 目前由于其罕见性, 小肠腺癌的发病机制尚未得到充分研究, 并且免疫表型和分子机制尚未最终确定, 导致诊断方法和治疗方面存在挑战.

小肠腺癌早期可无明显症状, 中晚期症状呈多样性, 且症状及体征与消化系统常见病、多发病表现类似, 无明显特异性^[5], 常表现为腹痛、黄疸、肠梗阻、消化道出血等. 小肠腺癌腹痛部位不固定, 一般为慢性疼痛, 常于餐后加重, 考虑与小肠盘曲腹部、活动度较大、饮食后肠道蠕动加快有关; 黄疸多见于十二指肠腺癌, 本组十二指肠腺癌患者约53.5%出现黄疸, 常为肿瘤压迫胆总管或十二指肠乳头引起的阻塞性黄疸; 患者可出现不同程度肠梗阻, 常见于空回肠, 与肿瘤腔内生长或浸润肠壁导致局部肠壁僵硬、狭窄、蠕动减慢有关, 常伴有呕吐、腹胀, 呕吐物为胃内容物, 或带有胆汁; 另可有肿瘤表面血管糜烂、破溃、刺激肠壁神经

丛蠕动加快而出现消化道出血、腹泻等. 检查方法中腹部超声和消化道造影因其操作简便为临床上常用的诊断方法, 但由于小肠重叠、肠内容物影响及不规则肠蠕动, 导致阳性率较低, 敏感性差^[1,6], 本组病例中诊断符合率分别为21.7%和37.1%; MRCP检查可清晰显示胆道系统的形态结构, 常用于诊断十二指肠腺癌; CT包括普通CT和多层螺旋CT, 普通CT有助于判断肿瘤部位、大小, 但对肿瘤分期难以进行准确评估, 多螺旋CT对早期的小肠肿瘤有很好的诊断敏感性(85%-95%)和特异性(90%-96%), 并可准确进行病灶定位以及评估病变与毗邻血管、淋巴结之间的关系^[7]; 传统的胃肠镜由于其可视范围的局限, 仅对十二指肠腺癌有一定的诊断价值, 小肠镜可直视全小肠并对肿块进行活检, 是较为理想的检查方法, 本研究中CT及内窥镜检查诊断阳性率较高. 因此, 对于任何非特异性腹痛或无法解释的贫血都应引起对小肠肿瘤的怀疑, 当粪便中检测到隐血时, 即使胃肠镜检查没有发现异常, 也应怀疑小肠病变, 对于阻塞性黄疸除考虑胰腺、胆道疾病外仍需警惕有无十二指肠肿瘤可能. 对疑为本病者应首选CT、内窥镜等检查, 经上述多项检查仍不能明确诊断者可行剖腹探查手术病理确诊.

由于腹腔内容物多、小肠与腹腔脏器重叠, 病变易分界不清, 小肠肿瘤可误诊为胆胰、妇科肿瘤等, 误诊病例中31.4%误诊为胆胰疾病, 8.6%误诊为其他腹腔脏器肿瘤. 本研究单因素分析显示小肠腺癌患者的肿瘤部位、生长方式、肿瘤大小等因素与其误诊相关($P<0.05$). 不同的肿瘤部位误诊率不同, 空、回肠腺癌的误诊率较高, 可能与空回肠活动性大、位置不固定, 与多脏器重叠, 且普通胃肠镜不能观察到其结构有关. 因呈溃疡型生长的小肠腺癌出现临床症状时间晚于隆起型、狭窄型, 其误诊率较高(61.1%, 11/18). 本研究显示肿瘤直径越小误诊率越高, 可能由于肿瘤体积较小时多无明显症状, 常易忽略, 随着疾病进展, 瘤体不断增大, 出现肿瘤压迫、梗阻及出血症状后多考虑本病可能.

小肠腺癌患者就诊时多已有淋巴结转移, 处于肿瘤中晚期, 预后差, 本组病例60.2%患者处于III期、IV

表 2 影响原发性小肠腺癌误诊的单因素分析

	确诊(<i>n</i> = 63)	误诊(<i>n</i> = 35)	<i>P</i> 值
男	34	18	0.809
年龄(岁)	57.5 ± 11.9	53.6 ± 13.6	0.139
肿瘤部位			0.046
十二指肠	43	15	
空肠	14	15	
回肠	6	5	
临床症状			
腹痛	26	21	0.075
黄疸	22	9	0.348
肠梗阻	16	9	0.972
消化道出血	5	2	0.514
生长方式			0.023
隆起型	28	19	
狭窄型	20	5	
溃疡型	7	11	
分化程度			0.805
低分化	16	11	
中分化	37	22	
高分化	2	2	
肿瘤大小(cm)			0.034
< 3	20	22	
3-5	25	11	
> 5	10	2	
是否转移			0.975
是	38	21	

期. 其原因一方面由于小肠腺癌起病隐匿, 常规腹部超声、胃肠镜很有可能漏诊或误诊; 另一方面由于小肠黏膜下有丰富淋巴结组织, 病灶早期易于通过淋巴结转移^[8]. 小肠腺癌的治疗方法仍以手术切除为主, 根据肿瘤部位、侵及范围及与周围脏器关系而采用相应术式. 根治性手术包括受累肠管、肠系膜以及区域淋巴结组织清扫, 若肿瘤侵犯范围广, 可行短路手术以解除梗阻. 本研究96例手术治疗患者中50.0%行胰十二指肠切除术, 39.6%行小肠部分切除术, 余10.4%行姑息性手术以减轻临床症状. 目前在临床工作中, 小肠腺癌化疗方案主要是参考结直肠癌以氟尿嘧啶为主的化疗方案, 但疗效尚不明确^[9,10], 也有国外研究证明化疗联合分子靶向药物贝伐单抗治疗对小肠腺癌有一定的疗效^[11], 但仍需大样本研究. 小肠腺癌预后不良, 据报道^[12]总体5年生存率小于30%, 而肿瘤分期是影响小肠腺癌预后的最重要因素^[13], 分期越晚, 生存状况越差, 本研究中Ⅰ、Ⅱ期患者总死亡率33.3%, Ⅲ、Ⅳ期患者总死亡率57.6%, 明显高于前者.

总之, 小肠腺癌的发病率低, 临床表现及检查方法

均无明显特异性, 诊断困难, 易误诊, 延误治疗时机. 对于可疑小肠腺癌者, 应及时行CT、内镜或手术病理检查, 以便早期诊断, 早期治疗, 提高预后生存率.

文章亮点

实验背景

小肠腺癌是消化系统少见病, 但近年来发病率呈上升趋势. 因其临床表现无明显特异性, 漏诊及误诊率仍较高. 深入探讨该病的临床特点及诊治对提高早期确诊率、改善预后具有重要意义.

实验动机

总结小肠腺癌的临床特征、误诊的相关影响因素, 以期提高临床诊断率, 改善疾病预后.

实验目标

归纳描述小肠腺癌的临床特征, 分析其误诊因素及结果, 提高临床对疾病的认知, 提高诊断率, 达到早治疗, 改善预后.

实验方法

回顾性分析小肠腺癌患者的病例资料, 包括年龄、性别构成比、病程、临床症状、检查方式、肿瘤病理特征等, 根据术前诊断的确诊与否分析相关误诊因素。

实验结果

本文归纳总结了小肠腺癌的主要临床特征, 其临床症状无特异性, 以CT、内窥镜检出率较高, 肿瘤部位、生长方式、肿瘤大小影响其确诊, 对不明原因腹痛、黄疸、消化道出血患者及时性CT、内窥镜检查, 必要时手术明确诊断, 减少误诊率, 及早治疗。

实验结论

归纳了小肠腺癌常见临床症状, 进一步论证了其临床症状无特异性, 提出了不明原因腹痛、消化道出血、梗阻性黄疸等症状需警惕有无小肠腺癌发生可能。通过比较常见检查方式, 提出了CT、内窥镜检查检出率较高, 应为首选。明确空回肠腺癌、溃疡型肿瘤、肿瘤直径越小越易误诊。通过本研究, 对小肠腺癌的临床特征有进一步的认知, 对临床工作中减少误诊率、提高早期诊断有一定的指导意义。

展望前景

手术是治疗小肠腺癌的主要方法, 但关于其新辅助化疗及化疗药物选择仍有争论, 需要大量临床疗效观察, 有待于进一步探讨。

4 参考文献

- 1 赵志勋, 关旭, 陈瑛, 王锡山. 原发性小肠恶性肿瘤诊疗进展. 中华胃肠外科杂志 2017; 20: 117-120 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2017.01.029]
- 2 Aparicio T, Zaanen A, Svrcek M, Laurent-Puig P, Carrere N, Manfredi S, Locher C, Afchain P. Small bowel adenocarcinoma: epidemiology, risk factors, diagnosis and treatment. *Dig Liver Dis* 2014; 46: 97-104 [PMID: 23796552 DOI: 10.1016/j.dld.2013.04.013]

- 3 Ma JLG, Strauss PN. The elusive small bowel adenocarcinoma in the terminal ileum-A case report. *Int J Surg Case Rep* 2018; 47: 97-99 [PMID: 29754035 DOI: 10.1016/j.ijscr.2018.04.021]
- 4 Zhang S, Yuan W, Zhang J, Chen Y, Zheng C, Ma J, Jiang Q, Zhao Y, Xu Q, Wang C. Clinicopathological features, surgical treatments, and survival outcomes of patients with small bowel adenocarcinoma. *Medicine (Baltimore)* 2017; 96: e7713 [PMID: 28767610 DOI: 10.1097/MD.00000000000007713]
- 5 Raghav K, Overman MJ. Small bowel adenocarcinomas—existing evidence and evolving paradigms. *Nat Rev Clin Oncol* 2013; 10: 534-544 [PMID: 23897080 DOI: 10.1038/nrclinonc.2013.132]
- 6 李开春, 杜杰, 程诗宇, 李进. 小肠腺癌诊治进展. 中国肿瘤临床 2016; 43: 585-588 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-8179.2016.13.363]
- 7 王刚, 李志明, 于澜, 周晓明, 赵蕊蕊. 256层螺旋CT小肠造影扫描技术在小肠疾病诊断中的临床应用价值. 中国现代医生 2017; 36: 183-185 [DOI: 10.16662/j.cnki.1674-0742.2017.15.183]
- 8 李亮, 隋梁, 刘铮. 原发性小肠腺癌临床诊治和病理特征分析. 消化肿瘤杂志(电子版) 2017; 9: 112-115 [DOI: 10.3969/j.issn.1674-7402.2017.02.008]
- 9 Makino S, Takahashi H, Haraguchi N, Nishimura J, Hata T, Matsuda C, Ikenaga M, Murata K, Yamamoto H, Doki Y, Mori M, Mizushima T. A Single Institutional Analysis of Systemic Therapy for Unresectable or Recurrent Small Bowel Adenocarcinoma. *Anticancer Res* 2017; 37: 1495-1500 [PMID: 28314324 DOI: 10.21873/anticancer.11476]
- 10 de Bree E, Rovers KP, Stamatiou D, Souglakos J, Michelakis D, de Hingh IH. The evolving management of small bowel adenocarcinoma. *Acta Oncol* 2018; 57: 712-722 [PMID: 29381126 DOI: 10.1080/0284186X.2018.1433321]
- 11 Takayoshi K, Kusaba H, Uenomachi M, Mitsugi K, Makiyama C, Makiyama A, Uchino K, Shirakawa T, Shibata Y, Shinohara Y, Inadomi K, Tsuchihashi K, Arita S, Ariyama H, Esaki T, Akashi K, Baba E. Suggestion of added value by bevacizumab to chemotherapy in patients with unresectable or recurrent small bowel cancer. *Cancer Chemother Pharmacol* 2017; 80: 333-342 [PMID: 28653251 DOI: 10.1007/s00280-017-3371-0]
- 12 Chaiyasate K, Jain AK, Cheung LY, Jacobs MJ, Mittal VK. Prognostic factors in primary adenocarcinoma of the small intestine: 13-year single institution experience. *World J Surg Oncol* 2008; 6: 12 [PMID: 18237404 DOI: 10.1186/1477-7819-6-12]
- 13 Halfdanarson TR, McWilliams RR, Donohue JH, Quevedo JF. A single-institution experience with 491 cases of small bowel adenocarcinoma. *Am J Surg* 2010; 199: 797-803 [PMID: 20609724 DOI: 10.1016/j.amjsurg.2009.05.037]

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁





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

