

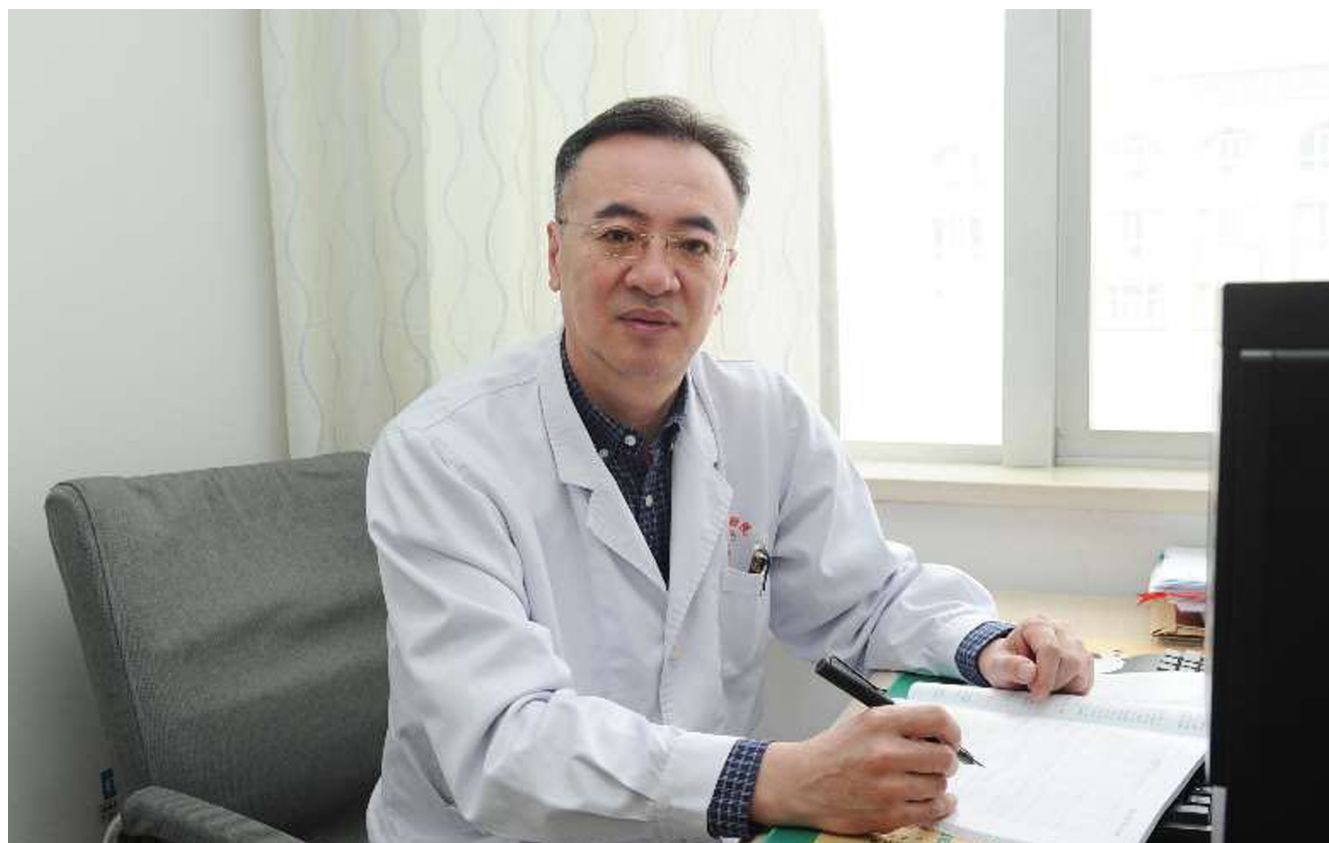
ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2021 年 5 月 8 日 第 29 卷 第 9 期 (Volume 29 Number 9)



9/2021

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

- 449 中医药对肠道微生态的影响
朱佳源, 肖嫩群, 谭周进

基础研究

- 455 基于全基因组测序对双重耐药幽门螺杆菌外排泵基因变异的研究
叶淑芳, 张剑美, 代飞, 蓝陈菊, 章小君, 周丽珍, 汤清清, 孟飞

临床研究

- 461 影响原发性腹膜后肿瘤手术患者预后的危险因素分析
郭丽娜, 李云超, 孙占峰, 闫海洋, 李辉, 王月明
- 467 老年非酒精性脂肪性肝病的营养状况及能量代谢特点
刘芳, 叶青, 梁静, 曹影影, 史利利, 赵雪, 向慧玲
- 474 直肠癌动态增强磁共振成像定量灌注参数与血管内皮生长因子、微血管密度的相关性
陈抚标, 唐鸿, 张心荣

文献综述

- 479 中医药调节肠道微生态研究技术进展
李小雅, 谭周进

临床实践

- 488 结肠癌患者谷胱甘肽巯基转移酶P1(GSTP1)基因多态性与奥沙利铂敏感性和中医证型的相关性研究
查华英, 吴岩, 尚洛南, 孙方

病例报告

- 496 经内镜下分次黏膜切除术诊断结肠子宫内异位症1例并文献复习
王超, 郑末, 李甜甜, 王珏磊, 孙光斌

消 息

- 460 《世界华人消化杂志》栏目设置
487 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯
495 《世界华人消化杂志》参考文献要求
500 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

封面故事

张力为, 主任医师, 教授, 医学博士, 硕士/博士研究生导师, 新疆医科大学第一附属医院, 主持国家及省部级自然科学基金课题4项, 参与国家及自治区自然科学基金4项; 近5年发表中文核心50余篇、SCI 3篇、获得省部级科技一等奖、二等奖; 参编教材3部; 任新疆食管癌研究所所长, 新疆抗癌协会副理事长, 新疆医科大学一附院器官移植中心副主任. 还担任新疆医学会胸心外血管外科学专业委员会主任委员, 新疆抗癌协会食管癌专业委员会主任委员, 中华医学会胸心外血管外科专业委员会第八、九届青年委员, 中华医学会气管纵隔学组委员会委员, 中华医学会胸腔镜学组委员会委员, 中国抗癌协会食管癌专业委员会委员, 中国医师协会胸外科专业委员会委员等协会职务.

本期责任人

编务 张砚梁; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 李香; 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 2021-05-08

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

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

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

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

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

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: +86-10-85381892

《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

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



Contents

Volume 29 Number 9 May 8, 2021

EDITORIAL

- 449 Research progress on intestinal mucosal injury induced by traditional Chinese medicine
Zhu JY, Xiao NQ, Tan ZJ

BASIC RESEARCH

- 455 Investigation of mutation of multidrug resistant *Helicobacter pylori* efflux pump gene based on whole genome sequencing
Ye SF, Zhang JM, Dai F, Lan CJ, Zhang XJ, Zhou LZ, Tang QQ, Meng F

CLINICAL RESEARCH

- 461 Risk factors influencing prognosis of patients undergoing primary retroperitoneal tumor surgery
Guo LN, Li YC, Sun ZF, Yan HY, Li H, Wang YM
- 467 Nutritional status and energy metabolism in elderly patients with nonalcoholic fatty liver disease
Liu F, Ye Q, Liang J, Cao YY, Shi LL, Zhao X, Xiang HL
- 474 Correlation of dynamic contrast-enhanced magnetic resonance quantitative perfusion parameters with vascular endothelial growth factor and microvessel density in rectal cancer
Chen FB, Tang H, Zhang XR

REVIEW

- 479 Advances in research technology of regulation of intestinal microecology by traditional Chinese medicine
Li XY, Tan ZJ

CLINICAL PRACTICE

- 488 Association of glutathione thioltransferase P1 (*GSTP1*) gene polymorphism with sensitivity to oxaliplatin and traditional Chinese medicine syndrome types in colon cancer patients
Cha HY, Wu Y, Shang LN, Sun F

CASE REPORT

- 496 Colonic endometriosis diagnosed by endoscopic piecemeal mucosal resection: A case report and literature review
Wang C, Zheng M, Li TT, Wang JL, Sun GB

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 29 Number 9 May 8, 2021

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Li-Wei Zhang, Chief Physician, Professor, Doctor of Medicine, Master and Doctoral Supervisor, The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, No. 137 Liyushan South Road, Urumqi 830054, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China. zhangliwei@163.com

Indexed/Abstracted by

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

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Yan-Liang Zhang*

Review Editor: *Yan-Liang Zhang*

Production Editor: *Yan-Liang Zhang*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Xiang Li*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date May 8, 2021

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

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

EDITOR-IN-CHIEF

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

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

Jin-Lei Wang, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

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

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2021 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.

经内镜下分次黏膜切除术诊断结肠子宫内膜异位症1例并文献复习

王超, 郑末, 李甜甜, 王珏磊, 孙光斌

王超, 李甜甜, 王珏磊, 孙光斌, 天津市第五中心医院消化内科 天津市 300450

郑末, 天津市第五中心医院病理科 天津市 300450

王超, 医师, 2013年大连医科大学硕士, 主要从事消化内镜诊断和治疗方面工作。

作者贡献分布: 查阅文献及手稿的写作由王超完成; 手术操作由孙光斌完成; 病理阅片由郑末完成; 资料收集由王超、李甜甜、王珏磊共同完成。

通讯作者: 孙光斌, 主任医师, 300450, 天津市滨海新区浙江路41号, 天津市第五中心医院消化内科. sun19660901@sina.com

收稿日期: 2021-02-17

修回日期: 2021-03-13

接受日期: 2021-03-26

在线出版日期: 2021-05-08

Colonic endometriosis diagnosed by endoscopic piecemeal mucosal resection: A case report and literature review

Chao Wang, Mo Zheng, Tian-Tian Li, Jue-Lei Wang, Guang-Bin Sun

Chao Wang, Tian-Tian Li, Jue-Lei Wang, Guang-Bin Sun, Department of Gastroenterology, The Fifth Central Hospital of Tianjin, Tianjin 300450 China

Mo Zheng, Pathology Department, The Fifth Central Hospital of Tianjin, Tianjin 300450, China

Corresponding author: Guang-Bin Sun, Chief Physician, Department of Gastroenterology, The Fifth Central Hospital of Tianjin, No. 41 Zhejiang Road, Binhai New Area, Tianjin 300450, China. sun19660901@sina.com

Received: 2021-02-17

Revised: 2021-03-13

Accepted: 2021-03-26

Published online: 2021-05-08

Abstract BACKGROUND

Endometriosis is a chronic estrogen-dependent disease that occurs in women of childbearing age. Ectopic endometrium can invade any part of the body. Since colonic endometriosis has a low incidence and atypical clinical manifestations, it is difficult to diagnose and has a high misdiagnosis rate.

CASE SUMMARY

A woman presented with diarrhea and she was diagnosed as having colonic endometriosis by endoscopic piecemeal mucosal resection, which helped avoid unnecessary surgery.

CONCLUSION

Endoscopic piecemeal mucosal resection for large biopsy may be used as a method to improve the diagnostic rate of colorectal endometriosis. But it needs to be confirmed by a large sample study.

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Colon; Endometriosis; Endoscopic piecemeal mucosal resection; Big biopsy

Citation: Wang C, Zheng M, Li TT, Wang JL, Sun GB. Colonic endometriosis diagnosed by endoscopic piecemeal mucosal resection: A case report and literature review. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2021; 29(9): 496-500

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i9/496.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v29.i9.496>

摘要 背景

子宫内膜异位症是发生于育龄期女性的一种慢性雌

激素依赖性疾病, 异位内膜可侵犯全身任何部位, 结直肠子宫内膜异位症发生率低, 临床表现不典型, 误诊率高。

病例简介

本文报道了1例因腹泻就诊于消化科内科的患者, 通过内镜下分次黏膜切除术(endoscopic piecemeal mucosal resection, EPMR)确诊了结直肠子宫内膜异位症, 避免了不必要的外科手术。

结论

应用EPMR大活检或可作为提高结直肠子宫内膜异位症诊断率的一种方法, 但尚需大样本量的研究证实。

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 结肠; 子宫内膜异位症; 内镜下分次黏膜切除术; 大活检

核心提要: 结直肠子宫内膜异位症发病率低, 诊断率低, 极易误诊, 本文报道了1例经内镜下分次黏膜切除术(endoscopic piecemeal mucosal resection, EPMR)诊断的结直肠子宫内膜异位症, 为临床诊断结直肠子宫内膜异位症提供了一个新的诊疗思路。

文献来源: 王超, 郑末, 李甜甜, 王珏磊, 孙光斌. 经内镜下分次黏膜切除术诊断结直肠子宫内膜异位症1例并文献复习. 世界华人消化杂志 2021; 29(9): 496-500

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i9/496.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i9.496>

0 引言

内异症是指有活性的内膜细胞种植在子宫内膜以外的位置而形成的一种妇科疾病, 该疾病好发于育龄期女性, 可发生于盆腔的所有组织和器官, 以卵巢、子宫直肠凹陷和宫骶韧带最常见, 8%-12%累及肠道^[1], 其中90%发生于结肠段, 而乙状结肠、直肠最常受累。结肠内异症发病率低, 诊断困难, 误诊率高, 常常通过手术后病理才能得到诊断。本例通过内镜下分次黏膜切除术(endoscopic piecemeal mucosal resection, EPMR)大活检确诊了1例乙状结肠内异症, 现对该病例进行回顾性分析, 并复习相关文献。

1 病例简介

1.1 临床资料 患者女性, 43岁, 因发现结肠黏膜病变一月余就诊。患者自述一月余前因腹泻3 d就诊于门诊并行结肠镜检查, 腹泻前无不洁饮食史, 无腹痛、腹胀、便血等不适症状, 近期否认体重下降。患者既往体健, 育

有1子, 平素月经周期规则, 月经量中等, 颜色正常, 否认痛经史。

1.2 实验室检查及影像表现 (1)血常规、凝血功能、CEA、CA125、CA199均未见异常; (2)结肠镜示(图1A、1B): 乙状结肠距肛门18 cm局部黏膜隆起, 表面粗糙、片状红, 局部肠腔略狭窄, 范围约1.5 cm × 1.8 cm, 内镜可通过; 病理示黏膜慢性炎症并轻度急性炎症, 局部黏膜水肿并轻度出血部分隐窝结构紊乱, 局灶腺上皮轻-中度异型增生; (3)全腹平扫+增强CT(图2A、2B、2C、2D)检查考虑乙状结肠远段肠壁局部增厚, 考虑不排除乙状结肠肿瘤性病变, 结合结肠镜检查; (4)手术及病理: 因结肠镜病理提示乙状结肠黏膜局灶腺上皮轻-中度异型增生, 术前与家属充分沟通。手术经过: 进镜距肛门18 cm(乙状结肠)可见一平坦隆起性病变, 局部黏膜粗糙, 片状发红, 中央不规则凹陷, NBI示局部腺管开口紊乱, 肠道轻度狭窄, 肠管僵硬, 结肠袋形消失。考虑不排除黏膜下浸润癌, 或者与前次活检黏膜下粘连有关, 病灶整块切除可能性小, 再次与家属充分沟通后分次切除送病理, 行诊断性大活检, 依据病理结果决定下一步治疗措施。手术中对病灶行黏膜下注射, 抬举征阴性, 对病灶行黏膜下剥离, 分次圈套器切除。术后病理结果(图3): (乙状结肠, 活检)黏膜慢性炎症, 轻度活动, 局部黏膜水肿并轻度出血, 免疫组化染色固有膜内可见两小灶ER、PR、CD10和Vimentin阳性区域, 结合前次活检病理符合子宫内膜异位。免疫组化结果: CD(+), ER(+), PR(+), Vimentin(+).

2 最终诊断

结直肠子宫内膜异位症。

3 治疗

患者出院后就诊于专科医院, 未予特殊处理。

4 随访

出院后1年复查结肠镜示: 乙状结肠距肛门18 cm-20 cm处局部黏膜轻度隆起, 片状红、表面粗糙, 边界与正常黏膜分解不清; 再次复查全腹平扫+增强CT较前无明显变化。随访1年中, 患者未再出现腹泻, 无不适主诉, 定期随访复查。

5 讨论

内异症为一种慢性雌激素依赖性疾病, 是育龄期妇女腹痛、痛经、慢性盆腔疼痛及不孕的重要原因。目前内异症的发病机制尚不明确, 但对病因学提出了多种说法, 包括子宫内膜种植学说、淋巴及静脉播散学说、遗传学说、免疫学说等。1921年由Sampson^[2]提出了种

表 1 总结结肠子宫内膜异位症内镜下表现

| 作者/年限 | 平均年龄(岁) | 位置 | 总结例数(个) | 镜下表现 |
|----------------------------|------------|---------|---------|---|
| 张晟瑜等, 2018 ^[10] | 38.3 ± 8.9 | 直肠和乙状结肠 | 34 | 病灶呈隆起型或隆起, 顶端略有凹陷, 可伴局部肠腔狭窄; 病灶表面多充血, 伴结节感 |
| 李丽娟等, 2019 ^[12] | 40.5 | 直肠和乙状结肠 | 2 | 大部分黏膜完整, 部分黏膜有充血、水肿、糜烂或浅溃疡, 有时可见炎性息肉, 少数见黏膜隆起, 导致肠腔狭窄 |
| 许捷鸿, 2009 ^[13] | 33 | 直肠 | 5 | 病变呈结节样隆起, 围绕管腔可致肠腔环形狭窄, 病变部位黏膜有轻微或明显皱缩, 多呈一侧性或半周性放射状排列偶见黏膜下暗紫色出血斑 |
| Lin等, 2018 ^[8] | 48 | 直肠和乙状结肠 | 15 | 病变呈隆起型, 表面黏膜粗糙、充血, 呈小颗粒样增生, 伴管腔狭窄 |
| Kim等, 2011 ^[14] | 44 | 直肠和乙状结肠 | 17 | 病变呈偏心性增厚和息肉样隆起, 表面部分呈结节感 |

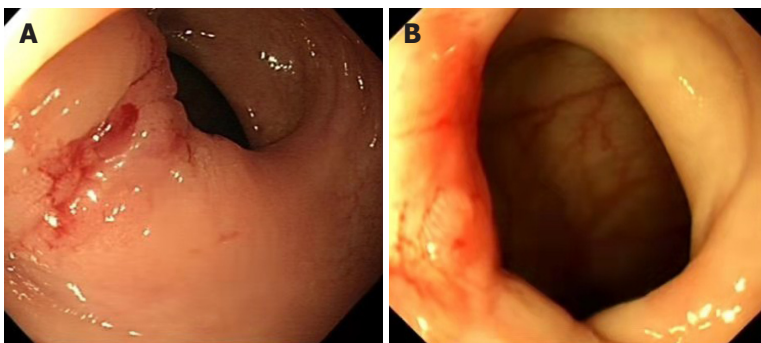


图 1 结肠镜示: A: 乙状结肠距肛门18 cm局部黏膜隆起, 表面粗糙、片状红, 局部肠腔略狭窄, 范围约1.5 cm × 1.8 cm, 内镜可通过; B: 乙状结肠距肛门18 cm-20 cm处局部黏膜轻度隆起, 片状红、表面粗糙, 边界与正常黏膜分解不清(1年后复查)。

植学说, 被多数学者广泛接受, 但并不能解释盆腔外内异症发生的原因, 也无法解释多数育龄期女性存在经血逆流, 但仅有10%-15%发病; 郎景和等^[3]提出了“在位内膜决定论”补充和修正了Sampson提出的“种植学说”, 解释了为什么多数育龄女性存在经血逆流, 但只有少数发病。近年有学者研究结肠内异症的发病机制是多因素的, 该研究表明与氧化应激、微生物、神经扩散及遗传等有关^[4]。有研究表明^[5], 15%-37%的盆腔内异症患者的子宫内膜异位会影响肠道。

结直肠内异症常引起腹痛、腹泻、便血、肠梗阻、便秘等消化道症状, 因此有相当一部分最终诊断为内异症的患者是以消化道症状为首发症状就诊于消化科, 如本文所述这例患者以腹泻为首发症状就诊于消化科而确诊的结肠内异症, 所以消化内科医师应深化对结直肠内异症的认识。结肠内异症的症状因受累部位及肠壁的深度而异, 若表现为肠腔狭窄或黏膜下肿瘤, 病变主要累及固有肌层或浆膜层; 若表现为便血, 病变主要累及黏膜层。

内异症有三种临床类型: 腹膜型、卵巢型和深层浸润型, 其中深层浸润型中有约24%的患者有乙状结肠或直肠受累^[6]。目前认为腹腔镜为诊断内异症的金标准, 但并不是每个病人都可以施行该手术, 即使腹腔镜诊

断的内异症, 其与病理检查结果的符合率也只有70%或更少^[3]; 消化道的子宫内膜异位诊断更困难, 据报道结直肠内异症的术前诊断不足10%^[7]。Lin等^[8]回顾性分析15例结肠内异症患者, 只有1例患者在结肠镜检查中怀疑内异症, 8例患者因临床表现为结肠癌而接受手术治疗, 术后病理诊断为内异症; Ishii等^[5]报道了7例结肠内异症合并结肠癌患者, 均没有在术前诊断为肠道内异症。其诊断率低的原因主要有: (1)内异症好发于育龄期女性, 偶见于绝经期女性, 部分患者临床症状与月经周期非一致性表现, 只有约40%的病人的症状是周期性的^[9], 往往容易出现漏诊, 如本例患者以“腹泻”为首发症状就诊, 追问病史腹泻与月经周期无规律性; (2)结肠内异症病灶常位于浆膜下及固有肌层, 黏膜下层亦可受累, 很少异位在黏膜层, 结肠镜活检数量少且难以取得更深层的组织, 所以病理结果阳性率低, 如本例患者首次行结肠镜检查病理结果提示为乙状结肠黏膜局灶腺上皮轻-中度异型增生, 活组织结果未见异位组织(本例患者共取活检5次, 包括2次深凿活检); (3)因消化道的子宫内膜异位症发病率低, 且无特征性的临床表现, 影像学及内镜检查可与结肠恶性肿瘤、炎症性肠病、感染性腹泻、缺血性肠病、放射性结肠炎、憩室病等疾病相混淆, 往往在临床上需要与以上疾病鉴别诊断; (4)临

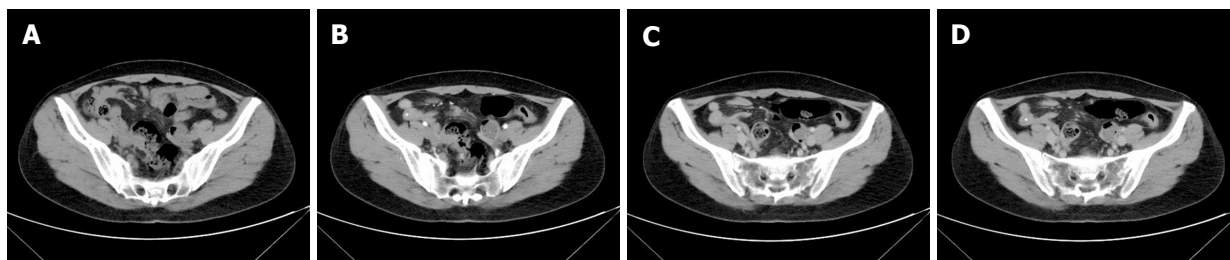


图2 全腹CT. A: 乙状结肠远段右侧肠壁局部增厚, 走行较僵硬, 最厚处约16 mm, CT值约36 HU, 浆膜面模糊; B: 乙状结肠远段增厚肠壁呈中度持续强化, 动脉期CT值约62 HU; C: 门静脉期CT值约66 HU; D: 平衡期CT值约70 HU.

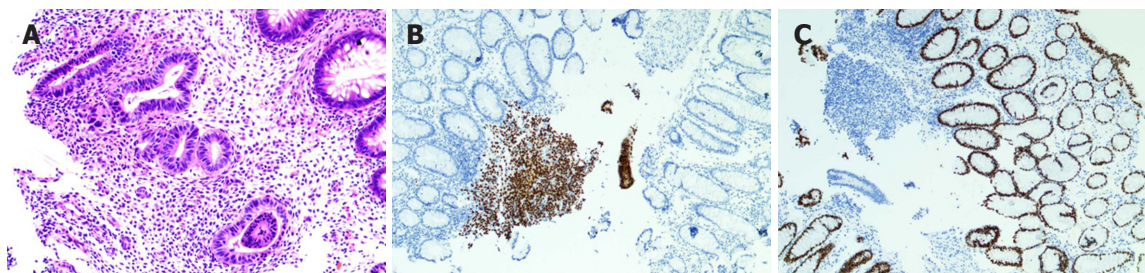


图3 术后病理. A: HE染色, 肠粘膜内可见异位的子宫内膜腺体和子宫内膜间质(10×20倍); B: 免疫组化染色ER显示异位子宫内膜腺体和子宫内膜间质均阳性(10×10倍); C: 免疫组化染色CDX-2显示子宫内膜腺体阴性, 而肠粘膜腺体阳性(10×10倍).

床医师对该疾病的认识不足, 易造成误诊或漏诊.

前文已提到结直肠子宫内膜异位症的术前诊断率低, 易误诊为结直肠恶性肿瘤, 因此术前尽可能提高其可能诊断或明确诊断率, 可避免部分患者非必要的手术治疗, 且为下一步临床治疗提供理论依据. 结肠镜为结直肠内异症的重要检查手段, 国内外对于结直肠内异症的报道多为个案报道, 对于总结结肠镜下表现的文献数量有限, 搜集国内外相关文献, 总结如下表1; 我国张晟瑜等^[10]对34例结直肠子宫内膜异位症的结肠镜下表现进行一项单中心回顾性研究, 尽管其为目前国内最大规模的研究, 但结肠镜下病变特点与月经周期的关系仍不明确, 而病灶特点可能随月经周期改变而变化; 本文所述病例结肠镜下表现为局部黏膜粗糙、片状红, 表面结节感, 隆起于结肠黏膜表面伴肠腔轻度狭窄, 与本文所总结的国内外相关文献结肠镜下特点相似. 结肠镜下活检及加做免疫组化有助于诊断结直肠内异症, 但结直肠内异症很少异位在黏膜层, 所以内镜下活检阳性率低; 张晟瑜等^[10]提出适当增加活检数量, 可提高内镜下活检阳性率; Lin等^[8]提出内镜活检标本进行免疫组化可以提高肠道内异症的诊断率. 本文病例术前病理活检提示黏膜炎性改变, 局部轻-中度异型增生, 行EPMR大活检病理可见内膜间质, 免疫组化CD(+), ER(+), PR(+), Vimentin(+), 符合子宫内膜异位症. 结合本病例发现增加活检病变的深度及范围或可提高活检阳性率, 但本文病例数量少, 尚待更多样本量的研究证实. 结直肠内

异症病灶位置深, 单纯应用EPMR大活检诊断有局限性, 可联合超声内镜引导下细针穿刺(EUS-FNA)进行诊断; 国内相关文献^[11]报道对7例诊断为肠道内异症的患者行EUS-FNA, 镜下可见子宫内膜间质及腺体, 均诊断为内异症. 本例患者通过结肠镜下EPMR大活检及免疫组化诊断为结肠内异症, 未再进一步行超声内镜检查.

6 结论

综上所述, 随着内镜技术的发展, 将内镜下大活检联合超声内镜应用于诊断结直肠内异症, 或可作为提高其诊断的手段之一, 但尚需大样本量研究证实.

7 参考文献

- 1 Chou D, Perera S, Condous G, Cario G, Rosen D, Choi S, Al-Shamari M, Bukhari M. Shaving for Bowel Endometriosis. *J Minim Invasive Gynecol* 2020; 27: 268-269 [PMID: 31783162 DOI: 10.1016/j.jmig.2019.11.012]
- 2 谢幸. 妇产科学(9版). 北京: 人民卫生出版社 2018: 261-267
- 3 郎景和. 子宫内膜异位症研究的深入和发展. *中华妇产科杂志* 2010; 45: 241-242 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0529-567x.2010.04.001]
- 4 Yong PJ, Bedaiwy MA, Alotaibi F, Anglesio MS. Pathogenesis of bowel endometriosis. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* 2021; 71: 2-13 [PMID: 32646752 DOI: 10.1016/j.bpobgyn.2020.05.009]
- 5 Ishii M, Yamamoto M, Tanaka K, Asakuma M, Masubuchi S, Hamamoto H, Akutagawa H, Egashira Y, Hirose Y, Okuda J, Uchiyama K. Intestinal endometriosis combined with colorectal cancer: a case series. *J Med Case Rep* 2018; 12: 21 [PMID: 29378641 DOI: 10.1186/s13256-017-1537-3]
- 6 Erol T, Reis E, Koç Ö, Taşbaş B. Colon resection for endometriosis. *Turk J Surg* 2019; 35: 325-328 [PMID: 32551431 DOI: 10.5578/turksurg.4054]

- 7 张文俊, 胡俊霞, 梁文波. 直肠子宫内膜异位症误诊直肠癌一例. 中华临床医师杂志 2012; 6: 537 [DOI: 10.3877.cma.j.issn.1674-0785.2012.02.074]
- 8 Lin TJ, Chang TA, Ting CT, Lin CL, Chen KY. Sigmoid colonic endometriosis mimicking colon cancer: A case report. *Advances in Digestive Medicine* 2018; 5: 59-62 [DOI: 10.1002/aid.213072]
- 9 Dimoulis P, Koutroubakis IE, Tzardi M, Antoniou P, Matalliotakis IM, Kouroumalis EA. A case of sigmoid endometriosis difficult to differentiate from colon cancer. *BMC Gastroenterol* 2003; 3: 18 [PMID: 12906714 DOI: 10.1186/1471-230X-3-18.]
- 10 张晟瑜, 李骥, 王强, 冯云路, 蒋青伟, 蒋芳, 费贵军, 姚方, 朱丽明, 钱家鸣, 杨爱明. 结直肠子宫内膜异位症的结肠镜下表现: 一项单中心回顾性研究. 中华内科杂志 2018; 57: 275-278 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2018.04.009]
- 11 郭文, 邱恩棋, 程天明, 朱薇, 周丹, 刑同印, 智发朝, 姜泊. EUS及EUS-FNA对肠道子宫内膜异位症的诊断价值探讨. 2012年中国消化病学大会 2012
- 12 李丽娟, 李淑莲, 王景波, 吴影. 结直肠子宫内膜异位症误诊为腺癌2例并文献复习. 牡丹江医学院学报 2019; 40: 85-88
- 13 许捷鸿. 直肠子宫内膜异位症的临床特点与误诊原因. 临床误诊误治. 2009; 22: 43-44
- 14 Kim KJ, Jung SS, Yang SK, Yoon SM, Yang DH, Ye BD, Byeon JS, Myung SJ, Kim JH. Colonoscopic findings and histologic diagnostic yield of colorectal endometriosis. *J Clin Gastroenterol* 2011; 45: 536-541 [PMID: 21030871 DOI: 10.1097/MCG.0b013e3181fd297b]

科学编辑: 张砚梁 制作编辑: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2021 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标

本刊讯 《世界华人消化杂志》[国际标准刊号ISSN 1009-3079 (print), ISSN 2219-2859 (online), DOI: 10.11569, *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi/World Chinese Journal of Digestology*], 是一本由来自国内31个省、市、自治区、和香港特别行政区和719位胃肠病学和肝病专家支持的开放存取的同行评议的半月刊杂志, 旨在推广国内各地的胃肠病学和肝病领域临床实践和基础研究相结合的最具有临床意义的原创性及各类评论性的文章, 使其成为一种公众资源, 同时科学家、医生、患者和学生可以通过这样一个不受限制的平台来免费获取全文, 了解其领域的所有的关键的进展, 更重要的是这些进展会为本领域的医务工作者和研究者服务, 为他们的患者及基础研究提供进一步的帮助。

除了公开存取之外, 《世界华人消化杂志》的另一大特色是对普通读者的充分照顾, 即每篇论文都会附带有一组供非专业人士阅读的通俗易懂的介绍大纲, 包括实验背景、实验动机、实验目标、实验方法、实验结果、实验结论、展望前景。

《世界华人消化杂志》报道的内容包括食管、胃、肠、肝、胰肿瘤, 食管疾病、胃肠及十二指肠疾病、肝胆疾病、肝脏疾病、胰腺疾病、感染、内镜检查法、流行病学、遗传学、免疫学、微生物学, 以及胃肠道运动对神经的影响、传送、生长因素和受体、营养肥胖、成像及高科技技术。

《世界华人消化杂志》的目标是出版高质量的胃肠病学和肝病领域的专家评论及临床实践和基础研究相结合具有实践意义的文章, 为内科学、外科学、感染病学、中医药学、肿瘤学、中西医结合学、影像学、内镜学、介入治疗学、病理学、基础研究等医生和研究提供转换平台, 更新知识, 为患者康复服务。



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,
CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com



ISSN 1009-3079

