

· 论 著 ·

透明帽辅助无痛胃镜对未充分暴露的贲门疾病诊断作用

陈 钟, 敖少军, 刘文平, 韩忠政, 唐庆林, 张华玉, 卢佳臻, 张鸣青

[摘要] **目的** 探讨透明帽辅助无痛胃镜在未充分暴露的贲门黏膜病变发现的作用价值。 **方法** 对厦门大学附属东南医院消化内镜中心行无痛胃镜检查中贲门收缩而未充分暴露齿状线、难以观察病变的 206 例贲门暴露欠佳(齿状线内镜下观察少于 1/3 周)的患者,胃镜联合透明帽再次进镜,对贲门齿状线再次观察,针对普通胃镜和透明帽法发现疾病的阳性率的诊断价值进行探讨。 **结果** 206 例患者中,普通胃镜检查阳性患者为 68 例,透明帽法检查阳性患者为 89 例,两种方法阳性率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。针对隐藏病变,普通胃镜和透明帽法发现的阳性病例数比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。 **结论** 透明帽辅助胃镜检查在未充分暴露的贲门疾病检查中有重要意义。

[关键词] 透明帽;无痛胃镜;贲门黏膜

[中图分类号] R573 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1672-271X(2017)02-0150-03

[DOI] 10.3969/j.issn.1672-271X.2017.02.009

The value of transparent cap assisted painlessgastroscope in diagnosis diseases of poorly exposed cardiac mucosal

CHEN Zhong, AO Shao-jun, LIU Wen-ping, HAN Zhong-zheng, TANG Qing-lin, ZHANG Hua-yu, LU Jia-zhen, ZHANG Ming-qing
(Digestive Endoscopy Center, the 175th Hospital of PLA, Affiliated Southeast Hospital of Xiamen University, Zhangzhou 363000, Fujian, China)

[Abstract] **Objective** To study the value of transparent cap assisted painless gastroscope in the detection of lesions in which were not fully exposed cardiac mucosal. **Methods** In the digestive endoscopy center of the 175th Hospital, 206 patients whose cardia were contraction and not fully exposed dentate line and difficult to observe the lesions (dentate line was observed less than 1/3 weeks under endoscopy) of patients as the research object. Gastroscope combined with transparent cap was inserted to observe the cardia again, and the diagnostic value of the methods which found the positive rate of disease was discussed. **Results** Of the 206 patients, there were 68 cases of positive patients with normal gastroscopy, and the positive cases were positive in the painless gastroscope method. There were significant differences in the positive rates between the two methods ($P < 0.05$). For the hidden lesions, there was significant difference in the number of positive cases found between the normal endoscopy and the painless gastroscope method ($P < 0.05$). **Conclusion** Transparent cap assisted gastroscopy is of great value in the detection of diseases in poorly exposed cardiac.

[Key words] Transparent cap; Painless gastroscope; Cardiac mucosal

随着内镜技术设备的提高,内镜检查在消化道疾病诊治发挥着重要作用,胃镜检查是食管等消化道疾病主要的诊治方法之一,尤其是近年来

消化道早期癌症早诊早治的提出,对内镜检查提出来新的、更高的要求,在内镜的临床操作中,尤其是在贲门部位,因为贲门收缩导致齿状线周围上下视野暴露欠佳,容易发生漏诊。透明帽是直径为 1 cm 的透明塑料管,目前在临床上运用广泛,而且价格低廉^[1],胃镜前端安装使用方便,且前端突出的约 1 cm 的观察区域,可以避免因贲门收缩而暴露欠佳导致的无法观察,对贲门进行全面观察,减少漏诊的概率。文章就贲门暴露欠佳的 206 例患者为研究对象,比较普通胃镜和透明帽法两种不同的观察方法发现的贲门疾病情况,探讨透明帽辅助无痛胃镜在未充分暴露的贲门黏膜病变发现的作用价值。

基金项目: 南京军区医学科技创新重点课题(15ZD026);南京军区医学科技创新面上项目(15MS109);吴阶平医学基金会临床科研专项资助项目(320.6750.15231);第 175 医院院内课题资助项目(14YLG002)

作者单位: 363000 漳州,解放军第 175 医院(厦门大学附属东南医院)消化内科

通信作者: 张鸣青, E-mail: zmqing8084@sina.com

引用格式: 陈 钟,敖少军,刘文平,等.透明帽辅助无痛胃镜对未充分暴露的贲门疾病诊断作用[J].东南国防医药,2017,19(2):150-152.

1 资料与方法

1.1 一般资料 搜集厦门大学附属东南医院消化内镜中心 2016 年 9-12 月行无痛胃镜检查中 206 例贲门暴露欠佳(齿状线内镜下观察少于 1/3 周)的患者,其中男 112 例,女 94 例,男女比例为 1.19:1。年龄 18~73 岁,其中<45 岁 87 例,45~60 岁 102 例,>60 岁 17 例。在无痛胃镜检查中,将内镜深入到贲门部位,齿状线未暴露患者纳入研究。

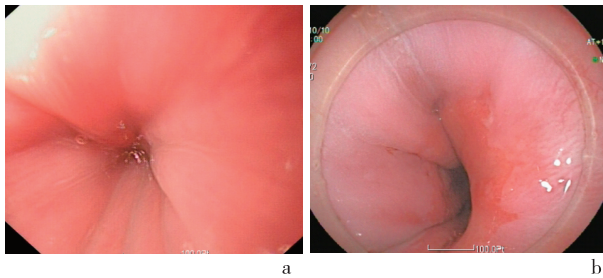
1.2 设备 富士内镜(EG-L590WR; Fujifilm);普通透明帽

1.3 方法 分别记录普通胃镜法和透明帽法发现贲门黏膜的任何疾病均为阳性指征,未发现病变为阴性,统计分别使用普通胃镜法和联合透明帽法发现的贲门处疾病数据并进行对比分析。206 例患者内镜操作均由同一内镜医师完成。

1.4 统计学分析 采用 SPSS19.0 统计软件进行数据分析,计数资料以百分率表示,进行卡方检验分析,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

纳入研究的 206 例患者中,普通胃镜检测贲门处暴露欠佳(图 1a),联合透明帽后贲门处齿状线视野良好(图 1b),普通胃镜和透明帽法两种方法的发现的阳性患者分别为 68 例、89 例,阳性率分别为 33.0%、43.2%,两种方法阳性率比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。在较明显的疾病发现中两种方法差异无统计学意义($P>0.05$),在微小、隐匿的疾病检查中的差异具有统计学意义($P<0.05$),两种方法阳性发现不同的贲门疾病情况见表 1。



a:普通胃镜下,贲门收缩,齿状线难以清晰观察;b:透明帽辅助下,拨开收缩的贲门进行检查,齿状线清晰暴露

图 1 无痛胃镜检查内镜下图像观察对比

表 1 两种方法阳性发现不同的贲门疾病情况($n=206$)

检查结果	普通胃镜法	透明帽法
反流性食管炎 A~B 级	22	31*
反流性食管炎 C~D 级	9	9
Barrett 食管	16	22*
贲门息肉	15	19*
其他(贲门溃疡、糜烂)	6	8

与普通胃镜法比较,* $P<0.05$

3 讨论

目前透明帽在内镜诊治中运用非常广泛。透明帽具有延长胃镜前端透明部位,可以在直视的情况下拨开收缩的幽门,在贲门处的贲门溃疡检查中,由于病变比较明显,透明帽法与普通胃镜法检查率差别不大。反流性食管炎 C~D 级,由于在此等级病变中,均发生融合病变,且黏膜病变部位大于 5 mm,因此不容易漏诊,两种方法无明显差别。内镜检查中,针对病变较轻的反流性食管炎 A~B 级,由于病变轻微,不容易被发现。在贲门处息肉样病变中,内镜实际操作中,普通内镜发现的位于贲门处息肉的直径多数大于 4 mm×4 mm 呈且隆起性,表面充血明显,腺瘤性较多,然而小于 4 mm×4 mm 的扁平息肉,透明帽法则可以充分暴露齿状线上下,提供一个清晰的视野,检查明显优于普通内镜法。有文献报道,针对 2178 例胃息肉患者进行统计分析,贲门和胃窦部息肉主要为炎性增生性息肉^[2]。贲门息肉癌变率较高,占 2.5%,高于其他部位,因此贲门部息肉的诊断具有重大意义。于此,透明帽法则给予发现。Barrett 食管的诊治中,通常通过窄带成像(NBI)模式进行诊断,可以清晰看到病变部位的血管和腺管,因此通常用于 Barrett 的诊断^[3-6]。在临床实际操作中,橘红色黏膜岛长径小于 3 mm 的患者在普通胃镜下因为贲门黏膜的收缩容易忽略,而黏膜岛长径大于 3 mm 的患者在普通内镜操作中,通常由于在窄带成像(NBI)模式下发现突出的尖端边缘,随着边缘进一步寻找而发现病变。透明帽法则可以直视下进行观察。在贲门糜烂与贲门溃疡中,2 例轻微浅表的贲门糜烂在普通方法未发现,贲门溃疡由于病变较深,则两种方法均给予发现。在临床内镜操作中,我们也发现 4 例贲门小息肉合并反流性食管炎 A~B 级,在普通

内镜下则是阴性,在普通内镜观察为单个病种诊断的患者中,再次行透明帽法诊断,比普通胃镜检查多出 31 例疾病发现与诊断,因此透明帽法在隐匿性的贲门周围病变的发现与诊断具有重要价值。文献[7]中针对 1000 例患者研究表明,上消化道透明帽辅助内镜检查的效果确切、安全性高、患者痛苦小。文献[8]报道 24 例患者贲门处 Barrett 食管术野暴露良好,均一次性完成。

消化内镜诊断结果是临床医师进行治疗的重要依据,针对内镜检查中常见的未充分暴露贲门的患者,需要利用现有的设备与方法对贲门处进一步观察,贲门黏膜疾病的准确、早期诊断对于治疗具有重大意义,精准的治疗可以有效遏制疾病的进一步进展和促进疾病愈合,因此对于未充分暴露的贲门和其中隐匿的病变,透明帽法在此类贲门疾病的诊治中具有运用价值,且利于初级内镜医师避免漏诊。随着内镜设备和技术的发展,透明帽在内镜诊疗中运用越来越广泛,透明帽在直肠腺瘤检出也有重大意义^[9],在内镜下黏膜切除术(EMR)、内镜下黏膜下剥离术(ESD)、内镜下静脉曲张结扎术(EVL)、经自然腔道手术(NOTES)小肠疾病诊断等内镜下诊治中均有重要作用^[10-14]。随着技术的发展,头端呈斜形透明帽^[15]也逐渐出现在内镜下治疗中,新型透明帽的不断出现,在消化道诊治中将会起到越来越重要的作用。

【参考文献】

- [1] 杨根源,郭晓红,龚飞跃,等. 内镜头端透明帽辅助食管上段异物治疗的对照研究[J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2013, 22(7):645-47.
- [2] 朱海珍,陈志芬. 2178 例胃息肉的临床病理特征[J]. 武汉大学学报(医学版), 2016,37(1):145-48.
- [3] 张秋寅,张国梁,门昌君. 内镜窄带成像技术对 Barrett 食管诊断的价值[J]. 现代肿瘤医学, 2015,(21):3146-47.
- [4] 王昌雄,任玲玲,黎红光,等. 内镜窄带成像技术在 Barrett 食管诊治中的应用[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2011,19(5):299-302.
- [5] 雷平光,陈白莉,崔毅,等. 透明帽在 Barrett 食管诊断中的应用[J]. 中华消化内镜杂志, 2009, 26(4):191-193.
- [6] 聂晓英,曾讯,吴绮常,等. 改良透明帽辅助胃镜检查在 Barrett 食管诊断中的应用及护理[J]. 现代临床护理, 2016(10):49-51.
- [7] 黄七任,杨祯玲. 上消化道疾病患者采用透明帽辅助结肠镜检查的临床效果及安全性分析[J]. 中国医学工程, 2016,(3):28-29.
- [8] 聂川,李政文,尧登华,等. 透明帽在内镜下氩离子凝固术治疗 Barrett 食管中的作用[J]. 实用医学杂志, 2012,28(24):4193-94.
- [9] 季大年,项平,黄任翔,等. 透明帽辅助法对结肠腺瘤检出率的影响[J]. 中华消化内镜杂志, 2015, 32(7):444-447.
- [10] 张娜娜,李鹏,张澍田. 透明帽在消化内镜诊治中的应用[J]. 中华消化内镜杂志, 2012, 29(5):298-300.
- [11] 刘素芹,刘冰熔. 透明帽在消化内镜诊疗中的应用进展[J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2014,23(2):121-23.
- [12] 肖斌. 透明帽辅助单人大肠镜操作应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016,3(29):5789-5790.
- [13] 陈钟,苏军凯,关富,等. 模拟结肠黏膜病变实验猪行套扎切除致小肠穿孔 1 例分析[J]. 东南国防医药, 2016, 18(3):275-277.
- [14] 鲁天瑜,王锦辉,陈白莉,等. 透明帽辅助常规胃肠镜在小肠上段病变诊治中的价值(附 5 例报道)[J]. 中国内镜杂志, 2015, 21(12):1316-1319.
- [15] 程介,王磊,龙绍明. 斜口透明帽辅助结肠镜在结肠癌筛查中的应用[J]. 中华消化内镜杂志, 2016, 33(12):882-883.

(收稿日期:2016-12-16; 修回日期:2017-02-23)

(本文编辑:叶华珍; 英文编辑:王建东)