DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.09.061

经验交流

文章编号:1000-5404(2001)09-1128-01

结肠、直肠大息肉的内镜治疗

Endoscopic treatment for large polyps in colon and rectum

韩 毅,熊 会,李向红,王振华 (第三军医大学附属西南医院全军消化专科中心,重庆 400038)

自1992年以来,我科共做纤维或电子结肠镜检查7 367例,发现结肠、直肠息肉533例(7.2%),其中直径大于2 cm者106例,现报告如下。

1 临床资料

106例良性息肉中,男58例,女48例,年龄11~84岁,平均50.0岁,75例单发性息肉,31例多发性息肉。息肉部位分布:直肠50例,乙状结肠36例,降结肠4例,横结肠12例,肝曲部8例,升结肠10例,回盲部2例。75例手术治疗,31例做肠镜下高频电凝切除术。切除息肉部位:直肠14例、乙状结肠14例、降结肠2例、横结肠3例,有2例为多发大息肉。息肉直径:>2 cm 20例,>3.0 cm 9例、>4 cm 3例、>5 cm 1例。106例巨大息肉按病理组织学分类:40例为绒毛状腺瘤,伴有不典型增生Ⅰ级者4例(10%),Ⅱ级23例(57.5%);23例为混合性腺瘤,伴不典型增生Ⅰ级8例(34.8%),Ⅱ级5例(21.7%);38例为腺瘤性息肉,伴有不典型增生Ⅰ级者7例(18.4%),Ⅱ级10例(26.3%);5例为幼年性息肉。本组病理诊断均以肠镜下组织活检、高频电息肉切除标本或手术切除标本病理检查最后诊断为准。

2 方法与结果

由于大息肉切除后并发症相对多见,均应住院观察。术前需查出凝血时间,并备血。应把手术情况及可能发生的并发症与患者家人交待清楚,并取得同意。

大息肉电切与常规高频电切除息肉方法相同,我们使用Olympus PSD-3高频电源,电凝指数3~4(1~10档),电切指数3~4(1~10档),圈套息肉蒂部距粘膜0.5 cm处,每次通电2~3 s,一般仅使用电凝电流。本组有7例因息肉过大而应用分块切除法,均顺利切除。

本组术中出血4例,给予电凝止血或内镜下喷洒石明止血液,1例Peutz-Jeghers综合症患者,升结肠巨大息肉,直径约4 cm,蒂粗约1.3 cm。电切时因蒂粗大,凝切进展甚慢,最后因收缩过快,致使中央血管尚未完全凝固即机械切割,即刻发生大出血,当即喷洒石明止血液,尽量抽吸肠腔内容使肠壁收缩有助止血外,继续保守治疗后血止。本组继发性出血3例,多发生在第3~4天,经保守治疗后止血。本组无穿孔或大出血而手术治疗者。另有2例息肉电切后病理检查为腺癌,1例乙状结肠癌追加手术,切除结肠及周围淋巴结均未发现癌细胞。1例直肠癌未做手术,随访2.5年,无肿瘤复发或转移情况。

3 讨论

大息肉内镜下电凝切除,出血和穿孔等并发症明显增多。一般认为直径大于2~2.5 cm的大息肉不宜做内镜下电切治疗[1]。但内镜摘除比外科手术痛苦小,而且方法简单,费用低廉。因此我们有选择地应用高频电切除部分大息肉,取得满意效果。

一般认为息肉癌变者应做手术治疗。我们对年龄较大、息肉广基无蒂、表面糜烂甚至溃烂、活检有Ⅱ级不典型增生或疑有癌变者均建议手术治疗。对年龄轻、息肉直径虽大于2 cm,但有蒂,且直径小于1 cm者、活检无癌变者均可内镜下高频电凝切除。部分患者由于健康情况不能手术或本人坚决不愿手术者,也可适当放宽标准,争取内镜下切除息肉[2]。

我们均采用单纯圈套电凝切除法,一般仅应用电凝电流,偶尔在电凝切割无进展时应用电切电流。由于大息肉蒂粗,通电时电热效应较小,切割缓慢,此时不可操之过急,可反复电凝。但应注意,每次通电时间不宜过长(每次2~3 s),电流不宜过强,套切部位不宜距肠壁过近,以免灼伤肠壁引起穿孔或继发性穿孔。有时息肉过大,或因视野影响无法见到蒂部时,可分块切割息肉。切割后期涉及蒂中部血管时,更应谨慎,圈套收缩过快,机械切割尚未凝固的血管,是术中出血最常见的原因,应注意预防。对并发出血者,给予电凝止血或内镜下喷洒石明止血液,一般经保守治疗后,均可止血。

2例息肉电切后病理检查为腺癌,我们认为:如癌细胞分化较好、局限于粘膜或粘膜下层、息肉切除残端无癌细胞浸润、息肉血管淋巴管内无癌栓者,短期复查肠镜,创面愈合好,活检无癌细胞者不必追加手术。

息肉电凝切除患者,尤其是绒毛状腺瘤伴不典型增生者,应给予随访,及时切除复发的息肉。有1例绒毛状腺瘤切除后6年才复查肠镜,发现结肠巨大绒毛状腺瘤已经癌变。

关键词:息肉;高频电切;内镜治疗
中图法分类号:R574 文献标识码:B

参考文献:

[1] 许国铭 主编.消化系疾病介入治疗[J].上海:上海科学技术文献出版社,1991.106.
[2] 谭慧珍,潘浩霖,黄惠娟,等.114例结肠息肉分析及处理[J].广州医药,2000,31(3):26-27.

作者简介:韩 毅(1961-),女,重庆南川市人,副主任医师。电话:(023)71424033
收稿日期:2001-06-20;修回日期:2001-08-28

(编辑 王 红)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net