



’93中国潘太克斯内镜学术会议

内镜 临床应用 论文集

主 编 吴裕忻

副主编 吴云林

江石湖

上海科技教育出版社



PENTAX

’93中国潘太克斯内镜学术会议

内镜
临床应用
论文集

主编 吴裕忻

副主编 吴云林

江江湖

上海科技教育出版社

PENTAX

(沪)新登字116号

编辑委员会(按姓氏笔画为序)

万欢英 王南冰 江石湖 吴云林
吴裕炘 张新民 殷 泓 袁耀宗

医学顾问

江绍基 徐家裕

责任编辑 方婷婷

封面设计 宋珍妮

’93中国潘太克斯内镜学术会议——
内镜临床应用论文集

吴裕炘 主编
上海科技教育出版社出版发行

(上海冠生园路393号)

各地新华书店经销 上海中华印刷厂印刷

开本787×1092 1/16 印张13.5 插页4 字数320000

1993年4月第1版 1993年4月第1次印刷

印数 1—3300

ISBN 7-5428-0758-7

R·44

定价：(软精)15.00元

(硬精)20.00元



出 版 祝 词

中国再次召开大型的潘太克斯(Pentax)内镜学术研讨大会，众多专家云聚一堂，交流内镜临床诊断和治疗的新技术、新方法以及各自的经验体会，这对于促进医学发展、提高产品质量极有帮助。在上海第二医科大学附属瑞金医院和上海科技教育出版社的大力支持和帮助下，《'93中国潘太克斯内镜学术会议——内镜临床应用论文集》一书终于出版了，对此表示热烈的祝贺！并对协助本书出版的众多友人表示衷心的感谢！

此次大会收到的论文数量多，质量高。从中我高兴地看到了潘太克斯内镜受到了广大中国医学专家的高度重视和喜爱，发挥了诊断和治疗两方面的卓越效能。

潘太克斯的宗旨是努力追求高科技、高质量，不断提高产品性能，全心全意为用户服务，我们愿为中国医疗事业的发展尽心尽力。

旭光学(国际)有限公司董事长
帆影 光太郎

一九九三年四月

出 版 祝 词

为攀登医学技术高峰，为中国医疗事业的发展，努力作出我们的贡献。

隆泰医药化工有限公司董事经理

吕 树 敏

一九九三年四月

前　　言

经过几年来的临床诊断和治疗实践，潘太克斯(Pentax)各类电子和纤维内镜的卓越效能得到了充分发挥，越来越受到广大中国内镜专家和临床操作者的青睐和喜爱。尤其是旭光学(国际)有限公司推出的新型内镜，采用了现代高科技技术，使内镜细巧灵活，插入性好，同时把内镜诊断、治疗、彩色打印或摄影及录像等多种功能融为一体。潘太克斯内镜功能多，性能好，深受病家欢迎。潘太克斯内镜与其他内镜连接使用，在临床医疗工作中发挥了十分重要的作用。

本次学术大会收到了全国各地的大量应征论文，许多内镜专家分别介绍和交流了自己的临床经验和方法。由于论文多、出版时间紧，在稿件的修定以及编排印刷方面一定存在许多不足之处，恳请同道们提出批评意见。相当部分来稿已迟，只能列题甚至退回，恳请有关专家和同道们见谅。

我们真诚地希望本论文集能够起到加强学术交流的作用，促进我国临床内镜诊断和治疗工作的进一步发展和提高。

吴裕忻 吴云林 江石湖

于上海第二医科大学附属瑞金医院

一九九三年四月

目 录

第一篇 食管

1. Barrett食管的临床病理分析 殷评等 (3)
2. 肝硬化上消化道大出血病因的内镜诊断与止血治疗研究 吴云林等 (6)
3. 食管溃疡21例分析 张安田等 (9)
4. 食管上段癌临床误诊分析 李栓位等 (10)
5. 食管上段癌40例分析 郭晓霞 (12)
6. 食管消化性溃疡40例临床及内镜分析 丘银香等 (13)
7. 内镜诊断食管裂孔疝体会 张英杰等 (14)
8. 用ST—E1套管作食管静脉曲张硬化剂治疗 唐训球等 (15)
9. 内镜下立止血和乙氧硬化醇食管曲张静脉内序贯注射治疗的初步应用 吴云林等 (16)
10. 内镜直视下硬化剂止血术 周文琴 (18)
11. 硬化剂治疗食管静脉曲张出血 吾翔等 (20)
12. 急性食管静脉曲张出血硬化治疗 郭进华等 (21)
13. 内镜下微波治疗食管良性狭窄 徐富星等 (22)
14. 内镜下高频电凝电切治疗食管平滑肌瘤 刘志杰等 (23)
15. 食管—贲门癌性狭窄的微波治疗 钱国全等 (24)
16. 内镜下微波联用药物注射治疗食管癌、胃癌狭窄 陆志平等 (25)
17. 内镜微波凝固治疗晚期食管—贲门癌性梗阻的临床研究 王亚东等 (26)
18. 64例食管—贲门癌内镜诊断与病因探讨 梁兆俭等 (28)
19. 经内镜微波治疗中晚期食管癌 刘燕燕 (29)
20. 局部注射抗癌药物对食管癌、胃癌的疗效观察 姜翠琴等 (29)
21. 立止血减少食管癌术后狭窄 Rigiflex水囊扩张治疗性出血 吴云林 (30)
22. Sandostatin对食管静脉曲张破裂出血的止血疗效评价 金小华等 (31)

第二篇 胃和十二指肠球部

1. 新式内镜喷洒技术检测体内幽门螺旋菌感染 郭飞等 (35)
2. 纤维胃镜下胃内冷冻术 王瑞娟等 (37)
3. 胃镜检查前用药硝苯啶片与阿托品对比观察 游晶 (38)
4. 胃隆起性病变免疫反应与胃癌关系的探讨 于建勋等 (39)
5. 体表胃电图与胃镜检查234例对照研究 王虎生等 (41)
6. 对咽侧壁造口食管旁路术后的胃镜检查 李桂生等 (42)
7. 胃粘膜病变与乳酸脱氢酶的关系研究 潘树平 (44)
8. 犬胃内镜下激光实验研究 夏正勤等 (44)
9. 胃十二指肠血吸虫病内镜观察和分析 金月仙 (45)
10. 血清抗幽门螺杆菌抗体(HP抗体)测定的临床应用 赵笃庆 (46)
11. 电子和光纤胃镜对胃粘膜观察的比较 游晶 (46)
12. 大鼠胃粘膜表面疏水性的测定及其意义 马述春等 (47)
13. 心痛定、阿托品对胃、十二指肠舒缩影响的对照研究 曾靖 (47)

14. 针刺在胃镜检查前的应用	徐华斌	(48)
15. 功能性幽门运动障碍及其对针刺的反应	籍中苏等	(48)
16. 胃溃疡的良恶性综合判别	韦庭炫等	(50)
17. 幽门前区糜烂性病变的内镜观察	吴 岩等	(51)
18. 内镜下凹陷型早期胃癌与胃良性病变的鉴别诊断	殷 洋等	(54)
19. X线钡餐胃镜及胃粘膜病理检查 1100 例对照分析	徐永正	(57)
20. 早期胃癌 63 例内镜随访结果分析	李晓华等	(59)
21. 早期胃癌内镜诊断	程荣墀	(61)
22. 早期胃癌 14 例临床分析	王瑞娟等	(63)
23. 早期胃癌 17 例分析	宋吉林	(64)
24. 胃溃疡愈合期癌变 1 例报告	郁慕鲁	(64)
25. 早期胃癌的内镜诊断	孟庆水等	(65)
26. 胃镜诊断早期胃癌 24 例分析	徐 溪	(65)
27. 潘太克斯胃镜诊断微小贲门癌	李晓林	(66)
28. 进展期胃癌 69 例分析	刘超群	(66)
29. 北方地区 109 例胃癌分析	李桂芝等	(67)
30. 纤维胃镜检出胃癌 132 例病因分析	俞建国	(67)
31. 72 例贲门癌纤维胃镜诊断体会	张冠丽等	(68)
32. 贲门癌并发急性上消化道大出血的内镜检查	夏曙强等	(68)
33. 食管癌与胃癌的内镜资料分析	陈家芳	(69)
34. 术中内镜检查对消化道大出血的诊断价值	杨见权等	(69)
35. 潘太克斯电子内镜 1738 例检查总结	谢惠君等	(70)
36. 萎缩性胃炎与高原气压和季节的关系	藉中苏等	(70)
37. 吸烟加饮酒与萎缩性胃炎癌变的关系	王庆学等	(71)
38. 胃液改变与上消化道疾病的关系	姬毓生	(71)
39. 胃、十二指肠疾病与幽门螺杆菌感染的关系探讨	思耀东	(72)
40. 潘太克斯电子胃镜与纤维胃镜检查结果比较	诸丞伟等	(72)
41. 潘太克斯内镜对贲门癌的诊断价值	张继荣等	(74)
42. 500 例纤维胃镜检查筛选胃癌	王吟梅	(75)
43. 急性胃粘膜病变 198 例分析	孙志刚等	(77)
44. 134 例老年患者胃镜检查分析	李延年	(78)
45. 高位胃炎与胆汁返流关系的探讨	朱炳良等	(79)
46. 萎缩性胃炎伴随病变的胃镜观察	华杏芳	(80)
47. 甘肃省纤维胃镜检查 101,251 例临床分析	任登先	(81)
48. 口服有机磷农药中毒 26 例胃镜观察	蔺玉河等	(81)
49. 胃镜诊断胃粘膜脱垂 300 例分析	郭晓明等	(82)
50. 214 例上消化道出血病因研究	陈英娣	(83)
51. 465 例上消化道肿瘤临床分析	黄增相	(83)
52. 胃镜诊断上消化道同时性多原发癌 5 例报告	单际平等	(84)
53. 3260 例纤维胃镜检查临床分析	周传龙等	(84)
54. 食管及贲门癌术后内镜下形态改变研究	温巧生等	(85)
55. 纤维胃镜在胃恶性肿瘤诊断中的应用	周新华等	(86)
56. 电子胃镜检查 1432 例分析	林怀忠等	(86)
57. 潘太克斯电子胃镜 4620 例结果分析	于建勋等	(86)

58. 老年人胃镜检查的心脏反应 汪孔麟等 (87)
59. 胃镜检查 4680 例使用体会 姬毓生 (87)
60. 老年人电子胃镜检查结果分析 刘晓敏 (88)
61. 胃脂肪瘤伴浅溃疡 2 例报告 舒建国 (88)
62. 胃多发性息肉 2 例报告 李良庆 (89)
63. 肝脏髓性脂肪瘤致胃小弯球形隆起 戴强汝 (89)
64. 上皮样胃平滑肌瘤 黄超等 (90)
65. 150 例肺心病患者的胃镜检查分析 李国虹等 (90)
66. 319 例老年人胃镜检查结果分析 胡坚方等 (91)
67. 潘太克斯电子胃镜对老年人上消化道肿瘤诊断的评价 祖淑清等 (91)
68. 潘太克斯电子内镜检查 1614 例分析 韩文廉等 (92)
69. 胃癌手术切除可能性的内镜下评估 马秉张 (92)
70. 胃糜烂性病变的内镜诊断 周焱等 (93)
71. 116 例胃癌纤维胃镜诊断分析 孙志刚等 (94)
72. 胃息肉并发 Dieulafoy 病 李晓林 (95)
73. 胃高位溃疡的内镜诊断 刘俊玲等 (95)
74. 幽门螺旋菌与消化性溃疡的关系 陈和阳等 (96)
75. 潘太克斯 FG—28B 型胃镜检查 2938 例操作体会 朱锡荣 (96)
76. 51 例胃癌病例分析 张义国 (97)
77. 上消化道出血纤维内镜 374 例检查分析 姜钟峰 (97)
78. 洛赛克治疗肝硬化上消化道出血内镜依据 吴云林等 (99)
79. 134 例老年人胃镜资料分析 李延年 (100)
80. 新疆喀什地区 1252 例消化性溃疡分析 薄明华等 (100)
81. 胃镜诊断胃结核 3 例报告 张丽华等 (101)
82. 胃粘膜脱垂症内镜诊断的初步探讨 黄熙源 (101)
83. 快速尿素酶试验及幽门螺旋菌感染的诊断 钱国全等 (102)
84. 高位胃癌 304 例胃镜检诊分析 吴秀英 (102)
85. 微波凝固—活检诊断粘膜下肿瘤 徐友才等 (103)
86. 62 例十二指肠线状溃疡临床及内镜分析 李明 (103)
87. 111 例十二指肠多发性溃疡胃镜检查分析 李明 (105)
88. 胃镜检查并发腮腺肿大 杨方永 (106)
89. 胃镜检查少见并发症及其防治 王文选 (107)
90. 电子内镜操作及保养体会 赵培清等 (107)
91. 延长胃镜使用寿命的研究 宁海等 (108)
92. 延长潘太克斯 FG—28C 内镜寿命的分析 王虎生等 (109)
93. 胃镜检查与低血氧、高心率 张伯明等 (109)
94. “易失败人群”胃镜直视下插镜 150 例分析 王小风 (110)
95. 胃镜插入法的临床应用 王建琪 (110)
96. 经内镜治疗胃肠道粘膜下病变的评价 于皆平 (111)
97. 盐酸哌仑西平合用羟苄青霉素治疗消化性溃疡病近期疗效观察 杨兆昇等 (113)
98. 急诊内镜下 25 例上消化道异物取出术操作体会 何丽芳等 (113)
99. 内镜微波应用于消化道疾病治疗 89 例研究 胡炳钿 (114)
100. 完全性痘疹状胃炎和难治性胃溃疡的内镜微波治疗 许幼如等 (114)
101. 经电子胃镜使用凝血酶治疗溃疡病出血 30 例分析 戴强汝 (117)

102. 内镜微波灼除消化道息肉 13例 韦举卿等 (118)
 103. 经内镜注射肾上腺素治疗消化性溃疡出血 郑新平等 (119)
 104. 内镜结合中药治疗山楂胃石 王庆学 (120)
 105. 胃镜下局部注射药物治疗急性上消化道出血 陈桂菊等 (121)
 106. 消化道疾病的内镜微波治疗 张黎红等 (122)
 107. 内镜微治疗消化性溃疡 20例疗效观察 杨华一 (123)
 108. 纤维内镜下凝血酶局部止血的观察 骆 敏等 (125)
 109. 内镜直视下清创喷洒中西药物治疗胃溃疡 吴华星等 (125)
 110. 内镜摘除消化道息肉 82例 夏曙强等 (126)
 111. 胃息肉内镜治疗方法探讨 陈宗舜等 (126)
 112. 内镜微波治疗消化道良性肿瘤 胡建章 (127)
 113. 胃镜下注射肾上腺素治疗活动出血性胃、十二指肠溃疡 李岳山 (127)
 114. 内镜微波治疗消化道息肉 82颗 周连泉等 (128)
 115. 中西医结合治疗难愈性溃疡的疗效观察 马连生等 (128)
 116. 消化道息肉的内镜微波治疗 丁永沛等 (130)
 117. 内镜下喷洒孟氏液治疗急性上消化道出血的观察 秦历杰 (130)
 118. 奥美拉唑治疗十二指肠溃疡的观察 邱夏地 (131)
 119. 必诺和硫糖铝片治疗十二指肠溃疡疗效比较 汪 敏等 (131)
 120. 奥美拉唑和雷尼替丁治疗活动期消化性溃疡疗效比较 张继荣等 (132)
 121. 面针配体针分型治疗 NUD 的临床研究 李栓位等 (133)
 122. 锡类散合雷尼替丁治疗消化性溃疡疗效观察 徐永正 (134)
 123. 奥美拉唑治疗十二指肠球部溃疡的疗效观察 董阿英 (135)
 124. 甲氧普胺、复方猴头冲剂和B₁联用治疗 NUD 温丽芳等 (135)

第三篇 小肠及胰胆

1. 纤维胃镜对十二指肠降部病变的诊断价值 郭晓明等 (139)
 2. 经内镜逆行胰胆管造影术结合超声实时成象检查诊断胰胆疾病 严凌石 (140)
 3. 剖腹探查与内镜介入联合诊断小肠肿瘤出血 李栓位等 (143)
 4. 内镜诊断原发性十二指肠恶性肿瘤 8例分析 鲁守东等 (144)
 5. 内镜下十二指肠引流术 王庆元 (145)
 6. 胃泌素瘤 3例分析 俞永达等 (145)
 7. 内镜下十二指肠球部变形的临床探讨 史继学 (147)
 8. 恶性黑色素瘤十二指肠转移 罗淑君 (148)
 9. 十二指肠巨大溃疡 51例报告 李 明 (148)
 10. 急性出血坏死性胰腺炎并发胃麻痹、胃痿和多发性十二指肠息肉 鲁臣溪 (150)
 11. 空肠套叠误诊胃癌 刘超群 (151)
 12. 内镜鼻肠胆管内外双引流术 20例报告 蔡 军等 (151)
 13. 内镜直视下对壶腹部周围憩室行乳头切开术 张 啸 (153)
 14. 内镜下乳头加胆胰间隔切开治疗慢性阻塞性胰腺炎 张 啸等 (155)
 15. 经内镜注药治疗胆道蛔虫胆绞痛 丘银香 (156)
 16. 十二指肠降部巨大息肉内镜下切除及出血的处理 齐建中等 (158)

第四篇 结直肠

1. 扁平隆起和凹陷型大肠腺瘤及非腺瘤性早期大肠癌的诊断 沈 俊 (161)

2. 纤维结肠镜诊断结肠病变的探讨	陈宗永等 (162)
3. 潘太克斯胆道镜为诱癌大鼠行肠镜检查	杨希山 (164)
4. 电子结肠镜诊断大肠癌 233 例临床体会	康立强等 (165)
5. 电子结肠镜在诊断大肠癌中的价值	徐志杰 (166)
6. 左髂血管在结肠镜检查定位诊断中的意义	周立新 (166)
7. 纤维乙状结肠镜对便血的诊断作用	肖慧芳等 (167)
8. 结肠镜诊断大肠癌分析	汪德胜等 (167)
9. 结肠镜对下消化道出血的诊断作用	陈晓蓉 (168)
10. 纤维结肠镜诊断早期结肠癌	黄泰基等 (168)
11. 结肠一点癌	高月华等 (169)
12. 纤维结肠镜检出 27 例直肠癌临床体会	杜亚军 (169)
13. 432 例纤维结肠镜检查临床分析	周传龙 (170)
14. 大肠腺瘤癌变的内镜下电凝切除	王年吉等 (170)
15. 手术探查中内镜对下消化道大出血的诊断与治疗	俞永达等 (173)
16. 内镜下消化道巨大腺瘤病高频电切治疗	姜清华 (174)
17. 结肠镜下大息肉分段切除 12 例报告	潘兆林 (175)
18. 内镜微波治疗大肠息肉	康立强等 (175)
19. 电子结肠镜诊断和治疗大肠息肉	徐志杰 (176)
20. 纤维结肠镜下中西药物治疗溃疡性结肠炎	潘琳娜等 (176)
21. 结肠镜活检标本中癌前病变的形态定量研究	翟祖康等 (178)

第五篇 其他

一、小儿胃肠道

1. 小儿纤维胃镜检查的临床应用	阎慧敏等 (181)
2. Pentax 内镜诊断小儿胃十二指肠疾病体会	许春娣等 (182)
3. 纤维胃镜检查小儿上消化道出血	兰雄力 (183)
4. 小儿胃十二指肠炎和溃疡内镜诊断	曹巧云等 (184)
5. 纤维结肠镜在婴幼儿下消化道出血的临床应用	刘里仁等 (184)
6. 小儿肠套叠的内镜下形态改变和治疗方法	刘里仁等 (186)
7. 内镜紧急处理小儿上消化道异物	李栓位等 (188)
8. 应用胃镜取幼童胃内异物	陈锡美等 (189)
9. 小儿结肠息肉内镜治疗的体会	薛佩莲等 (190)
10. Pentax 电子结肠镜治疗小儿结肠息肉	吴云林等 (191)
11. 小儿肠镜检查的临床护理体会	马芙蓉 (192)

二、气管、支气管

1. 纤维支气管镜检查 250 例	吉亚茹等 (193)
2. 纤维支气管镜电视显象检查对肺不张的病因探讨	万欢英等 (194)
3. 纤维支气管镜的临床应用	滕秀兰等 (195)
4. 108 例肺不张纤维支气管镜检查	王文伟等 (196)
5. 内镜诊断隐性肺癌	胡建章等 (196)
6. 纤维支气管镜诊断支气管肺结石	张琪琳等 (197)
7. 气管支气管软化症	吉亚茹等 (198)
8. Pentax F1-10P 型镜在呼吸道处理中的应用	黄绍光等 (198)
9. Pentax FG-28C 纤维胃镜取除支气管内注射针	张弥海 (200)

三、鼻咽喉

- 1. 纤维鼻咽喉镜检查诊断鼻咽癌 朱然新 (201)
- 2. 内镜下治疗声带小结 260 例临床观察 赵畔波等 (201)

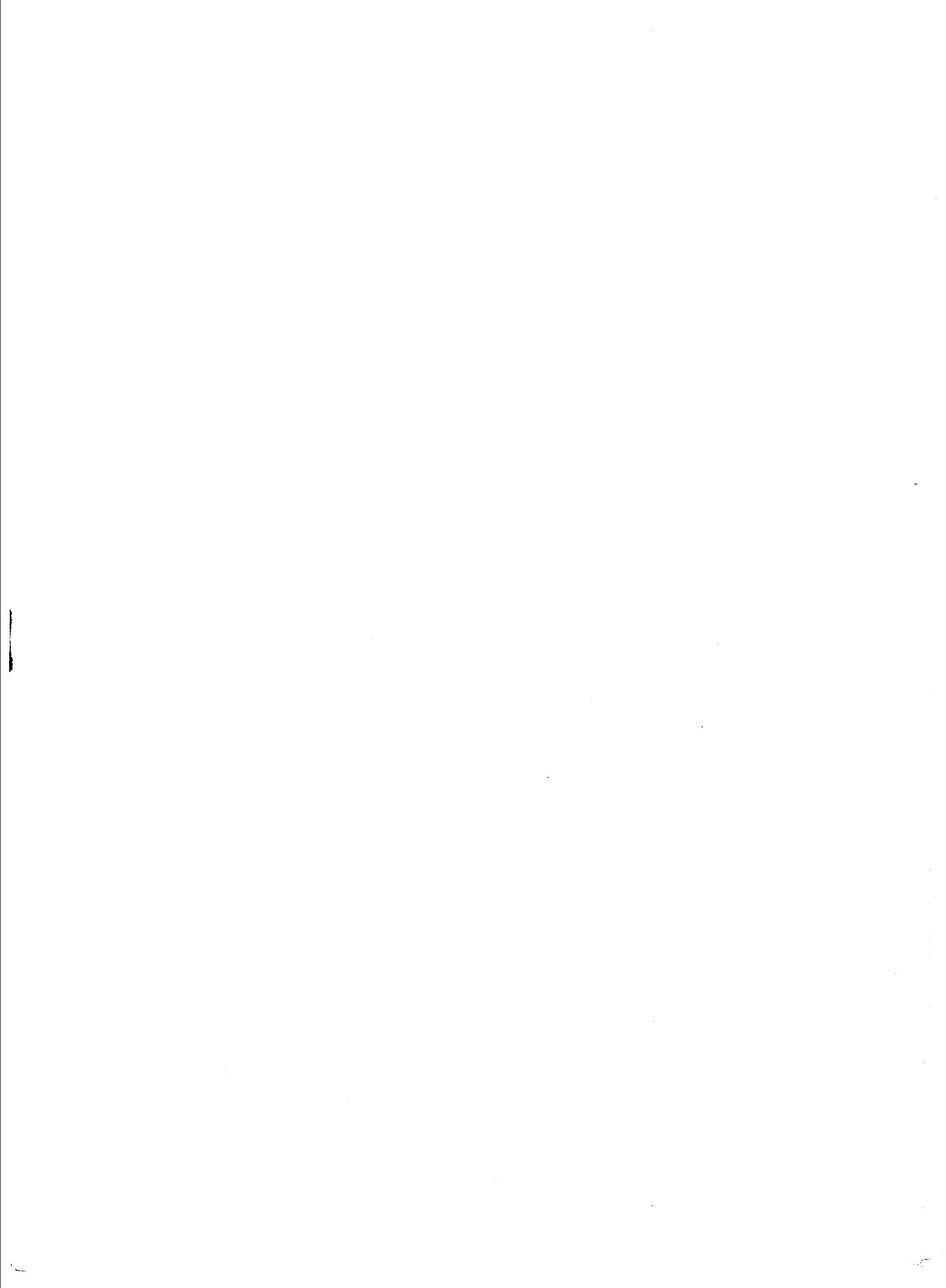
四、论文列题

- 1. 食管癌早期表现 王世平 (203)
- 2. 上消化道出血的内镜诊断 屠洪浩等 (203)
- 3. 动力学诊断上消化道肿瘤的价值 胡建章 (203)
- 4. 内镜鼻肠胆管内外双引流术临床价值 蔡军等 (203)
- 5. Pentax 电子、纤维十二指肠镜行 ERCP 操作体会 吴云林 (203)
- 6. 良性食管狭窄的 Rigiflex 水囊扩张治疗 吴云林 (203)
- 7. 小儿消化性溃疡 93 例初步分析 许立德等 (203)
- 8. 十二指肠肿瘤的内镜诊断 王成章等 (203)
- 9. 纤维胃镜及纤维结肠镜检查在儿科临床应用的研究 欧弼悠 (203)
- 10. 小儿内镜检查护理体会 朱敏仙 (203)
- 11. 术中胆镜和胆道造影的联合应用 刘建恒 (204)

【附】潘太克斯内镜维修联系处

第一篇

食 管



1. Barrett 食管的临床病理分析

殷 淳* 王瑞年** 阮 德*** 黄爱娟* 许绍庠*

Barrett 食管 (BE) 是食管下段正常复层鳞状粘膜被柱状粘膜取代的一种状态。近年来, BE 已被公认为一种癌前病变, 可发生于 10~12% 慢性胃 - 食管返流病人, 并可发展成为食管腺癌。BE 是一种在内镜和组织学上都具有特征性改变的食管粘膜病变。作者通过内镜、活组织病理及粘液组织化学检查, 对 BE 的诊断和研究提供了线索。

对象与方法

本文 9 例 (BE 7 例, BE 腺癌 2 例) 均经内镜、病理活检证实。取材要求: 活检在病变区 (距门齿 38cm 以上或齿状线口侧缘 2cm 以上) 取组织标本, 以避免活检取自裂孔疝的胃组织。活检顺序应从病变的肛侧缘开始, 并向口侧缘方向 (自下而上) 逐个取材。标本固定在磷酸缓冲液配制的 10% 甲醛溶液内, 按常规石蜡切片, 作 HE、AB-PAS (碘蓝 - 过碘酸雪夫) 和 HID-AB (高铁双胺 - 碘蓝) 染色。

结果

一、性别与年龄

男 7 例, 女 2 例。年龄 32~75 岁, 平均 56.3 岁。

二、临床表现

依次为腹痛 5 例, 腹胀 4 例, 打呃 3 例, 黑便 2 例, 贫血、消瘦、纳差及吞咽困难各 1 例。

三、病变部位

9 例 BE 的部位根据内镜镜头距门齿的刻度来定。距门齿 35cm 1 例, 36cm 1 例, 37cm 1 例及 38cm 6 例 (包括 2 例为 BE 腺癌)。

四、内镜检查

(一) 形态学改变 BE 在内镜下主要表现为粗糙、糜烂、颗粒样增生、息肉、斑块状隆起及溃疡。部分病例伴随着食管以外的病变, 如十二指肠球部溃疡、胃体上部及贲门部粘膜充血水肿等 (简称伴随病变)。表 1 为本组与对照组 (食管炎 6 例和食管鳞癌 3 例) 之间的鉴别。

(二) 色泽改变 根据本组与对照组病例的内镜表现, 将食管下段粘膜色泽改变分为三型。I 型: 类似橘红色粘膜; II 型: 深粉红色; III 型: 浅粉红色或苍白 (见表 2)。

* 上海市长宁区仙霞医院内科

** 上海第二医科大学病理教研组

*** 上海市公用事业职工医院病理科

表1 本组与对照组在形态学上改变

病例	粗糙	糜烂	颗粒样		息肉	斑块状		伴随 病变
			增生	息肉		隆起	溃疡	
本 组	9	2	1	4	1	1	3	3
对照组	9	4	3	3	1	1	2	0

表2 观察组与对照组的色泽改变

	病 例	I + II型	III型
观察组	9	9	0
对照组	9	1	8

注: 统计学处理结果示 $p < 0.001$

五、BE 组织分型

BE 的柱状上皮为异源性, 形态学上既不同于胃, 也不同于肠粘膜的柱状上皮。根据 Paull 等的分类标准, 本组材料可分为三型: ① 胃底型上皮, 2 例 (22.2%), 与胃底上皮相似, 具有小凹、粘液腺、壁细胞和主细胞; ② 交界型上皮, 4 例 (44.5%), 与胃贲门上皮相似, 且有小凹、粘液腺, 但无壁细胞和主细胞, 特殊型柱状上皮 1 例 (11.1%), 与小肠上皮相似, 具有绒毛结构, 由肠型柱状吸收细胞、杯状细胞及胃底柱状粘液细胞组成, 属不完全型肠化上皮; ③ 腺癌 2 例 (22.2%)。

六、粘液组织化学检查

本组病例的粘液组织化学检查 (AB - PAS 和 HID - AB 染色), 结果与 BE 组织分型对照的相关性见表 3。特殊型柱状上皮和腺癌均为 AB(+) 及 HID(+); 交界型和胃底型上皮为 PAS(+), AB(-), HID(-), 其中有 1 例 AB(±)。

表3 粘液组织化学与 BE 组织分型对照

编号	BE 组织 分型	例数	AB - PAS		HID - AB
1	特 殊 型	1	AB(+)		HID(+)
2	腺 癌	2	AB(+)		HID(+)
3	交 界 型	3	AB(-), PAS(+)		HID(-)
4	交 界 型	1	AB(-), PAS(+)		HID(-), AB(±)
5	胃 底 型	2	AB(-), PAS(+)		HID(-)

讨 论

1950年, Barrett 首先报道本病, 但他认为是先天性短食管所致, 与消化性食管溃疡的病变有关。但目前多数作者均认为, 该病变是因胃 - 食管返流造成食管下段长期处于酸性环境下的一种适应性变化。一般剥脱的鳞状上皮仍然由鳞状上皮再生覆盖。食管粘膜再生时若胃酸过高, 则粘膜绝大部分呈柱状细胞化生, 若返流时胃酸过少则两种上皮呈相应覆盖, 一般经手术纠正返流后, BE 的粘膜可恢复正常。

一、内镜下形态学与色泽变化的观察

正常食管末端粘膜色泽稍苍白, 呈珍珠色, 略带光泽。胃粘膜呈橘红色, 表面粘膜光滑, 色泽红润, 与食管粘膜有鲜明的对照形成分界线。BE 和 BE 腺癌时此线可上移至食管中段, 并有粘膜区充血、水肿、斑块状隆起及颗粒样增生等, 有时伴糜烂, 甚至形成深溃疡。

(一) 食管病变的形态学诊断与鉴别诊断 BE 和 BE 腺癌病例主要表现为颗粒样增生 4 例, 溃疡 3 例, 粗糙 2 例, 糜烂、息肉及斑块状隆起各 1 例。内镜观察时要特别注意溃疡与食管柱状粘膜岛之间的区别。除活检可帮助确诊外, 在 BE 的溃疡基部有炎性坏死构成的假膜覆盖, 而对照组 2 例溃疡基部覆均匀之白苔, 两者之间有明显的差异; 但食管柱状粘膜岛无假膜或白苔覆盖。本组 4 例 (BE 和 BE 腺癌各 2 例) 颗粒样增生中, 2 例 BE 病变表面为规则的颗粒样增生; 另 2 例 BE 腺癌中, 1 例的溃疡四周呈环堤状增生粘膜, 另 1 例呈斑块状隆起, 两者的表面呈大小不规则的颗粒样增生, 易出血。所以, 颗粒样增生大小形态是鉴别良、恶性食管病变的依据之一。

(二) 食管病变的色泽方面诊断与鉴别诊断 色泽的变化, 主要取决于食管下段的柱状上皮与鳞状上皮覆盖量所决定。本组食管下段粘膜 I 型 3 例 (33.3%), II 型 6 例 (66.7%); 而对照组为 II 型 1 例 (11.1%), III 型 8 例 (88.9%)。对少数难于鉴别的充血病例, 应仔细辨认粘膜光泽存在与否。尔后, 内镜镜面接近 (放大 2~4 倍) 病变区, 观察透见的血管走行象。星原等根据血管的粗细与密度分为 Ia、Ib、II 和 III 型。若血管走行时出现中断或模糊时, 应考虑恶性存在的可能性。卢戈碘溶液 (Lugol 液) 染色适用于本病检测。将卢戈碘溶液喷洒在病变区及其周围粘膜上, 鳞状上皮区着色后呈暗棕色, 柱状上皮可不着色; 或者皮下注射五肽胃泌素后, 在病变区及周围粘膜处喷洒刚果红, 若粘膜泌酸达 0.0001ml ($\text{pH} < 3$), 则会变黑; 亦可经内镜的活检孔导入 pH 探针, 测得局部粘膜 pH 值降低。

此外, 3 例 BE 病人的胃体上部及贲门处粘膜充血水肿, 粘液湖内充满返流的胆汁, 伴有十二指肠球部溃疡。活组织病理均证实为返流性食管炎, 而对照组中未发现 1 例有伴随病变。所以, 一旦发现食管粘膜有色泽和形态上改变时, 应仔细地观察胃体上部及贲门部的粘膜改变, 必要时内镜作 U 型观察, 这样有助于内镜下对 BE 的诊断。

二、粘膜组织化学检查与癌变的关系

BE 的特殊型化生上皮具有不完全型肠化的特征, 伴有相应的粘液组织化学谱的改变, 如出现大量硫酸粘蛋白 (即所谓大肠型肠化), 与癌变的关系比非硫酸粘蛋白者更密切。Jass 对 BE 的观察中发现含硫酸粘蛋白的 BE 粘膜组织与分化型“肠型”腺癌的关系密