

内镜下射频治疗大肠囊肿三例

刘红专 李丽玲 马勋龙

四川省绵阳市第三人民医院 (621000)

[中图分类号] 11574. 6

[文献标识码] B

[文章编号] 1682—1149(2002)02—31—1

我们在3年检查的1003例电子肠镜中,发现3例大肠囊肿。3例病人中,男性2例,女性1例;年龄在40-65岁。其中回盲部2例,乙状结肠1例,均经内镜下射频治疗而痊愈。

1、典型病例

女性,65岁,因反复便血3年,复发10天入院。入院前3年中因反复便血在两家医院做过3次肠镜均未见异常,本次住院中做电子肠镜检查,见回盲部有一5cm×4cm×3cm大小囊性突起物,随体位变化时突起物外形亦发生改变,无血管搏动,囊壁色泽正常。镜下诊断回盲部囊肿,行镜下射频治疗,其方法是:采用四川绵阳立德电子有限公司生产的**LDRF-50**型射频治疗仪,功能选择:25W,在囊壁上反复治疗,见囊腔缩小变白后停止治疗,术后服抗生素并进半流汁3天,术后3周复查电子肠镜见原囊肿完全消失,且局部粘膜正常。

2、讨 论

近年来已有内镜下射频治疗胃肠道息肉的报道,但未见有射频治疗大肠囊肿的报道。在我们治疗的3例病人中,术后服抗生素,进半流质3天,随访均未发生出血、穿孔等并发症。3周后复查肠镜,原囊肿均消失,局部粘膜完全正常。

我们推测,射频治愈大肠囊肿可能在射频直接灼伤囊壁时,所产生的高温通过囊液传导到肠壁分泌囊液的腺体,使其分泌腺体坏死并随坏死囊壁一起脱落,达到囊肿痊愈的目的。我们认为,在射频治疗大肠囊肿时,只要不灼伤囊壁以外粘膜,该技术是一种非常安全、疗效确切、操作简便、治疗彻底而不复发的方法之一。我们呼吁,重视大肠囊肿的诊断。在所遇的3例中,有两例曾做过肠镜。其中一例熬过3次均未诊断,可见早期诊断是大肠囊肿能得到及时治疗的关键所在。

参 考 文 献

- 1.刘红专、文黎明、黄 春等 经内镜射频治疗胃肠道息肉 50 例报告,四川卫生管理干部学院学报。2000, 19(2): 116
- 2.黄孝近主编, 询外科卷。北京:人民军医出版社出版, 1995: 306—310
- 3.徐富星 内镜下诊治消化道息肉的进展,中华消化内镜。1999, 16
- 4.赵世泉、刘红专、文黎明 内镜下高频电切胃肠道息肉 30 例,新消化病学杂志。1996, 4(2): 114-115