维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第1期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol. 14, No. 1

68例早期食管癌的双对比造影诊断分析

Diagnostic analysis of double contrast examination of early esophageal cancer in 68 cases

王贵良，刘东业 （鞍山钢铁集团公司立山医院放射科，辽宁 鞍山 114032）

[关键词] 食管癌；双对比造影；诊断
[中图分类号] R735.1；R814.43 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2005)01－0026－01

食管癌治疗效果取决于早期诊断，苏济豪[1]等曾有100例报道X线早期诊断着重于粘膜像的观察。作者应用食管双对比造影(DCE)的方法诊断68例早期食管癌，取得了满意的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组68例，男40例，女28例。年龄最大者74岁，最小33岁，平均55岁。症状多数有吞咽梗噎感、胸骨后疼痛、食管内异物紧缩感，6例为上腹不适钡餐、胃镜检查时偶然发现。46例首先由DCE发现病变，后经纤维内镜或拉网细胞学证实，12例为内镜或拉网先于X线检查，10例因病灶较大，只依据照片直接手术证实。68例的手术切除标本全部作了病理切片观察，其中32例还作了标本涂钡照片对照。病变部位：中段37例，下段22例，上段9例。病变范围：长径≤1 cm，最小1例0.5 cm。病变深度：原位癌14例，粘膜内癌23例，粘膜下癌31例。

1.2 方法

本组68例采用肌注654-2后行DCE[2]，在普通机器条件，采用让病人含一大口钡后取站立左、右前斜位，上胸轻度前倾，对好中心线，在发出咽下口令时，病人立即咽钡同时曝光。用200 mA、0.1 s、70～90 kV、高速增感屏加滤线器，多数可摄出食管全长DC片。

2 结果

本组68例在双斜位照片上有5种表现：①环征、半环征：为食管腔内孤立税利的钡环影、直径约1～2.5 cm，切线位呈自一侧管壁向腔内突出的半环影，边不规则，有22例；②平盘、棒状隆起：病变呈类圆形、表现平坦，内有花纹平盘广基的隆起，切线位显示为一侧管壁向腔内的棒状突出，计16例；③结节、细颗粒状阴影：为管腔内浅淡的钡染区有单发或多发结节颗粒状透亮区，边模糊，有10例；④偏侧局限性管壁凹陷增厚或双边征、缺口增：即病变区管壁局限性凹陷、管壁白线变致密或轮廓线呈双边征或齿状缺口，长1～2 cm，计12例；⑤钡斑滞留及长条状龛影：本组8例表现为管腔内地图样大小不一、浓度不同的钡剂添加影，切线位呈轮廓线中断、相续长条状龛影。

3 讨论

DCE使食管扩张，粘膜充分展开，钡涂布薄而均匀，能充分显示粘膜表现细微结构和异常改变。可清晰显示早期食道癌(early esophagcal eancer, EEC)的全貌，即隆凸、平坦、凹陷、形态、大小、范围及位置，客观地反映出癌瘤的生物学特性，为EEC的诊断提供条件。EEC分为：隆起型、平坦型、凹陷型。平盘、棒状隆起表现特异，具有隆起型EEC特征性表现。环征、半环征本组较多见，计22例，占1/3，为隆起型EEC主要征象。亦可见于凹陷型EEC，一切起源于粘膜或粘膜下层不见的乳头状瘤、嗜伊红细胞肉芽肿及息肉等良性隆起性病变，也可表现为环征、半环征。良恶性环征的区别，一般讲恶性环圈较大，边欠规则有分叶，而良性环征小而规则。其鉴别有时还需纤维内镜或拉网组织学证实。

各型EEC由于病变均未侵及肌层而表现管腔无明显狭窄，此点与进展癌不同，可作为鉴别依据。在进展癌因肌层受侵，不论范围大小都可见管腔狭窄或管壁凹陷深，与正常管壁分界呈锐角，或管壁外可见软组织块影；病变大小在鉴别EEC与进展癌时并不重要，小癌并非就是早期癌。本组有半数以上病变长径＞3 cm，并遇有1例贲门癌术后并食管中段早期癌复发，病变长11 cm，而标本观察未见侵及肌层。

食管的炎性糜烂及溃疡及平坦型或凹陷型EEC在DCE照片上表现有相似之处，但二者有三个不同点：①炎性的病变狭窄范围长，在5～10 cm之间，而且是对称向心性变窄；②炎性狭窄系功能性，其狭窄段可见有扩缩；③炎性水肿糜烂所形成的颗粒状粘膜为多发，糜烂和溃疡的鉴别有时很困难，需依靠内镜或拉网多次检查追踪。本组有3例是经3～4次复查才得到组织学的证实。

[参考文献]
[1] 余建群，廖方义，卢武胜，等. 双对比造影诊断上胃肠道肿瘤的价值再认识[J]. 华西医学，2002，17(4)：481－482.
[2] 袁 华，刘龙碧，谭红莉，等. 恶性食管癌合并气管瘘成功置入食道近端覆膜支架一例报告[J]. 局解手术学杂志，2003，12(2)：117.

[收稿日期] 2004－09－15 [修回日期] 2004－10－26

（编辑：左艳芳）