

食管癌早期筛查方法

陈显洪

隆昌市人民医院 642150

〔中图分类号〕R735.1

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-074-01

食管癌是指原发于食管的恶性肿瘤，以鳞状上皮癌多见，是我国常见的一种恶性肿瘤，因为该疾病早期症状不明显或症状不具有特异性，不容易被及时发现，故大部分患者就诊时已是中晚期，而中晚期食管癌预后差，给患者及患者家属带来了极大的痛苦。故对临床医生及患者来说，提高早期食管癌的诊断率尤为重要。近些年来，内镜技术的不断发展和广泛应用，对于食管癌，甚至是早期食管癌的诊断有了巨大的进展，临床对于食管癌高危人群的检出率也越来越高，本文将对食管早癌常见的内镜诊断进行阐述。

一、普通内镜检查

普通内镜检查是发现和诊断食管癌的首选方法，对中晚期的食管癌，可直接观察病灶形态，并可在直视下做活组织病理检查，但对于食管早癌的诊断，普通内镜检查具有一定的局限性。在普通内镜下，食管早癌表现并不典型，可表现为局部黏膜发红、粗糙、糜烂、凹陷、隆起，甚至不能发现有明确的异常改变，所以检查医生需仔细观察，发现可疑病变后，需要进一步检查明确病变情况，另外可结合 NBI、色素内镜等检查来提高检出率。

二、窄带成像内镜 (NBI)

窄带成像内镜，是一种使用滤光器过滤掉内镜光源所发出的红、绿、蓝光中的宽带光谱，仅留下窄带光谱，以此提高黏膜血管与周围组织的对比的技术，因其观察到的图像类似染色剂染色的图像，故又称为“电子染色内镜”。NBI 不仅能够有效的观察食管黏膜表面微细结构，还可以观察黏膜下血管网形态，从而提高内镜诊断的准确率。本方法无需进行色素染色，只需要切换功能键即可，操作极为简便，大大减缓了被检者的疼痛感，较普通内镜有明显优势，且通过与放大内镜相结合，可观察到乳头内毛细血管襻的形态，提高了肿瘤浸润深度的识别，故已被临床广泛应用。但是食管的清洁度、黏膜表面出现出血都会对诊断结果产生一定影响，操作者的经验也至关重要。

三、色素内镜检查法

色素内镜也被称为染色内镜，指的是将试剂或色素配置成一定浓度的溶液对消化道黏膜进行染色，使病变部位与正常部位的黏膜区别更为明显，达到早期发现、诊断病变的目的。在食管早癌的检查中，最常用的是卢戈碘液染色和甲苯胺蓝染色。卢戈碘液是一种以碘为基础的可吸收染料，对非角化的鳞状上皮中的糖原有亲和力，而癌变和不典型增生的鳞状上皮细胞内糖原含量减少甚至消失，对碘溶液反应不着色或淡染色，故病变部位呈现淡染或不染区，与正常组织间对比反差大，可指导活检的准确性，提高早期食管癌的检出率。甲苯胺蓝是细胞核染色，由于癌细胞

内 DNA 含量明显高于正常细胞核的含量，所以甲苯胺蓝染色后，癌上皮与正常鳞状上皮的界限十分清楚，可达到诊断目的。

四、放大内镜检查法

放大内镜 (ME) 是通过在普通电子内镜基础上增加变焦镜头，使黏膜组织光学放大 1.5-150 倍的消化内镜检查方法。通过放大内镜观察消化道黏膜表面腺管开口、微血管及毛细血管等微细结构的变化，有利于判断黏膜病变的病理学性质，明确病变浸润范围及提高活检准确性，在消化道疾病尤其是早期肿瘤诊断方面有独特优势。

五、超声内镜检查法

超声内镜是一种将内镜与超声相结合的综合技术，将超声探头置于内镜前端部 (小超) 或经内镜导入微型超声探头 (大超)，通过体腔在内镜直视下对消化道管壁或邻近脏器进行超声扫描的方法。超声内镜的适应症广泛，凡是消化道本身或邻近器官的病变或疑有病变，经普通内镜及体表超声不能明确诊断者，都可以进行。超声内镜分为小超和大超，目前对食管早癌来说，主要应用小超来判断食管早癌的累及深度，早期食管癌的超声内镜 (小超) 表现为食管壁增厚、层次紊乱、中断及分界消失的不规则低回声。另外可以应用大超来查看是否存在淋巴结转移现象。在食管早癌诊断中，超声内镜弥补了传统常规内镜不能探索病变浸润深度以及不能发现淋巴结转移情况的不足之处。但超声内镜检查法同样存在不足之处，其对早期食管癌诊断的准确性同病变程度、病变位置、操作者经验及能力、超声探头频率以及其他影像学辅助具有较大的关系，病例的异质性也可能导致超声内镜诊断结果的差异性。

最后，食管早癌的诊断，需病理活检来确诊，内镜下活检病理组织指的是在胃镜下发现食管黏膜异常，但是无法确定其病变性质，通过活检钳钳取黏膜组织，送至病理科，通过病理科医生在显微镜下对细胞形态特征进行观察，最后确定诊断。内镜下活检病理组织对于临床病症的确诊、鉴别及预后评估等都具有重要的作用。

总而言之，对于食管癌早期筛查，当下适用于普遍人群的简便、有效的诊断方法并无最优选择，以上几种诊断方法均可实现对早期食管癌的有效诊断，各种检查方法相辅相成，应根据不同情况选择不同的内镜检查方法或结合多种内镜检查后，针对性的进行病理活检，最后确定诊断。同时，在对食管早癌行治疗之前需完善胸部 CT 等检查进一步评估周围组织情况，有助于食管早癌的诊断、鉴别、治疗及预后判断。