

· 临床报道 ·

胶囊内镜滞留小肠临床分析

张禹 程太钢 薛玲珑 崔惠

胶囊内镜检查目前已是小肠疾病的重要诊断方法,该检查虽然是非侵入性检查,但消化道解剖结构会影响胶囊内镜的排出,小肠通畅度异常是胶囊内镜检查并发症(排出障碍及排出延迟)的重要原因,甚至有作者认为小肠肿瘤是胶囊内镜的禁忌证^[1]。我院自 2006 年开始使用国产胶囊内镜 OMOM,出现了 3 例胶囊滞留而行手术病例,现报道如下。

例 1 男,65 岁,因间断腹痛 10 余年加重 10 d 入院。既往曾有小肠梗阻,对症治疗后症状消除。入院后胃镜、结肠镜、消化道造影检查未见异常;腹部 CT 检查提示小肠内有较多积液;胶囊内镜检查提示炎症性肠病(考虑克罗恩病)。检查后胶囊内镜一直未排出,1 周后行小肠镜至空回肠交界处,见肠腔狭窄,38% 泛影葡胺造影见局部肠管黏膜僵硬,考虑为小肠克罗恩病。胶囊滞留小肠 15 d 后行手术治疗,术中见距回盲部 30 cm 及 90 cm 处小肠局限性肿物,周边淋巴结轻度肿大,胶囊嵌顿于距回盲部 90 cm 处,手术切除肿物。术后病理提示为:弥漫大 B 淋巴细胞淋巴瘤,非生发中心来源。

例 2 女,68 岁,因间断性腹痛 2 个月余入院。入院前 1 个月曾因腹痛做腹部透视,考虑为不全肠梗阻,保守治疗后好转,消化道造影检查未见异常。本次入院后行胃镜、肠镜、腹部 CT 检查未见明显异常。行胶囊内镜检查提示:回肠黏膜充血、水肿、黏膜绒毛感消失,管腔狭窄,胶囊嵌顿。遂行手术治疗。术后病理提示为:小肠腺癌,无转移。

例 3 男,72 岁,因间断发热伴腹泻半年加重 10 余天入院。入院后结肠镜检查见回肠末段吻合口处黏膜呈颗粒状,有浅溃疡形成;病理提示慢性炎症。腹部 CT 提示肠管多处扩张,小肠肠壁增厚并周围渗出、粘连。立位腹平片及小肠造影未见梗阻。胶囊内镜提示回肠肠腔狭窄,黏膜水肿,溃疡形成。检查后胶囊未排出,2 周后行手术切除,术中见回肠扩张,末端回肠肠壁增厚、质韧,胶囊嵌顿,肠系膜水肿,手术切除病变回肠。术后病理提示克罗恩病。

讨论 目前对于胶囊内镜的适应证认为是:不明原因的消化道出血及缺铁性贫血;疑似克罗恩病;疑似小肠肿瘤;监控小肠息肉病的发展;疑似或难以控制的吸收不良综合征;检测非甾体抗炎药相关性小肠黏膜损害;临床上需要排除小肠疾病者^[2]。禁忌证包括绝对禁忌证和相对禁忌证。绝对

禁忌证:无手术条件或拒绝接受任何腹部手术者;相对禁忌证:已知或怀疑胃肠道梗阻、狭窄及瘘管;心脏起搏器或其他电子仪器植入者;吞咽障碍者;孕妇^[2]。事实上,克罗恩病、小肠肿瘤都可能造成小肠狭窄性肠梗阻,所以随着胶囊内镜应用的逐渐增多,内镜医师对胶囊内镜的使用范围日加广泛,胶囊内镜的使用禁忌变为相对禁忌^[3],适应证也随之变化。Cheifetz 等^[4]认为胶囊内镜对于明确梗阻部位和病因是有价值的。消化道通畅度是胶囊内镜检查前的评估重点,而对疑有小肠狭窄的受检者,通常胶囊内镜检查前行小肠钡餐检查,籍以评估小肠的狭窄程度,以降低胶囊内镜检查并发肠梗阻的风险^[5]。但有学者认为小肠钡餐造影没有预后意义^[6],本文中 3 例术前小肠钡餐检查均未发现异常,但是出现了胶囊滞留。

我们认为胶囊内镜的使用范围日益广泛,胶囊内镜滞留并非坏事:第一,胶囊内镜滞留可尽早提示受检者存在需手术治疗的小肠疾病,避免病变发展成较晚期,造成手术复杂或效果较差;第二,帮助确定手术病变部位的定位;第三,可以取到完整的病理资料,减少误诊。因胶囊内镜检查存在胶囊滞留问题,所以在使用前一定要履行告知义务,对于已知或怀疑胃肠道梗阻、狭窄及瘘管者进行胶囊内镜检查仍需十分谨慎,应在充分告知及做好手术前准备的情况下完成检查。

在我们实际临床工作中,我们认为常规检查方法无法明确疾病原因且可能需要外科手术治疗的病例,在向患者及家属说明情况、履行告知、安排好处理预案后,可以行胶囊内镜检查。

参 考 文 献

- [1] Jonnalagadda S, Prakash C. Intestinal strictures can impede wireless capsule enteroscopy. *Gastrointest Endosc*, 2003, 57:418-420.
- [2] 中华医学会消化内镜学分会小肠镜和胶囊镜学组. 中华消化内镜学会胶囊内镜临床应用规范. *中华消化内镜杂志*, 2008, 25:337-338.
- [3] 赵晓军, 盛剑秋, 李世荣. 胶囊内镜在小肠梗阻性疾病中的应用体会. *胃肠病学和肝病学杂志*, 2007, 16:565-568.
- [4] Cheifetz AS, Lewis BS. Capsule endoscopy retention: is it a complication? *J Clin Gastroenterol*, 2006, 40:688-691.
- [5] 陈孝, 张子其, 杨永生, 等. 胶囊内镜与小肠钡餐在小肠疾病中诊断价值的对照分析. *世界华人消化杂志*, 2003, 11:1923-1925.
- [6] 徐肇敏. 胶囊内镜临床应用规范解读. *中华消化内镜杂志*, 2008, 25:339-340. (收稿日期:2008-11-25)

(本文编辑:顾文景)

DOI:10. 3760/cma. j. issn. 1007-5232. 2009. 05. 021

作者单位:030003 太原, 太钢总医院消化科(张禹、程太钢、薛玲珑), 内镜中心(崔惠)

通信作者:张禹, Email: zhangyu0183@ sina. com