

中华医学会系列杂志

ISSN 1007-5232
CN 32-1463/R

中华消化内镜杂志®

ZHONGHUA XIAOHUA NEIJING ZAZHI

2021年3月 第38卷 第3期

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

Volume 38 Number 3
March 2021



中华医学会

CHINESE
MEDICAL
ASSOCIATION

ISSN 1007-5232



erbe

广告

爱尔博新一代电外科旗舰产品 高频手术系统 水刀



优势

- ※ 超大10.4寸彩色触摸屏
- ※ stepGUIDE引导设置，操作简便
- ※ 19种电切/凝模式
- ※ 支持无线通信，WLAN功能
- ※ 通用插座接口，支持更广泛的器械连接
- ※ 多处理器技术，支持2500万次/秒数据处理

模块化设计理念：
高频手术设备 VIO 3
氩气控制器 APC 3
水刀 ERBEJET 2

黏膜隆起ESD剥离

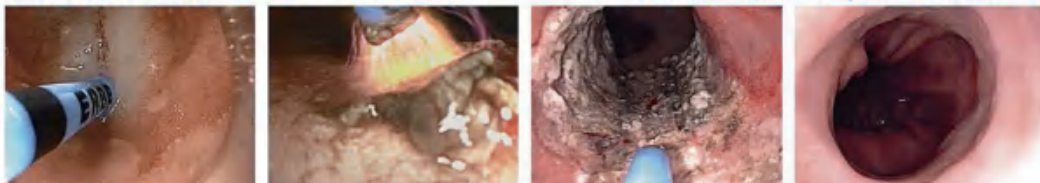
一次性使用高频及水刀手柄 HybridKnife (海博刀)



ESD: 内镜黏膜下剥离术

黏膜病变隆起APC消融

水隔离氩气消融导管 HybridAPC (海博APC)



APC: 氩等离子体凝固术



禁忌内容及注意事项详见说明书

生产企业: Erbe Elektromedizin GmbH
德国爱尔博电子医疗仪器公司

产品注册证号及名称:

- [1] 国械注进 20193010023 (高频手术系统)
 - [2] 国械注进 20173216803 (水刀)
 - [3] 国械注进 20173252475 (水隔离氩气消融导管)
 - [4] 国械注进 20173256650 (一次性使用高频及水刀手柄)
- 沪械广审(文)第220911-08103号

爱尔博(上海)医疗器械有限公司

地址: 上海市延安西路2201号上海国际贸易中心3002室 邮编: 200336

电话: 021-62758440

邮箱: info@erbechina.com

传真: 021-62758874

技术服务热线: 400-108-1851

中华消化内镜杂志®

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

月刊 1996年8月改刊 第38卷 第3期 2021年3月20日出版



微信: xhnxw



新浪微博

主 管

中国科学技术协会

主 办

中华医学会

100710, 北京市东四西大街42号

编 辑

中华消化内镜杂志编辑委员会

210003, 南京市紫竹林3号

电话: (025) 83472831, 83478997

传真: (025) 83472821

Email: xhnj@xhnj.com

http://www.zhshnjzz.com

http://www.medjournals.cn

总编辑

张澍田

编辑部主任

唐涌进

出 版

《中华医学杂志》社有限责任公司

100710, 北京市东四西大街42号

电话(传真): (010) 51322059

Email: office@cmaph.org

广告发布登记号

广登 32010000093 号

印 刷

江苏省地质测绘院

发 行

范围: 公开

国内: 南京报刊发行局

国外: 中国国际图书贸易集团

有限公司

(北京 399 信箱, 100044)

代号 M4676

订 购

全国各地邮政局

邮发代号 28-105

邮 购

中华消化内镜杂志编辑部

210003, 南京市紫竹林3号

电话: (025) 83472831

Email: xhnj@xhnj.com

定 价

每期 25.00 元, 全年 300.00 元

中国标准连续出版物号

ISSN 1007-5232

CN 32-1463/R

2021 年版权归中华医学会所有

未经授权, 不得转载、摘编本刊文章, 不得使用本刊的版式设计

除非特别声明, 本刊刊出的所有文章不代表中华医学会和本刊编委会的观点

本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换

目 次

共识与指南

¹³C 尿素呼气试验质量控制专家建议 169

中华医学会消化病学分会 中华医学会消化内镜学分会

中国食管良恶性狭窄内镜下防治专家共识(2020, 北京) 173

中华医学会消化内镜学分会消化内镜隧道技术协作组

中国医师协会内镜医师分会 北京医学会消化内镜学分会

中国胆胰消化内镜诊治专家共识(2020, 北京) 186

中华医学会消化内镜学分会 ERCP 学组 中国医师协会内镜医师分会

北京医学会消化内镜学分会

专家论坛

新型冠状病毒肺炎疫情下消化内镜工作的实践与思考 195

张亚飞 方军 王红玲 段玲玲 朱跃 杨鹏程 张小丹 赵秋

论 著

跨越十二指肠主乳头平行放置双侧金属支架治疗肝门部胆管

恶性狭窄的临床研究(含视频) 200

夏明星 吴军 高道健 叶馨 王田田 赵毅 胡冰

探头式共聚焦激光显微内镜在胆管狭窄中的诊断价值 205

方晓焱 金杭斌 楼奇峰 张筱凤 杨建锋

原位肝脏移植术后胆瘘的类型与治疗 210

李宇 郝杰 杨雪 陶杰 田敏 刘学民 王博 吕毅 孙昊

内镜超声对胰腺导管内乳头状黏液瘤病理类型的诊断价值 217

李卓然 冯云路 郭涛 吴晰 伍东升 常晓燕 吴东 杨爱明

胆总管腺瘤的内镜超声表现 222

李焕喜 王震宇 李伟志 张莉

十二指肠降部非壶腹部散发型腺瘤内镜下的高危征象识别

及治疗效果 226

石亮亮 李杨 周林 沈永华 凌亭生

短篇论著

内镜黏膜下剥离术治疗幽门管早期癌及癌前病变的临床价值研究(含视频)	231
俞江平 阮荣蔚 刘永军 陶亚利 崔钊 朱舒文 周丹萍 李焱冬 王实	

病例报道

内镜下黏膜瓣移植瘘口封堵术治疗外科手术后食管气管瘘一例	235
陈曦 包郁 周凌霄 赵锐 金海龙 张莎	
原发性骨髓纤维化并发脾动静脉瘘一例	237
吴珊 汪春莲 刘德良 楚毅 彭德红 王思竹	
肝移植术后异位静脉曲张一例	239
门昌君 张国梁	
胃窦血管扩张症致反复消化道出血一例	240
韩美玲 牛海静 陈平	
原发性直肠黑色素瘤一例	243
曲铭 金景鹏 张斌	

综 述

射频消融治疗不可切除胆管癌研究进展	245
邵杭锋 杨建锋	
隧道内镜技术的临床应用进展	248
冯拥璞 高野 辛磊 李兆申	

读者·作者·编者

《中华消化内镜杂志》2021 年可直接使用英文缩写的常用词汇	172
《中华消化内镜杂志》对来稿中统计学处理的有关要求	216
《中华消化内镜杂志》2021 年征稿征订启事	225
发表学术论文“五不准”	230
中华医学会系列杂志论文作者署名规范	234

插页目次	204
------------	-----

本刊稿约见第 38 卷第 1 期第 82 页

本期责任编辑 钱程

- [10] Keohane J, Berro W, Harewood GC, et al. Band ligation of gastric antral vascular ectasia is a safe and effective endoscopic treatment[J]. Dig Endosc, 2013, 25 (4): 392-396. DOI: 10.1111/j.1443-1661.2012.01410.x.
- [11] Magee C, Lipman G, Alzoubaidi D, et al. Radiofrequency ablation for patients with refractory symptomatic anaemia secondary to gastric antral vascular ectasia[J]. United European Gastroenterol J, 2019, 7 (2): 217-224. DOI: 10.1177/2050640618814659.

(收稿日期:2020-05-15)

(本文编辑:朱悦)

原发性直肠黑色素瘤一例

曲铭 金景鹏 张斌

吉林大学中日联谊医院胃肠内科 内镜中心, 长春 130033

通信作者:张斌, Email: zhangbin_bio@163.com

【摘要】 原发性直肠黑色素瘤是一种罕见的侵袭性疾病,恶性程度高,内镜下诊断困难。本文报道了 1 例直肠黑色素瘤患者的诊治经过,旨在帮助临床医生提高对该病的认识。

【关键词】 黑色素瘤; 结肠镜检查; 原发性直肠黑色素瘤

基金项目: 吉林省财政厅基金项目 (3D5172193430)

DOI:10.3760/cma.j.cn321463-20200807-00549

A case of primary rectal melanoma

Qu Ming, Jin Jingpeng, Zhang Bin

Department of Gastroenterology, Endoscopy Center, China-Japan Union Hospital of Jilin University, Changchun 130033, China

Corresponding author: Zhang Bin, Email: zhangbin_bio@163.com

患者女, 67 岁, 因“间断性排新鲜血便 7 d, 加重 1 d”入院。患者入院前 7 d 无明显诱因出现新鲜鲜血便, 约每天 1 次, 每次量约 200 mL, 伴有里急后重感; 1 d 前症状加重, 排新鲜血便 4 次, 总量约 1 200 mL。患者平素无腹胀、腹泻、乏力、纳差、反酸、嗝气等不适症状, 既往无胃肠道肿瘤病史。入院诊断: (1) 消化道出血; (2) 直肠肿物 (性质待查)。肠镜报告: 直肠近肛缘见一处大小约 1.5 cm×2.0 cm 息肉样病变, 表面被覆坏死物并见血迹 (图 1)。内镜活检病理报告: 恶性肿瘤伴坏死。活检病理结合免疫组化结果诊断为恶性黑色素瘤, 遂行直肠恶性肿瘤根治术。术后肿瘤病理回报: 距皮肤切缘 5.5 cm、齿状线上方 0.6 cm 见一隆起性肿物, 大小 1.2 cm×0.8 cm×0.5 cm, 表面略灰黑; 肿物与齿状线 1.0 cm 处见灰黑区, 范围 0.5 cm×0.5 cm, 边界不清; 肠周围脂肪中找到可疑结节 18 枚, 直径 0.2~0.6 cm; (直肠肿物) 恶性肿瘤伴坏死 (图 2), 结合免疫标记结果符合恶性黑色素瘤并累及肠壁黏膜层和黏膜下层, 未见确切脉管 and 神经累及, 两侧切缘及环周切缘均未见肿瘤, 肠周围淋巴结未见肿瘤累及。免疫组化: MelanA (部分+), HMB45 (部分+), S-100(+), Ki-67 (30%+) (图 3), LCA(-)。

讨论 恶性黑色素瘤是恶性度极高的肿瘤, 发病率仅为 4.1/100 万, 其中原发性直肠黑色素瘤更为少见, 仅占恶性黑色素瘤的 5%^[1]。恶性黑色素瘤患者无特异性临床症状,

内镜检查常不能发现色素沉着等内镜下特征性表现, 因此常被内镜医师所忽略。该病发病机制尚不完全明确, 好发年龄为 60~70 岁, 男女比例为 1:4, 病灶多见于齿状线处或略高于齿状线, 直肠少见。恶性黑色素瘤患者常见症状有直肠出血、肛周或直肠肿块、疼痛, 常有区域扩散、远处转移, 常见的扩散区域为肠系膜和腹股沟淋巴结, 远处转移的主要部位是肺、肝、骨^[1]。

原发性直肠黑色素瘤结肠镜下表现以隆起性病变多见, 形状不规则, 病变表面及周围黏膜多发黑褐色色素沉着为其特异性表现。病变常表现为褐色或黑色, 早期无色素沉着时病变常表现为暗红色, 因此与血栓性痔疮常难以区分。因发现时常为晚期, 故常伴有表面糜烂、溃疡, 被覆污秽苔, 质脆, 触之易出血; 大小无特异性, 直径多大于 2.0 cm, 常占据管腔, 致管腔狭窄, 管壁僵硬^[2]。超声内镜可见病变来源于黏膜层, 呈偏低回声, 内部回声欠均匀, 无特异性, 且常依赖于操作者技术, 多应用于探查周边淋巴结是否有异常增大^[3]。

原发性直肠黑色素瘤的病理类型可分为上皮样细胞类型、梭形细胞类型、淋巴细胞样类型、气球样细胞类型、混合细胞类型。免疫组化表现为 HMB45 特异性较高, S-100 敏感度高, 可用于低分化癌、淋巴瘤及大多数软组织肉瘤与之鉴别诊断的重要依据^[4]。本例术后病理免疫组化结果为 HMB45 (部分+), MelanA (部分+), Ki-67 (30%+), S-100 (+),

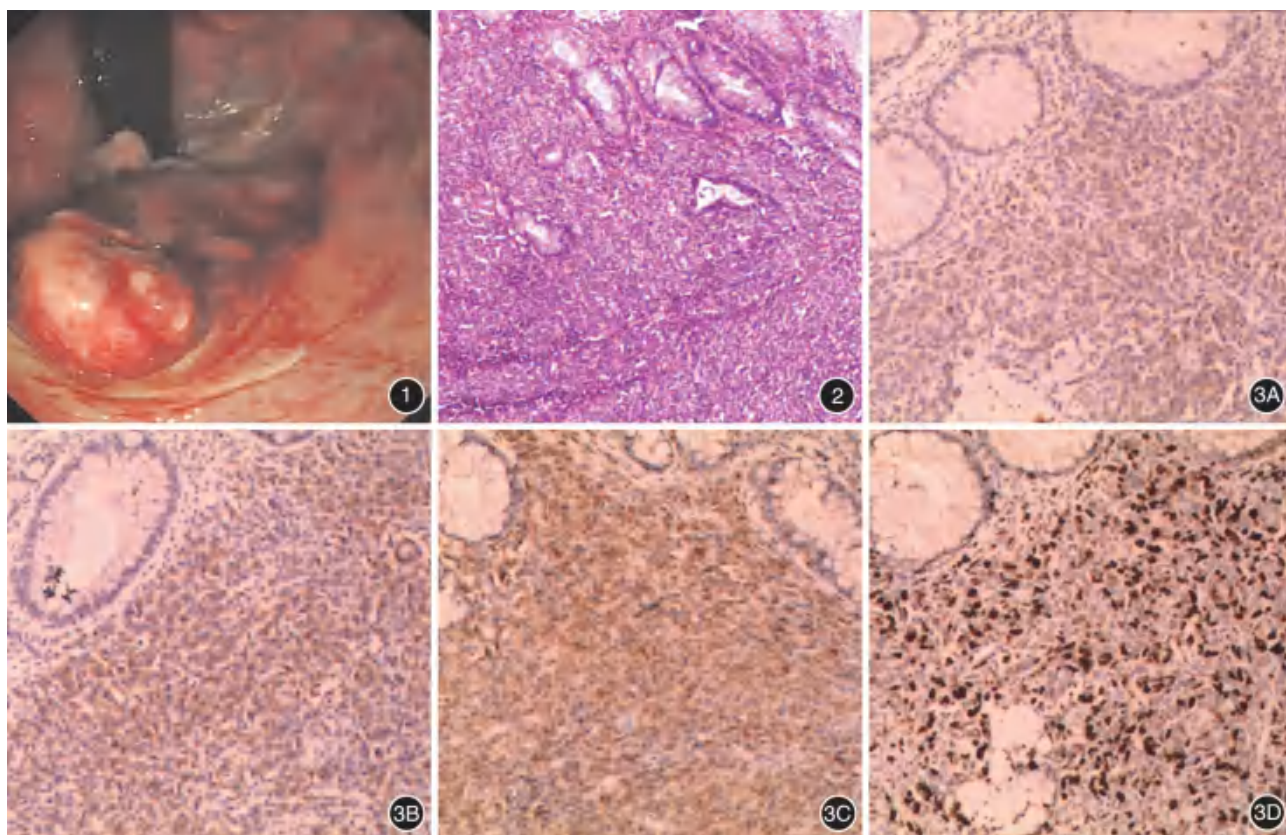


图1 内镜下直肠近肛缘见一处大小约1.5 cm×2.0 cm 息肉样病变,表面被覆坏死物并见血迹 图2 外科根治术后病理,可见肿瘤细胞 HE ×40 图3 免疫组化 ×100 3A:MelanA(部分+);3B:HMB45(部分+);3C:S-100(+);3D:Ki-67(30%+)

LCA(-),符合原发性直肠黑色素瘤特征。

原发性直肠黑色素瘤早期治疗以手术为主,浸润深度 ≥ 1 mm 或伴原发灶溃疡建议行前哨淋巴结活检,主要术式为腹会阴切除术、经肛门切除术,两种术式间存活率未发现明显差异^[5];同时,肿瘤ⅡB期及以上的高危术后患者,区域淋巴结转移 ≥ 3 个、区域淋巴结未能清扫彻底、转移淋巴结囊外侵犯或转移淋巴结直径 ≥ 3 cm 建议行区域淋巴结的辅助放疗。本例患者选用腹会阴切除术术式,属于肿瘤Ⅰ期。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] Wong VK, Lubner MG, Menias CO, et al. Clinical and imaging features of noncutaneous melanoma[J]. AJR Am J Roentgenol, 2017,208(5):942-959. DOI: 10.2214/AJR. 16. 16800.
- [2] Stoidis CN, Spyropoulos BG, Misiakos EP, et al. Diffuse anorectal

melanoma; review of the current diagnostic and treatment aspects based on a case report[J]. World J Surg Oncol, 2009, 7: 64. DOI: 10.1186/1477-7819-7-64.

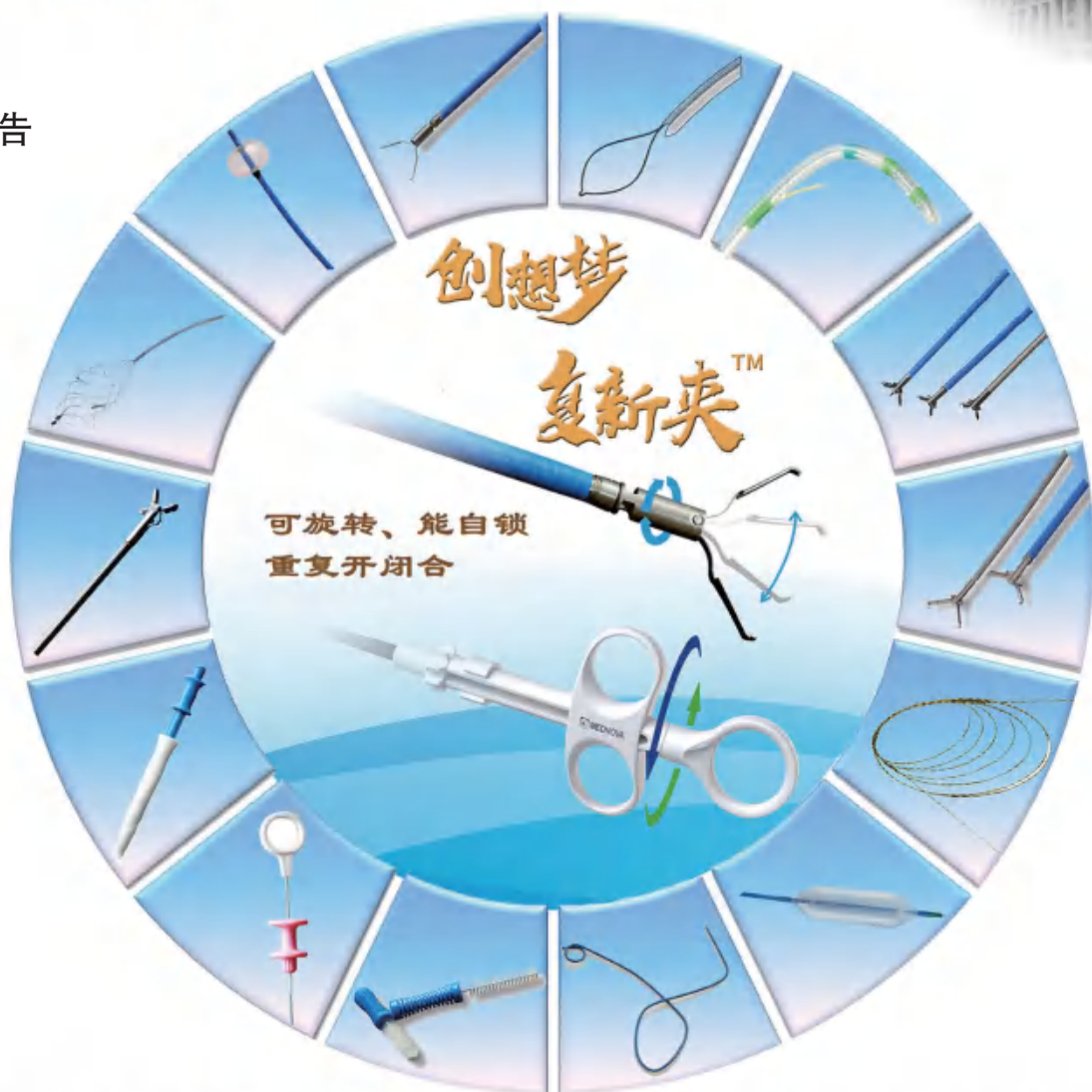
- [3] 孙秀静, 张雯, 花海洋, 等. 原发性食管恶性黑色素瘤临床分析[J]. 临床和实验医学杂志, 2019, 18(5):480-483. DOI: 10.3969/j.issn.1671-4695. 2019. 05. 010.
- [4] 汪庆余, 雷瑛, 邬黎青, 等. 恶性黑色素瘤临床病理诊断分析[J]. 实验与检验医学, 2009, 27(5):485-486, 492. DOI: 10.3969/j.issn.1674-1129. 2009. 05. 021.
- [5] Iddings DM, Fleisig AJ, Chen SL, et al. Practice patterns and outcomes for anorectal melanoma in the USA, reviewing three decades of treatment: is more extensive surgical resection beneficial in all patients? [J]. Ann Surg Oncol, 2010, 17(1): 40-44. DOI: 10.1245/s10434-009-0705-0.

(收稿日期:2020-08-07)

(本文编辑:顾文景)



广告



提供消化内镜下耗材一站式解决方案

微信搜索“创想医学”关注公众号

产品注册证及名称：

- ◆国械注准20193020651 (一次性使用止血夹)
- ◆国械注准201930 10040 (一次性使用三腔括约肌切开刀)
- ◆国械注准20183010565 (一次性使用热活检钳)
- ◆国械注准20173220746 (一次性使用电圈套器)
- ◆浙械注准20182020377 (消化内窥镜用一次性导丝)
- ◆浙械注准20182220309 (一次性取石网篮)
- ◆浙械注准20182660347 (一次性使用胆道引流管)
- ◆浙械注准20182220318 (一次性球囊扩张器)
- ◆浙械注准20172220309 (一次性使用内镜抓钳)
- ◆浙械注准20172220308 (一次性内镜用软管式活组织取样钳)
- ◆浙械注准20202020745 (一次性使用取石球囊)

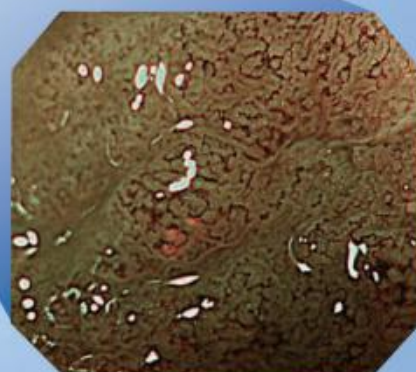
创新成就梦想
Innovation Achieves Dream



白光



NBI*



NBI**光学放大



• HDTV*放大 • 轻松操控 • 纤细外径

电子结肠内窥镜

PCF-H290ZL, PCF-H290ZI

奥林巴斯(北京)销售服务有限公司

北京总部: 北京市朝阳区新源南路1-3号平安国际金融中心A座8层 代表电话: 010-58199000

*NBI: 窄带成像

*HDTV: 配合图像处理装置CV-290可呈现高清晰度图像。

电子结肠内窥镜 国械注进20153060977

图像处理装置 国械注进20172220871

禁忌内容或注意事项详见使用说明书

沪械广审(文)第220309-03855号

AD0043SV V03-2008