

术前结肠镜检对肛门手术患者的早期诊断和治疗价值

刘惠敏, 毛国红, 曾 科, 聂 帆(湖北省天门市第一人民医院肛肠外科 431700)

【摘要】 目的 探讨术前结肠镜检查对肛门手术患者的早期诊断和治疗价值。**方法** 回顾性分析 2011 年 9 月至 2014 年 3 月天门市第一人民医院肛肠外科收治的 100 例肛门疾病患者的临床资料, 对术前结肠镜检的诊断结果和治疗效果进行统计分析。**结果** 经结肠镜检查 and 病理学检验确定漏诊 21 例, 漏诊率为 21%, 漏诊疾病中以结直肠息肉最为多见, 漏诊率达 13%。年龄超过 50 岁、伴混合痔或便血症状的患者其漏诊率较其他患者明显增加, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。且无痛结肠镜检查的一次性成功率明显高于普通结肠镜检查, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对于肛门疾病患者应加强对于其他结直肠疾病的排查, 尤其应着重筛查结直肠息肉, 并将年龄超过 50 岁、伴混合痔或便血症状的患者作为重点筛查对象, 检查方式建议采用无痛结肠镜检查。

【关键词】 肛门疾病; 结肠镜检查; 诊断; 治疗

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2015.06.030 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2015)06-0795-02

Early diagnostic and therapeutic value of preoperative colonoscopic examination for patients with anal operation LIU Hui-min, MAO Guo-hong, ZEN Ke, NIE Fan (Department of Anus and Intestine Surgery, Tianmen Municipal First People's Hospital, Tianmen, Hubei 431700, China)

【Abstract】 Objective To explore the early diagnostic and therapeutic value of preoperative colonoscopic examination for the patients undergoing anal operation. **Methods** The clinical data in 100 cases of anal operation in our hospital from Sep. 2011 to Mar. 2014 were retrospectively analyzed and the diagnosis results and effects of preoperative colonoscopic examination were statistically analyzed. **Results** The colonoscopic examination and pathology examination determined 21 cases of missed diagnosis with the missed diagnosis rate of 21%, in the missed diagnosis of diseases, colorectal polyps was predominant with the missed diagnosis rate of 13%. The missed diagnosis rate in the patients with the age of over 50 years old, mixed hemorrhoid or complicating hemafecia symptom was significantly increased compared with other patients, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Moreover the once success rate of painless colonoscopic examination was significantly higher than that of the common colonoscopic examination with statistical difference between them ($P < 0.05$). **Conclusion** The patients with anal diseases should be strengthened to screen other colorectal diseases, especially should be focused on screening colorectal polyps, the patients with the age of over 50 years, mixed hemorrhoid and bloody stool symptoms should be taken as the emphasis screening objects, the examination mode is suggested that the painless colonoscopy is preferred.

【Key words】 anus diseases; colonoscopy; diagnosis; treatment

肛门疾病是具有较高临床发病率的一类常见疾病, 包括痔疮、肛周脓肿、肛裂、肛漏、直肠轻度脱垂等良性疾病。通过长期的临床观察证实, 肛门良性疾病可合并结直肠病变的发生, 而结肠镜检查是目前用于评估结直肠病变的最有效的工具之一, 可以为检查肠道黏膜提供最直接的视野, 并兼有镜下活检和治疗的作用^[1-3]。本研究通过对近 3 年术前结肠镜检查的肛门手术患者进行回顾性分析, 评价结肠镜检查的早期诊断和治疗价值, 为临床应用提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 9 月至 2014 年 3 月本院肛肠外科收治的 100 例肛门疾病患者作为研究对象, 其中男 67 例, 女 33 例; 年龄 15~85 岁, 平均 (44.37 ± 12.75) 岁; 痔疮患者 54 例, 其中外痔 21 例、内痔 17 例、混合痔 16 例, 肛周脓肿 18 例, 肛瘘 13 例, 肛裂 15 例; 患者均在门诊诊断为痔疮、肛周脓肿、肛瘘、肛裂, 并需入院接受手术治疗, 术前均行全结肠镜检查。排除既往有结直肠癌史、家族结直肠癌史、疑似有癌病变及结肠镜检查未成功的患者。

1.2 方法

1.2.1 检查方法 所有患者均于结肠镜检查前夜口服 2 L 聚乙二醇电解质溶液和 2~4 L 温水进行肠道准备和清洁。由同一名具有丰富临床内镜检查经验的主治医师进行操作。检查

时先将内镜置入回肠末段, 然后逐步退镜, 并在退镜过程中对全结肠的肠黏膜进行观察, 详细记录检查情况, 除憩室病变不做处理外, 若发现肿瘤、息肉、炎性病变、溃疡等其他病变均行活体组织标本采集, 并于术后由病理检验科进行病理诊断。

1.2.2 研究方法 入院后详细记录患者的年龄、性别、主要临床症状, 对结肠镜检查 and 病理检验确定的漏诊情况及其与患者一般资料的关系进行统计分析。

1.3 统计学处理 采用 SPSS17.0 统计学软件进行数据处理与统计学分析, 计数资料以百分率表示, 组间比较采用 χ^2 检验; 以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疾病的漏诊情况 经结肠镜检查 and 病理学检验确定 21 例患者漏诊, 漏诊率为 21%。漏诊疾病以结直肠息肉最为多见, 漏诊率达 13% (13/100), 息肉数量 1~15 枚, 息肉直径 0.2~1.2 cm, 其中横结肠息肉 1 例、降结肠息肉 2 例、升结肠息肉 2 例、乙状结肠息肉 5 例、直肠息肉 3 例; 单发 9 例, 多发 4 例; 经病理学检验腺瘤性息肉 4 例, 绒毛状腺瘤 1 例, 炎性腺瘤 3 例, 增生性息肉 5 例。其次为肛乳头肥大, 漏诊率为 6% (6/100); 而炎性肝病与结肠憩室的漏诊率均为 1% (1/100)。

2.2 患者一般资料与漏诊的关系 比较不同年龄、性别、临床主要症状的患者漏诊情况, 结果显示年龄、痔疮类型、便血是影

响结直肠癌变漏诊的主要因素,其中年龄超过 50 岁、混合痔或伴有便血症状的患者其漏诊率较其他患者明显增加,差异均有统计学意义($\chi^2 = 7.619, P = 0.022; \chi^2 = 6.455, P = 0.040; \chi^2 = 7.058, P = 0.008$)。

表 2 患者一般资料与漏诊的关系[n(%)]

类别	n	漏诊	未漏诊
年龄(岁)			
15~35	23	2(8.7)	21(91.3)
36~50	32	4(12.5)	28(84.5)
>50	45	15(33.3)	30(66.7)
性别			
男	67	15(22.4)	52(77.6)
女	33	6(18.2)	27(81.8)
疾病类型			
痔疮	54	12(22.2)	42(77.8)
肛周脓肿	18	4(22.2)	14(77.8)
肛瘘	13	2(15.4)	11(84.6)
肛裂	15	3(20.0)	12(80.0)
痔疮类型			
外痔	21	2(9.5)	19(90.5)
内痔	17	3(17.6)	14(82.4)
混合痔	16	7(43.8)	9(56.2)
便血			
是	29	11(37.9)	18(62.1)
否	71	10(14.1)	61(85.9)
肛门肿物			
有	37	7(18.9)	30(81.1)
无	63	14(22.2)	49(77.8)
肛门疼痛			
是	43	6(14.0)	38(86.0)
否	57	15(26.3)	41(73.7)
肛周溢液			
有	38	6(15.8)	32(84.2)
无	62	15(24.2)	47(75.8)
排便困难			
有	22	4(18.2)	18(81.8)
无	78	17(21.8)	61(78.2)

2.3 结肠镜检查情况 采用无痛结肠镜检查 57 例,普通结肠镜检查 43 例。无痛结肠镜检查的所有患者均达到回肠末端,一次性成功率为 100%;普通结肠镜检查有 3 例患者未到达回肠末端,一次性成功率为 93.0%;无痛结肠镜检查一次成功率高于普通结肠镜,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.100, P = 0.043$)。

3 讨 论

目前结直肠癌的发病率居全身恶性肿瘤疾病的第 3 位,严重威胁着人类的生命健康和生活质量。我国结直肠癌的发病率也呈现出不断升高的趋势^[4]。长期的临床观察发现,结直肠癌发病早期临床症状并不明显,并且由于肛门的良性疾病或其他临床疾病易造成误诊或漏诊,大多数患者确诊时已进展为中晚期,导致其病死率较高^[5-7]。因此,结直肠癌的早期诊断成为临床研究的焦点。近年来随着内镜技术的不断完善和发展,结肠镜检查成为结肠癌筛查的金标准,可直接观察镜下结肠的状态,并可以直接对可疑病灶进行组织标本的采集。不仅减少了患者二次组织活检的痛苦和医疗费用,还可以及时地进行病理检验,尽早地对疾病进行诊断。

相关临床研究发现,肛门良性疾病如痔疮、肛周脓肿、肛瘘、肛裂等可表现出与结直肠病变类似或共同的临床症状,其中约 10% 的患者合并结直肠肿瘤疾病,以痔疮患者结直肠病变的发病率最高(可达 27%),肛瘘患者中约 10% 可并发克罗

恩病^[8-10]。因此,对肛门良性疾病患者进行常规结肠镜检查是筛查结直肠其他病变的重要手段。然而本研究结果显示,采用常规临床检查的漏诊率达 21%,以结直肠息肉的漏诊率(13%)最高。腺瘤性息肉是目前临床公认的癌前病变之一,随着时间的推移可逐渐发展为恶性肿瘤,时间越长其癌变的可能性越高。本研究漏诊的 13 例结直肠息肉患者中有 4 例经结肠镜检查发现有腺瘤性息肉,提示肛门疾病患者并发结直肠息肉的可能性较大,应加强对此类疾病的筛查。

此外,本研究通过分析患者年龄、性别、疾病类型及临床症状与漏诊的关系发现,年龄、痔疮类型、便血是影响漏诊的主要因素,其中年龄超过 50 岁、混合痔或伴有便血症状的患者其漏诊率较其他患者明显增加($P < 0.05$)。肛门疾病患者便血症状较为常见,对于便血及伴有便秘的患者,临床医师大多建议进一步观察或仅给予对症止血处理,若无明显改善再给予结肠镜检查。结合本研究结果,便血症状、年龄及痔疮类型可能是患者伴有其他结直肠疾病的临床指征,且提示年龄超过 50 岁的肛门疾病患者其并发其他结肠疾病的风险明显增加,而病发混合痔的患者其临床症状与肛门肿瘤等疾病有关。因此对于年龄超过 50 岁、混合痔或伴有便血症状的肛门疾病患者应将结肠镜检查作为常规检查项目,以降低漏诊率,提高结直肠疾病的早期诊断率。在选择结肠镜检查方面作者认为无痛结肠镜较普通结肠镜具有更高的一次性成功率,因此可作为常用的检查方式。

综上所述,肛门疾病患者应加强对其他结直肠疾病的排查,尤其应重视结直肠息肉的筛查,并且将年龄超过 50 岁、混合痔或伴有便血症状的患者作为重点筛查对象,且建议使用无痛结肠镜检查。

参考文献

- [1] 万星阳,林晓松,胡邦,等. 肛门良性疾病术前全结肠镜检查的临床意义[J]. 中华消化外科杂志, 2014, 13(1): 47-50.
- [2] 顾红祥,智发朝,黄颖,等. 结肠镜检查在慢性腹泻患者中的诊断价值[J]. 中华消化内镜杂志, 2013, 30(5): 261-264.
- [3] 吴军,钱家鸣,盖小荣,等. 529 例健康体检者结肠镜检查结果分析[J]. 中华消化内镜杂志, 2012, 29(5): 272-275.
- [4] 万德森. 我国结直肠癌的流行趋势及对策[J]. 中华肿瘤杂志, 2011, 33(7): 481-483.
- [5] Khalid AB, Majid S, Salih M, et al. Is full colonoscopic examination necessary in young patients with flesh bleeding per rectum[J]. Endoscopy, 2011, 43(8): 692-696.
- [6] 柴艳,宫雪娟,张成华. 结肠镜检查在大肠癌术后复查中的价值[J]. 中国实验诊断学, 2011, 15(6): 1106-1107.
- [7] Liu H, Waxman DA, Main R, et al. Utilization of anesthesia services during outpatient endoscopies and colonoscopies and associated spending in 2003-2009 [J]. JAMA, 2012, 307(11): 1178-1184.
- [8] 鄂继福,王汉涛,傅传刚,等. 271 例直肠癌误诊原因分析[J]. 中华胃肠外科杂志, 2010, 13(10): 745-747.
- [9] 刘启志,王颢,傅传刚,等. 肛门部手术患者术前常规行结肠镜检查的意义[J]. 中华普通外科杂志, 2013, 28(11): 890-891.
- [10] 谭维,黄斌,汪敏,等. 结肠镜在腹腔镜结直肠手术中的应用(附 24 例报告)[J]. 结直肠肛门外科, 2013, 19(2): 82-83.