

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2024 年 1 月 28 日 第 32 卷 第 1 期 (Volume 32 Number 1)



1 / 2024

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

- 1 生物标记物及探针在胃癌分子影像诊断中的研究进展
汪晓宇, 姚德帆, 任刚
- 8 乙型肝炎不确定期与灰区的再认识
蒋素文, 胡爱荣
- 16 2型糖尿病合并非酒精性脂肪肝的中西医研究进展
张顺宵, 惠登城, 孙明瑜
- 23 炎症与肿瘤相关性研究进展与展望
池肇春

临床研究

- 41 内镜下CCEST微创干预治疗胰胆管合流异常患者35例分析
徐梦想, 范震, 赵敏楠

临床实践

- 50 作业疗法联合rTMS对脊髓损伤伴胃肠功能失调的干预研究
韩作献, 徐婷, 汪加胜

基础研究

- 58 螺杆菌属细菌致病基因系统进化分析
徐乐, 刘兴, 吴琦, 华召来, 杨菲, 张军峰

荟萃分析

- 71 中国不同地区幽门螺杆菌耐药状况的荟萃分析
王佳悦, 周显祝, 王婵娟, 许诗涵, 朱惠云, 杜奕奇

病例报告

- 88 胃肠充盈超声造影检查补充诊断胃黏膜下微小占位病灶1例
吕明月, 张新华
- 93 十二指肠型滤泡性淋巴瘤1例临床病理分析
马华玲

消 息

- 15 《世界华人消化杂志》正文要求
22 《代谢相关脂肪性肝病肝外并发症》书讯
40 《世界华人消化杂志》修回稿须知
87 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
92 《世界华人消化杂志》参考文献要求

封面故事

本刊主编党双锁, 医学博士, 二级教授, 一级主任医师, 研究员, 博士生导师, 西安交通大学第二附属医院感染科。主要研究方向为肝脏疾病基础与临床、感染与免疫、中药防治肝病的作用机制探讨及研发等。现任西安交通大学第二附属医院感染科主任, 国家药物临床试验机构感染病学专业基地负责人, 兼任中国医师协会整合感染与防控专业委员会副主任委员, 中华医学会感染病学分会常委, 西安医学会肝病分会主任委员, 陕西省高级专家协会理事, 全国重型肝病、人工肝及血液净化攻关协作组全国委员。目前主持国家自然科学基金3项, 承担和参与国家、卫生部及省级科学研究基金21项。发表学术论文200余篇, 其中SCI收录论文80余篇。主编专著4部。陕西省科学技术一等奖1项, 二等奖1项, 三等奖1项。指导博士、硕士研究生30余人。

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
(月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2024-01-28

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)

共同主编

党双锁, 博士, 教授, 研究员, 主任医师, 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

郭晓钟, 博士, 教授, 110840, 辽宁省沈阳市, 北部战区总医院消化内科

霍丽娟, 博士, 主任医师, 030001, 山西省太原市, 山西医科大学第一医院消化内科

江学良, 博士, 教授, 250001, 山东省济南市, 山东中医药大学第二附属医院消化中心

田艳涛, 博士, 教授, 主任医师, 100021, 北京市, 国

家癌症中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院胰胃外科

王小众, 博士, 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, 博士, 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, 博士, 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](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: +86-10-85381901

《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12期1632.00元

© 2024 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 32 Number 1 January 28, 2024

EDITORIAL

- 1 Progress in research of tumor biomarkers and molecular imaging probes for gastric cancer
Wang XY, Yao DF, Ren G
- 8 Further understanding of chronic hepatitis B in the indeterminate phase or in the grey zone
Jiang SW, Hu AR
- 16 Progress in research of type 2 diabetes with nonalcoholic fatty liver in traditional Chinese and Western medicine
Zhang SX, Hui DC, Sun MY
- 23 Progress in understanding of relationship between inflammation and tumors
Chi ZC

CLINICAL RESEARCH

- 41 Treatment of pancreaticobiliary maljunction by minimally invasive endoscopic common channel sphincterotomy:
Analysis of 35 cases
Xu MX, Fan Z, Zhao MN

CLINICAL PRACTICE

- 50 Occupational therapy combined with repetitive transcranial magnetic stimulation for treatment of spinal cord injury
with gastrointestinal dysfunction
Han ZX, Xu T, Wang JS

BASIC RESEARCH

- 58 Phylogenetic analysis of pathogenic genes in *Helicobacter* species
Xu L, Liu X, Wu Q, Hua ZL, Yang F, Zhang JF

META ANALYSIS

- 71 *Helicobacter pylori* antibiotic resistance in different regions of China: A systematic review and meta-analysis
Wang JY, Zhou XZ, Wang CJ, Xu SH, Zhu HY, Du YQ

CASE REPORT

- 88 Gastrointestinal filling ultrasonography for complementary diagnosis of microscopic submucosal space-occupying
lesions in the stomach: A case report
Lv MY, Zhang XH
- 93 Clinicopathological characteristics of duodenal-type follicular lymphoma: A case report
Ma HL

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 32 Number 1 January 28, 2024

COVER

Editor-in-Chief of *World Chinese Journal of Digestology*, Shuang-Suo Dang, Doctor of Medicine, Chief Physician, Researcher, Department of Infectious Diseases, The Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, No. 157 Xiwu Road, Xincheng District, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China. dang212@126.com

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, 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 January 28, 2024

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

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

CO-EDITORS-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

Xiao-Zhong Guo, Professor, Department of Gastroenterology, North Theater General Hospital, Shenyang 110840, Liaoning Province, China

Li-Juan Huo, Chief Physician, Department of Gastroenterology, The First Hospital of Shanxi Medical University, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Digestive Center of The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250001, Shandong Province, China

Yan-Tao Tian, Professor, Chief Physician, National Cancer Center/Department of Pancreatic and Gastric Surgery, Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing

100021, 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: +86-10-85381901

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 1632 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2024 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.

十二指肠型滤泡性淋巴瘤1例临床病理分析

马华玲

马华玲, 武汉市蔡甸区人民医院病理科 湖北省武汉市 430100

马华玲, 副主任医师, 研究方向为肿瘤病理.

作者贡献分布: 此病例报告的收集、文献查阅及论文写作由马华玲完成.

通讯作者: 马华玲, 副主任医师, 430100, 湖北武汉蔡甸区成功大道111号, 武汉市蔡甸区人民医院病理科. 421211095@qq.com

收稿日期: 2023-11-08

修回日期: 2023-12-04

接受日期: 2024-01-11

在线出版日期: 2024-01-28

Clinicopathological characteristics of duodenal-type follicular lymphoma: A case report

Hua-Ling Ma

Hua-Ling Ma, Department of Pathology, Caidian District People's Hospital, Wuhan 430100, Hubei Province, China

Corresponding author: Hua-Ling Ma, Associate Chief Physician, Department of Pathology, Caidian District People's Hospital, No. 111 Chengong Avenue, Caidian District, Wuhan 430100, Hubei Province, China. 421211095@qq.com

Received: 2023-11-08

Revised: 2023-12-04

Accepted: 2024-01-11

Published online: 2024-01-28

Abstract

BACKGROUND

Duodenal-type follicular lymphoma (D-FL) is very rare in clinical practice. Since its clinical manifestations are similar to those of intestinal inflammation or polyps, D-FL is prone to misdiagnosis or missed diagnosis.

CASE SUMMARY

Inexperienced clinical physicians are prone to misdiagnosing

D-FL as polyps or inflammation, and it should be distinguished from intense follicular hyperplasia and lymphoma with follicular structure. Immunohistochemistry (IHC) and molecular techniques are required for its clear diagnosis.

CONCLUSION

D-FL mainly occurs in the descending part of the duodenum, but it can also affect the distal small intestine. Endoscopically, the mucosa shows polyp-like proliferation. IHC staining shows that the tumor cells are positive for CD20, CD79 α , CD10, Bcl-6, and Bcl-2, and CD21 labeled follicular dendritic cells show a characteristic "duodenal pattern". BCL2/t(14;18) fusion is often present. D-FL has a good prognosis, and its prognosis needs follow-up observation.

© The Author(s) 2024. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Duodenum; Follicular lymphoma; Clinicopathology

Citation: Ma HL. Clinicopathological characteristics of duodenal-type follicular lymphoma: A case report. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2024; 32(1): 93-96

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v32/i1/93.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v32.i1.93>

摘要

背景

十二指肠型滤泡性淋巴瘤(duodenal-type follicular lymphoma, D-FL), 临床非常罕见, 其临床表现及镜下形态与黏膜慢性炎症或息肉相似, 容易漏诊或误诊.

病例简介

本例患者胃镜发现十二指肠降部见多个息肉样隆起, 经验不足的临床医师容易误诊为息肉, 镜下与旺炽型滤泡增生及其它具有滤泡样结构的淋巴瘤相似, 需经免疫组化及分子明确诊断.

结论

D-FL主要发于十二指肠降部,但也可能累及远端小肠,内镜下表现为息肉样隆起,显微镜下小肠黏膜固有层及黏膜下层可见异常淋巴滤泡样结节;无极性,滤泡中心为淋巴细胞样细胞,未见“星空”现象。免疫组织化学CD20、CD79 α 、CD10、Bcl-6及Bcl-2均为阳性,CD21染色见滤泡中央滤泡树突网减弱,滤泡边缘滤泡树突网增强。原位免疫荧光显示存在IGH:BCL2/t(14;18)基因融合。D-FL患者大部分预后情况良好,其预后有待随访观察。

© The Author(s) 2024. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 十二指肠; 滤泡性淋巴瘤; 临床病理

核心提要: 十二指肠型滤泡性淋巴瘤(duodenal-type follicular lymphoma, D-FL)非常罕见,主要发于十二指肠降部,临床上与黏膜慢性炎症或息肉相似,容易漏诊或误诊,D-FL有独特的临床病理、免疫组化及分子特征,本文就其临床病理特征、诊断、治疗及预后进行分析,以期提高临床及病理医师对该疾病的认识。

文献来源: 马华玲. 十二指肠型滤泡性淋巴瘤1例临床病理分析. 世界华人消化杂志 2024; 32(1): 93–96

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v32/i1/93.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v32.i1.93>

0 引言

十二指肠型滤泡性淋巴瘤(duodenal-type follicular lymphoma, D-FL)是淋巴造血组织肿瘤WHO(2017版)分类中新提出的一种,它是FL的一种特殊新亚型,非常罕见^[1],病变主要发于十二指肠降部,但也可能累及远端小肠,形态上与黏膜慢性炎症或息肉相似,容易漏诊或误诊。现收集1例D-FL,结合文献复习对本病的临床病理特征、鉴别诊断、治疗及预后进行探讨,旨在提高临床及病理医师对该疾病的认识。

1 病例简介

1.1 主诉 无不适主诉,常规胃镜体检。

1.2 现病史 健康体检。

1.3 既往史 既往体健,无返酸、嗝气、腹痛、腹胀史,否认肝炎等传染病史,无外伤、手术史、无药物过敏史,完成新冠疫苗接种,其它预防接种史不详。

1.4 个人史和家族史 出生并久居武汉,工人,否认疫区接触史,否认放射物质、粉尘、毒物接触史;否认烟酒不良嗜好史,否认冶游史,父母已故,死因不详,否认家族遗传病史。

1.5 查体 发育正常,营养良好,体型略胖。

1.6 实验室检查 血常规、血糖、肾功、肝功均正常,乙肝表面抗原(HbsAg)阴性。

1.7 影像学检查 胃镜示胃底、体黏膜弥漫性充血,胃窦黏膜花斑样充血,有散在糜烂灶;十二指肠球部未见异常,十二指肠降部见多个散在灰红色结节样息肉样凸起,无出血坏死(图1)。

2 最终诊断

(十二指肠降部活检组织)十二指肠型滤泡性淋巴瘤。

3 治疗

未经任何治疗。

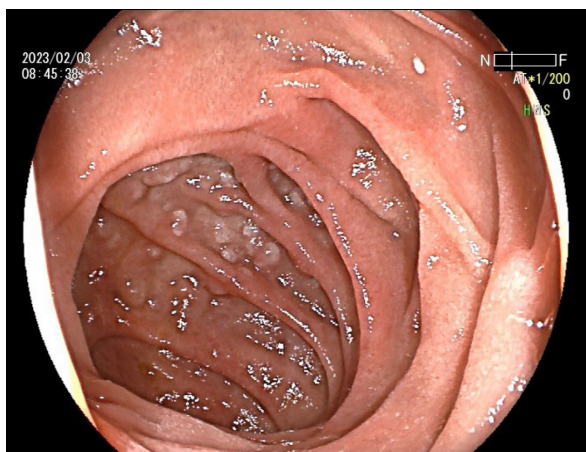
4 结果和随访

该患者行活检后随访观察,于诊断后1 mo、3 mo、6 mo、9 mo随访,患者未经任何治疗,情况良好。

5 讨论

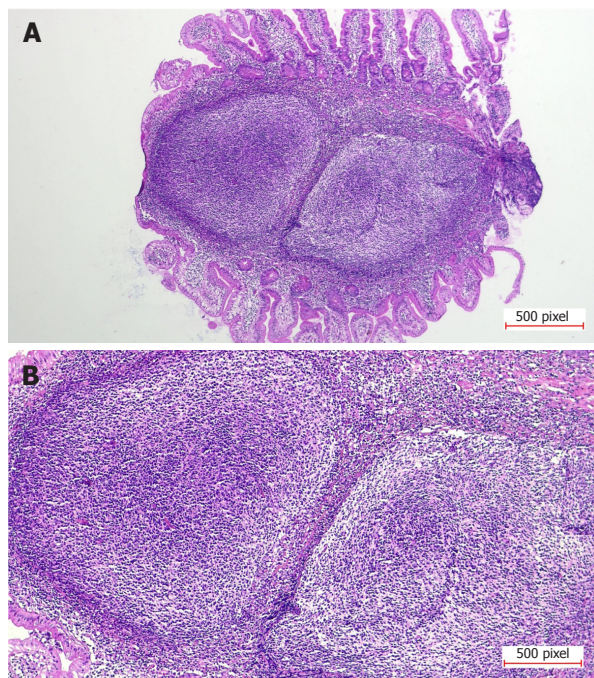
5.1 临床特征 在Abe等^[2]的多中心分析中,D-FL患者年龄在22岁-81岁,发病无明显性别差异,临床表现常无明显症状或仅有非特异性上消化道症状,患者常因健康体检或因其它手术意外发现;内镜检查^[3,4]病变好发于十二指肠,尤其是十二指肠降部,几乎所有病变表现为单发或多发结节或息肉样病变,有时合并溃疡,其大小在1 mm-5 mm之间,为避免取材漏检,建议对附近的黏膜一并进行活检。本文1例患者,男性,52岁,为常规体检胃镜检查偶然发现,病变累及十二指肠降部,内镜下表现为多个散在灰红色结节样息肉样隆起,该病例临床特征与既往报道病例相似。

5.2 病理特征 D-FL肿瘤组织通常累及黏膜内和/或黏膜下层^[5],为膨胀的淋巴滤泡样结构,滤泡生发中心扩大,缺乏明暗分区、未见极性,未见星空现象,细胞单一,滤泡周围套区变薄、消失(图2A);肿瘤性滤泡主要由中心细胞样小淋巴细胞构成,几乎未见巨噬细胞;滤泡性淋巴瘤的分级类似经典型滤泡性淋巴瘤,未见浆细胞和单核细胞样细胞分化(图2B),肿瘤性滤泡表达CD20、CD79 α 、Bcl-6,过度表达Bcl-2和CD10,CD5、CD43、Cyclin-D1均不表达,CD21显示中央区减弱(图3),周围浓聚呈环状围绕在肿瘤性滤泡之外,这是典型的D-FL的表现,而经典型滤泡性淋巴瘤则为滤泡树突网分布于整个滤泡;Ki-67增殖指数很低^[6]。有文献报道^[7]在D-FL中深染的小淋巴细胞包绕十二指肠绒毛,导致绒毛增厚,此就是所谓的“绒毛定植”;约70%-80%诊断为D-FL的活检标本存在“绒毛定植”,本文1例未发现“绒毛定植”现象,分析其原因,我们推测



DOI: 10.11569/wcjd.v32.i1.93 Copyright ©The Author(s) 2024.

图 1 十二指肠型滤泡性淋巴瘤内镜观.

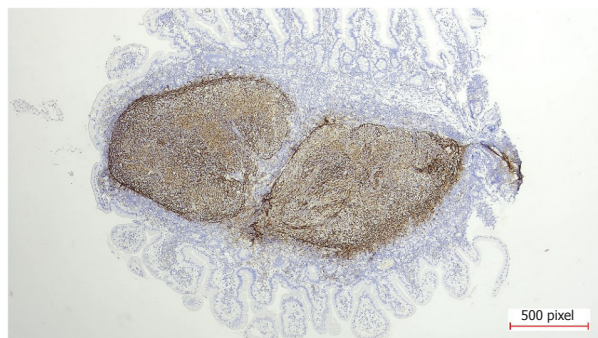


DOI: 10.11569/wcjd.v32.i1.93 Copyright ©The Author(s) 2024.

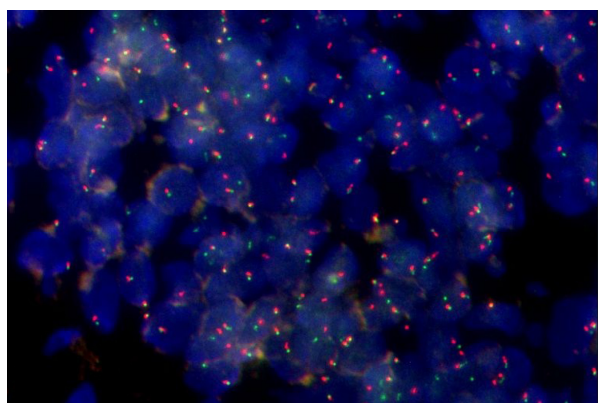
图 2 十二指肠型滤泡性淋巴瘤组织学形态(H&E A: $\times 50$; B: $\times 200$). A:低倍镜下观; B: 高倍镜下观.

可能与该疾病发生、发展的阶段或取材的位置有关. 近年有关D-FL分子的研究也逐渐增多, D-FL的分子基因表达与MALT淋巴瘤及经典的滤泡性淋巴瘤均有重叠, 80%以上D-FL存在t(14;18)(q32; q21)易位, 导致IGH: BCL2融合; 本例免疫荧光原位杂交法检测出肿瘤组织中IGH: BCL2融合/t(14;18)基因融合(图4), 符合滤泡性淋巴瘤的分子学特征.

5.3 鉴别诊断 基于D-FL相当罕见, 其鉴别诊断尤为重要. (1)旺炽型滤泡反应性增生: 旺炽型滤泡反应性增生



DOI: 10.11569/wcjd.v32.i1.93 Copyright ©The Author(s) 2024.

图 3 CD21在十二指肠型滤泡性淋巴瘤组织中的特征性阳性表达(免疫组织化学 $\times 50$).

DOI: 10.11569/wcjd.v32.i1.93 Copyright ©The Author(s) 2024.

图 4 十二指肠型滤泡性淋巴瘤组织荧光原位杂交结果.

的淋巴滤泡为不同转化阶段的滤泡, 滤泡大小不等, 形态各异, 生发中心表现出极性, 即有明区有暗区, 并且可见染色小体形成的“星空”现象, 周围可见套区、边缘区及滤泡间区, 保留了完整的FDC网结构, 滤泡生发中心CD10及BCL-6阳性, BCL-2阴性, ki67高表达; CD21显示增生且完整的FDC网, 无IGH: BCL2基因融合; 而D-FL的滤泡样结构无极性、无分区, 由比较一致的中心细胞样小淋巴细胞构成, CD21显示FDC网呈环状围绕在肿瘤性滤泡外, 生发中心BCL-2为阳性, ki67低表达^[6]; (2)低级别滤泡性淋巴瘤累及十二指肠: 系统性FL常有全身多发淋巴结肿大, 常显示腔外压迫性病变, CD21显示增生的完整的滤泡树突网; 而D-FL病变较局限, 多为黏膜颗粒或息肉样突起, CD21显示FDC网中央斑驳、边缘浓集现象^[8]; (3)套细胞淋巴瘤: 有时累及胃肠道也经常表现为多发性息肉, 镜下表现浸润常呈结节状, 累及黏膜固有层, 形态单一的小淋巴细胞构成, 常常在腺体间浸润性生长, 间质玻璃样变, 免疫组化表达CD5及Cyclin D1, Ki67高表达, 临床发展迅速^[9]; 而D-FL特异性表达BCL-2, 不表达Cyclin D1、

CD5及SOX-11; (4)黏膜相关淋巴组织结外边缘区淋巴瘤(MALT淋巴瘤): MALT淋巴瘤在胃中比小肠更常见, 常见淋巴上皮病变及滤泡植入, 由核形略不规则的小淋巴细胞、中心细胞样细胞、单核细胞样B细胞、浆样细胞和少数中心母细胞/免疫母细胞组成, Kappa、Lambda可存在轻链限制性, 免疫组化标记CD10及BCL-6均阴性; 而D-FL中CD10及BCL-6均阳性^[9]。

5.4 治疗及预后 目前, 对D-FL的最佳治疗方案还未达成共识, 根据近年国外^[10,11]对D-FL病例的治疗报道可看出, 很多医生选择“watch-and-wait”方案, 接受“watch-and-wait”方案的患者出现病情消退、稳定等情况, 并且获得不错的预后; D-FL还有其它几种治疗措施^[12], 如单用利妥昔单抗、化疗、放疗等, 但有医生认为应该在无疾病进展的情况下随访观察, 应劝阻对其采用激进的治疗方法, 若患者出现B症状(发热、盗汗、体重减轻)则需要用利妥昔单抗、化疗、放疗等治疗。本例患者随访观察, 目前患者情况良好, 其预后有待继续随访观察。

6 结论

总之, D-FL属于极度惰性的特殊类型FL, 临床罕见, 因D-FL常常无明显临床症状, 其发病率可能被低估, 随着人们健康意识的逐步提高, 其被诊断的几率会越来越大, 临床医师及病理医师均应引起重视, 避免误诊及漏诊; 主要发生与十二指肠降部, 具有特殊的临床病理特征, 预后好, 其确切生物学行为、临床病理学特征仍待后期大样本进一步研究。

7 致谢

感谢武汉大学中南医院病理中心陈琼荣教授对该病例诊断的指导和帮助。

8 参考文献

- 1 Swerdlow SH, Campo E, Pileri SA, Harris NL, Stein H, Siebert R, Advani R, Ghielmini M, Salles GA, Zelenetz AD, Jaffe ES. The 2016 revision of the World Health Organization classification of lymphoid neoplasms. *Blood* 2016; 127: 2375-2390 [PMID: 26980727 DOI: 10.1182/blood-2016-01-643569]
- 2 Abe R, Mori T, Tanigawa T, Koda Y, Hosoe N, Sakurai M, Kikuchi T, Kato J, Shimizu T, Ogata H, Kanai T, Sasaki A, Kameyama K, Okamoto S. Clinical characteristics and outcomes of duodenal-type follicular lymphoma. *Leuk Lymphoma* 2020; 61: 3266-3268

- 3 [PMID: 32696685 DOI: 10.1080/10428194.2020.1795162]
- 3 Saburi M, Kondo Y, Ogata M, Soga Y, Abe M, Takano K, Kohno K, Nagai T, Nakayama T. Development of diffuse large B-cell lymphoma from duodenal type follicular lymphoma: a retrospective study of 23 cases. *Int J Hematol* 2020; 112: 658-665 [PMID: 32740764 DOI: 10.1007/s12185-020-02957-z]
- 4 Giotis I, Tribonias G, Zacharopoulou E, Palatianou M, Leontidis N, Pantoula P, Vogiatzi G, Bakasis AD, Papanikolaou A, Tzouvala M. A rare case of duodenal-type follicular lymphoma in rectum appearing as hyperplastic polyp with metachronous appearance in duodenum and stomach. *Clin J Gastroenterol* 2021; 14: 1632-1636 [PMID: 34453280 DOI: 10.1007/s12328-021-01501-8]
- 5 Li HN, Wang RC, Chen JP, Chang ST, Chuang SS. Density and size of lymphoid follicles are useful clues in differentiating primary intestinal follicular lymphoma from intestinal reactive lymphoid hyperplasia. *Diagn Pathol* 2020; 15: 82 [PMID: 32635930 DOI: 10.1186/s13000-020-00991-3]
- 6 普文静, 王玉环, 孙振柱. 十二指肠型滤泡性淋巴瘤临床病理学特征. *诊断病理学杂志* 2022; 29: 137-141 [DOI: 10.3969/j.issn.2881-9864.2022.02.010]
- 7 Tsuyama N, Yokoyama M, Fujisaki J, Oguchi M, Terui Y, Takeuchi K. Villous colonization (glove balloon sign): A histopathological diagnostic marker for follicular lymphomas with duodenal involvement including duodenal-type follicular lymphoma. *Pathol Int* 2019; 69: 48-50 [PMID: 30582768 DOI: 10.1111/pin.12740]
- 8 Schmatz AI, Streubel B, Kretschmer-Chott E, Puspök A, Jäger U, Mannhalter C, Tiemann M, Ott G, Fischbach W, Herzog P, Seitz G, Stolte M, Raderer M, Chott A. Primary follicular lymphoma of the duodenum is a distinct mucosal/submucosal variant of follicular lymphoma: a retrospective study of 63 cases. *J Clin Oncol* 2011; 29: 1445-1451 [PMID: 21383289 DOI: 10.1200/JCO.2010.32.9193]
- 9 Dreyling M, Ghielmini M, Rule S, Salles G, Ladetto M, Tonino SH, Herfarth K, Seymour JF, Jerkeman M; ESMO Guidelines Committee. Newly diagnosed and relapsed follicular lymphoma: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* 2021; 32: 298-308 [PMID: 33249059 DOI: 10.1016/j.annonc.2020.11.008]
- 10 Varanese M, Lauro A, Lattina I, Tripodi D, Daralioi T, Khouzam S, Marino IR, Stigliano V, D'Andrea V, Frattaroli S, Sorrenti S. Duodenal Follicular Lymphoma: Track or Treat? *Dig Dis Sci* 2022; 67: 1733-1738 [PMID: 35394594 DOI: 10.1007/s10620-022-07498-5]
- 11 Iwamuro M, Tanaka T, Ennishi D, Matsueda K, Yoshioka M, Miyahara K, Sakaguchi C, Nishimura M, Nagahara T, Mannami T, Takenaka R, Oka S, Inoue M, Takimoto H, Inaba T, Kobayashi S, Toyokawa T, Tsugeno H, Suzuki S, Sawada S, Tanaka S, Tsuzuki T, Okada H. Long-term outcomes of patients with primary intestinal follicular lymphoma managed with watch-and-wait strategy. *Sci Rep* 2023; 13: 5858 [PMID: 37041184 DOI: 10.1038/s41598-023-32736-9]
- 12 Wu YL, Tsai YN, Wang WL. Magnifying observation of duodenal follicular lymphoma with chromoendoscopy and narrow-band imaging. *Gastrointest Endosc* 2021; 94: 1150-1151 [PMID: 34411601 DOI: 10.1016/j.gie.2021.08.007]

科学编辑: 张砚梁 制作编辑: 张砚梁





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

