

140例大肠息肉的分布特点及病理类型分析

贺帼英¹,杨婉莹² (1.湛江市第一中医医院,广东湛江 524000; 2.遂溪县中医院,广东遂溪 524300)

摘要:目的 分析大肠息肉分布特点及病理类型。**方法** 收集因肠道不适就诊于遂溪县中医院行肠镜检查者254例,剔除病理资料缺失及合并肠道腺癌的患者,最后检查结果为大肠息肉患者有140例,分析其性别、年龄、息肉的分布部位、特点与病理分型。**结果** 大肠息肉的检出率为55.1%,男、女检出率的差异无统计学意义($P>0.05$);140例患者中左半结肠89例(占63.6%),全结肠35例(占25.0%),右半结肠16例(占11.4%);病例分型:腺瘤性息肉44例(占31.4%),腺瘤合并其他类型39例(占27.9%),炎性息肉23例(占16.4%),增生性息肉21例(占15.0%),其他复合类型13例(占9.3%);以60~<70岁的检出率最高。**结论** 大肠息肉检出率较高,好发于左半结肠,以腺瘤性息肉多见。

关键词:大肠息肉;病理类型;分布特点

中图分类号:R 534

文献标志码:A

文章编号:2096-3610(2022)04-0447-03

Analysis on distribution characteristics and pathological types of colorectal polyps: 140 cases

HE Guo-ying¹, YANG Wan-ying² (1.Zhanjiang First Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhanjiang 524000, China; 2.Suixi County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhanjiang 524300, China)

Abstract: Objective To analyze distribution characteristics and pathological types of colorectal polyps. Methods A total of 254 patients who underwent colonoscopy in Suixi County Hospital of Traditional Chinese Medicine due to intestinal discomfort. The patients with missing pathological data and complicated with intestinal adenocarcinoma were excluded. There were 140 patients with colorectal polyps in the final examination. Their gender, age, and distribution sites, characteristics and pathological typing of polyps were analyzed. Results The detection rate of colorectal polyps was 55.1%, and there was no significant difference in the detection rate between males and females ($P>0.05$). Among 140 patients, in terms of the distribution site, there were 89 cases (63.6%) cases of left hemicolon, 35 cases (25.0%) of colon, and 16 cases (11.4%) of right hemicolon; in terms of pathological typing, there were 44 cases (31.4%) of adenomatous polyps, 39 cases (27.9%) of adenoma combined with other types, 23 (16.4%) cases of inflammatory polyp, 21 cases (15.0%) of hyperplastic polyps, and 13 cases (9.3%) of other composite types; The highest detection rate was shown in patients aged 60~<70 years old. Conclusion The colorectal polyps has a high detection rate. It mostly occurs at left hemicolon and is mostly adenomatous polyps.

Key words: colorectal polyp; pathological type; distribution characteristics

大肠癌是消化系统最常见的恶性肿瘤,其发病率位居全球恶性肿瘤第3位,死亡率居全球第2位^[1],且近年来在我国的发病率呈上升趋势^[2]。大肠腺瘤性息肉属于大肠癌的癌前病变,故在进展为肠癌前的大肠息肉将其去除是预防肠癌、降低肠癌发病率的最好方式。本文旨在通过对大肠息肉的特点、分布及病理分析,让临床及内镜医生对大肠息肉的特点进一步的认识,以期在内镜检查工作中减少漏诊的发生。

1 资料和方法

1.1 研究对象

收集2020年6月11日~2021年11月10日在遂

溪县中医院行肠镜检查的患者254例,剔除病理资料缺失及合并肠道腺癌的患者,最后检查结果为大肠息肉患者有140例,其中男63例,女77例,年龄23~82岁,平均(51.3±12.1)岁。

1.2 方法

回顾性分析研究对象的肠镜报告结果及病理资料,记录并分析其性别、年龄、息肉的分布部位、特点与病理分型。

1.3 统计学处理

应用GraphPad Prism 8.0软件进行统计分析,计数资料以例(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

收稿日期:2021-12-21

作者简介:贺帼英(1981-),女,硕士,主治医师, E-mail:303662207@qq.com

2 结果

2.1 大肠息肉检出率

大肠息肉的检出率为 55.1% (140/254), 其中男性患者占 55.8% (63/113), 女性患者占 54.6% (77/141), 男、女间的大肠息肉检出率比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

2.2 大肠息肉好发部位

140 例大肠息肉患者中, 左半结肠 89 例(占 63.6%), 全结肠 35 例(占 25.0%), 右半结肠 16 例(占 11.4%), 大肠息肉好发部位以左半结肠为主。

2.3 单、多发性

140 例大肠息肉患者中, 单发息肉 37 例(占 26.4%), 其中男 14 例, 女 23 例; 多发息肉 103 例(占 73.6%), 其中男 49 例, 女 54 例。大肠息肉以多发息肉为主; 男女间的单发息肉与多发息肉检出率差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

2.4 大肠息肉病理类型

大肠息肉病理类型中腺瘤性息肉 44 例(占 31.4%), 腺瘤合并其他类型 39 例(占 27.9%), 炎性息肉 23 例(占 16.42%), 增生性息肉 21 例(占 15.0%), 其他复合型 13 例(占 9.28%)。大肠息肉病理类型分布中以腺瘤性息肉最常见。

2.5 大肠息肉年龄分布

本组以 60~<70 岁大肠息肉的检出率最高, 见表 1。

表 1 大肠息肉的年龄分布情况

年龄/岁	n	检出例数	检出率/%	排序
20~	17	7	41.2	6
30~	35	17	48.6	5
40~	74	39	52.7	4
50~	70	39	55.7	3
60~	43	29	67.4	1
70~	15	9	60.0	2

3 讨论

大肠息肉是指大肠黏膜上生长出来的赘生物。各文献报道的大肠息肉检出率的差异较大, 为 10%~60%^[3]。刘圣活等^[4]发现检查时间、肠道准备质量、医师操作以及退镜时间等因素, 都会在一定程度上影响到息肉、腺瘤的检出率。医师的操作行为在结肠扩张、肠内容物清除、观察所用时间等方面影响到息肉检出率, 从而影响疾病的判断^[5]。本次研究显示大肠息肉的检出率达到 55.1%, 比刘圣活等^[4]报道的 45.3% 和张春林等^[6]报道的 38.2% 高。可能是本研究样本少, 或者与

内镜医生在操作过程中退镜时间长, 反复观察仔细有关系。

本组资料提示男女性在大肠息肉发病率方面无差异, 与赵子夜等^[7-8]的研究结果不一致, 可能不同地域及样本量较少均对此结果产生影响。从息肉分布部位看, 本组资料显示大肠息肉以左半结肠为主, 与杨姗莹等^[8-11]的研究结果一致, 故肠镜检查过程中应重点观察左半结肠, 以减少漏诊。从单、多发来看, 本组资料显示大肠息肉以多发为主, 故在内镜操作实践中, 如果发现第一粒息肉, 内镜医生应更加仔细观察其他部位的黏膜情况以免漏诊。从病理类型的分布来看, 大肠息肉以腺瘤性息肉为主, 而早期检查发现摘除腺瘤可以有效地预防结直肠癌的发生、发展^[12], 故减少漏诊显得非常重要。

年龄与大肠息肉的发生具有显著相关性, 随着年龄的增长, 大肠息肉的检出率呈上升趋势^[13-14]。本组以 60~<70 岁大肠息肉的检出率最高, 20~<30 岁的最低, 而 70 岁以上人群的检出率反而降低, 这可能与本次研究 70 岁以上的患者较少有关。70 岁以上的患者基础病相对较多, 肠镜检查风险增加, 患者及家属行肠镜检查的意愿大大减低。

目前在美国, 针对结直肠癌风险的个体, 结直肠癌筛查指南推荐结肠镜筛查起始年龄为 50 岁^[15]。本组资料显示, 20~<30、30~<40 岁人群的息肉发病率也比较高, 分别为 41.2%、48.6%, 这有可能提示在我国息肉的发病年龄已经提前, 但是, 由于结肠镜普及不够导致许多患者失去早期诊断、早期治疗的机会^[16], 这对人们的生命和健康造成了不同程度的危害, 故临床医生对肠道不适就诊的年轻患者, 也应尽可能对其进行肠镜检查。

参考文献:

- [1] 刘道江, 谢莹萍, 何国辉, 等. 提高结直肠腺瘤检出率的方法学研究进展[J]. 胃肠病学, 2019, 24(4): 239-242.
- [2] 王锡山. 中美结直肠癌流行病学特征对比及防控策略分析[J]. 中华结直肠疾病电子杂志, 2019, 8(1): 1-5.
- [3] LIN O S. Performing colonoscopy in elderly and very elderly patients: Risks, costs and benefits[J]. World J Gastrointest Endosc, 2014, 6(6): 220-226.
- [4] 刘圣活, 赖明广, 陈涛英, 等. 760 例无症状人群结肠镜筛查结直肠癌检出率临床分析[J]. 中外医学研究, 2016, 14(15): 74-76.
- [5] 曾理, 丁世华, 舒晴, 等. 老年人与中青年人大肠不同肠段息肉与腺瘤检出率相关性分析[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2014, 22(10): 598-601.

- [6]张春林,房玉海.老年人结直肠癌筛查结果分析[J].中华内科杂志,2014,53(9): 715-718.
- [7]赵子夜,李骏强,单永琪,等.结直肠癌平均风险人群结肠镜检查的息肉与腺瘤检出率及其年龄分布情况 [J]. 中华消化内镜杂志, 2014, 31(2): 64-68.
- [8]杨姗莹,郭丽坤,吕婵,等.老年人与中青年人大肠息肉临床特点对比研究[J].老年医学与保健,2021, 27(1) : 85-89.
- [9]KHDER S A, TRIFAN A, DANCIU M. Colorectal polyps: Clinical, endoscopic, and histopathologic features [J]. Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi, 2008, 112 (1): 59-65.
- [10]李树斌,郑丽,苏冬梅.2485例常规结肠镜筛查结肠息肉检出情况分析[J].中国内镜杂志,2015, 21(5): 471-474.
- [11]陈春春,罗和生.年龄与大肠腺瘤性息肉生物学特性的相关性[J].武汉大学学报(医学版),2019, 40(5): 737-741.
- [12]AZER S A. Challenges facing the detection of colonic polyps: What can deep learning do? [J]. Medicina (Kaunas), 2019, 55 (8): 47.
- [13]张波,邸雅男,彭德银,等.结肠息肉生物学特性与年龄的相关性研究[J].国际消化病杂志,2017, 37 (2): 125-127.
- [14]杜爱民,毛勇,石延敏,等 结肠息肉的临床特征分析[J].胃肠道病学和肝病学杂志,2010, 19(1): 53-55.
- [15]LIEBERMAN D A, WEISS D G, BOND J H, et al. Use of colonoscopy to screen asymptomatic adults for colorectal cancer, Veterans Affairs Cooperative Study Group 380[J]. N Engl J Med, 2000, 343(3): 162-168 .
- [16]武子涛,李世荣.粪便隐血试验在大肠癌筛查中的作用 [J]. 华北国防医药, 2004, 16(5): 46-48.

茵栀黄颗粒联合熊去氧胆酸胶囊治疗乙型病毒性肝炎的疗效观察

陈 积,唐茂华,王 乡 (广东医科大学附属第二医院感染内科,广东湛江 524003)

摘要:目的 观察茵栀黄颗粒联合熊去氧胆酸胶囊治疗乙型病毒性肝炎的临床疗效和安全性。方法 92例乙型病毒性肝炎患者随机分为对照组和观察组,每组46例,对照组采用熊去氧胆酸治疗,观察组采用茵栀黄颗粒联合熊去氧胆酸治疗,疗程均为4周。比较两组的临床疗效,治疗前后血清直接胆红素(DBIL)、总胆红素(TBIL)、丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天门冬氨酸氨基转移酶(AST)、谷氨酰基转移酶(GGT)等指标。结果 观察组临床疗效明显优于对照组($P<0.01$)。治疗后,两组患者的DBIL、TBIL、ALT、AST、GGT水平均明显降低,且观察组变化更显著($P<0.01$)。结论 茵栀黄颗粒联合熊去氧胆酸胶囊治疗乙型黄疸型病毒性肝炎疗效确切,能有效保护肝功能。

关键词:茵栀黄颗粒;熊去氧胆酸;黄疸;乙型病毒性肝炎

中图分类号: R 512

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610 (2022) 04-0449-03

Efficacy of Yinzhihuang granules combined with ursodeoxycholic acid capsules in the treatment of virus hepatitis B

CHEN Ji, TANG Mao-hua, WANG Xiang (Department of Infectious Medicine, the Second Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang 524003, China)

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy and safety of Yinzhihuang granules combined with ursodeoxycholic acid capsules in the treatment of viral hepatitis B. Methods A total of 92 patients with viral hepatitis B were randomly divided into the Control Group and the Observation Group, 46 cases in each group. The Control Group was treated with ursodeoxycholic acid while the Observation Group was treated with Yinzhihuang granules combined with ursodeoxycholic acid for 4 weeks. The clinical efficacy of the two groups were compared. DBIL, TBIL, ALT, AST, and GGT of the two groups before and after treatment were compared. Results The clinical effect of the Observation Group was superior to that of the Control Group ($P<0.01$). After treatment, the levels of DBIL, TBIL, ALT, AST and GGT in 2 groups were significantly decreased, and the changes in the Observation Group were more significant ($P<0.01$). Conclusion The combination of Yinzhihuang granules with ursodeoxycholic acid capsule is effective in the treatment of jaundice viral hepatitis B and can effectively protect liver function.

Key words: Yinzhihuang granules; ursodeoxycholic acid; jaundice; viral hepatitis B

收稿日期: 2021-07-16

作者简介: 陈 积(1963-),男,本科,副主任医师, E-mail:1196277578@qq.com