

# 异时性多原发结肠癌合并原发性空肠腺癌1例

夏翠锋, 李强, 李云峰, 潘定国, 冯瑞

## ■背景资料

本例患者在20年的时间内先后发生横结肠、升结肠、乙状结肠、降结肠及空肠腺癌, 在排除HNPCC后确诊多原发结直肠癌, 同时合并原发性空肠腺癌, 均行手术切除及术后全身化疗后疗效好, 患者术后长期生存, 临床上实属罕见。

夏翠锋, 李强, 李云峰, 潘定国, 冯瑞, 云南省肿瘤医院大肠癌临床研究中心 云南省昆明市 650118

作者贡献分布: 夏翠锋负责文章的撰写, 李强及李云峰、潘定国、冯瑞负责文章材料的收集与整理。

通讯作者: 夏翠锋, 650118, 云南省昆明市, 云南省肿瘤医院大肠癌临床研究中心, yykxzj598@yahoo.cn

电话: 0871-8185656

收稿日期: 2010-01-17 修回日期: 2010-03-19

接受日期: 2010-06-02 在线出版日期: 2010-07-08

## Metachronous multiple primary colon cancer with primary adenocarcinoma of the jejunum: a report of one case

Cui-Feng Xia, Qiang Li, Yun-Feng Li, Ding-Guo Pan, Rui Feng

Cui-Feng Xia, Qiang Li, Yun-Feng Li, Ding-Guo Pan, Rui Feng, Colorectal Cancer Research Center, Tumor Hospital of Yunnan Province, Kunming 650118, Yunnan Province, China

Correspondence to: Cui-Feng Xia, Colorectal Cancer Research Center, Tumor Hospital of Yunnan Province, Kunming 650118, Yunnan Province, China. yykxzj598@yahoo.cn

Received: 2010-01-17 Revised: 2010-03-19

Accepted: 2010-06-02 Published online: 2010-07-08

## Abstract

Metachronous multiple primary colon cancer is defined as two or more newly developed cancers occurring at least 6 months after the initial colon cancer in different parts of the colon. Here, we reported a patient who developed primary colon cancers of the transverse colon, ascending colon, sigmoid colon and descending colon, and adenocarcinoma of the jejunum successively in 20 years. All cancers were subjected to surgical resection and postoperative chemotherapy. The patient had a good outcome and long-term postoperative survival, which is rarely seen in patients with such disease.

Key Words: Metachronous cancer; Multiple primary colon cancer; Adenocarcinoma of the jejunum

Xia CF, Li Q, Li YF, Pan DG, Feng R. Metachronous multiple primary colon cancer with primary adenocarcinoma of the jejunum: a report of one case. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2010; 18(19): 2062-2063

## ■同行评议者

何超, 教授, 浙江大学医学院附属邵逸夫医院肛肠外科

## 摘要

异时性多原发结肠癌是在不同时间(相隔 $\geq 6$  mo)内在不同的部位相继出现结肠恶性肿瘤且病理排除同一种肿瘤复发及转移。本例患者在20年的时间内先后发生横结肠、升结肠、乙状结肠、降结肠及空肠腺癌, 均行手术切除及术后全身化疗后疗效好, 患者术后长期生存, 临床上实属罕见。

关键词: 异时性; 多原发结肠癌; 空肠腺癌

夏翠锋, 李强, 李云峰, 潘定国, 冯瑞. 异时性多原发结肠癌合并原发性空肠腺癌1例. *世界华人消化杂志* 2010; 18(19): 2062-2063

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/18/2062.asp>

## 0 引言

多原发性结肠癌是指同一个体同时或先后在结肠的不同部位发生2种或以上原发性恶性肿瘤, 根据发生的时间又可分为同时性及异时性多原发结肠癌, 本例患者在20余年的时间内先后在横结肠、升结肠、乙状结肠、降结肠出现原发性恶性肿瘤, 同时合并空肠腺癌, 并行多次根治性切除术, 术后行辅助化疗后长期生存, 临床上罕见, 现报道如下。

## 1 病例报告

男, 73岁, 因“横结肠、升结肠、乙状结肠、降结肠及小肠腺癌术后”就诊。患者于1978年因“左下腹疼痛, 大便带血”确诊为降结肠癌, 在我院行根治性左半结肠切除术, 术后行5-FU+CF+DDP化疗6周期, 好转后出院。随后于1984年、1990年、2002年及2005年分别确诊为升结肠、横结肠、空肠及乙状结肠腺癌, 确诊后分别行根治性切除术, 术后病理: 降结肠、升结肠及横结肠、空肠、乙状结肠腺癌。术后均行以5-FU为基础的化疗, 化疗结束后定期随访, 并对其家系进行纤维结肠镜检查, 同时进行随访, 未发现遗传倾向。入院后检查: CT: 腹腔内结构紊乱, 但未见明显肿块。纤维结肠镜检查: 距肛门约

20 cm处可见回结肠吻合口, 未见明显异常. 肿瘤标志物: CEA、CA242均正常、CA199为67 μg/L.

## 2 讨论

多原发癌是指同一个体同时或先后在不同的部位发生2种或以上原发性恶性肿瘤, 根据发生的时间又可分为同时性及异时性多原发癌, 除大肠可发生多原发癌以外, 可存在同一机体在不同组织器官或同一器官组织不同时/同时发生原发性恶性肿瘤. 1880年Czerny首次报道多原发大肠癌后, 国内外均有不同的报道<sup>[1,4]</sup>. 对于多原发大肠癌的诊断, 多数学者采用1932年Warren与Gates制定的诊断标准: (1)每个癌灶必须独立存在; (2)各自均具有独特的病理学形态; (3)癌灶间须间隔一定距离的正常组织, 可明确除外转移与复发; (4)严格除外家族性腺瘤性息肉病和溃疡性结肠炎患者, 同时性多原癌需在6 mo以内, 异时性需二癌间隔6 mo以上<sup>[2,3]</sup>. 本例患者为异时性多原发癌, 各种原发癌时间间隔在3年以上, 且排除了复发及转移的可能, 并经家系调查未发现遗传倾向, 同时在多原发大肠癌的同时, 合并原发性小肠腺癌, 实属罕见. 因此, 我们在大肠癌的诊治过程中, 特别是术前诊断, 术中确诊、术后定期随诊, 应特别警惕有发生多原发大肠癌的可能, 术后随诊中纤维结肠镜检查尤为重要, 但也不能忽视其他辅助诊断方法, 在诊

断多原发大肠癌的同时, 应对患者进行遗传学检查, 并对患者的家系进行调查, 以排除遗传性非息肉病性结直肠癌(HNPCC). 本例患者是在排除HNPCC后, 在大肠癌的随诊过程中发现患者持续贫血, 大便潜血阳性, 进一步行小肠气钡双重造影才发现小肠肿瘤. 故在肿瘤患者的诊断中应观察每一项异常指标, 不但存在有同时/异时性大肠癌, 还应警惕不同组织器官发生多原癌的可能. 在其手术治疗方法上, 目前仍存在不同的观点, 部分学者认为对同时性多原发大肠癌宜早期行全结肠或次全结肠切除术, 有部分学者认为行扩大根治切除术为佳, 对异时性多原发大肠癌, 若无手术禁忌, 多次进行根治术即可. 而笔者认为, 对多原发性结直肠癌术式的选择应根据患者的一般情况、肿瘤的具体部位及淋巴引流、病理类型、肿瘤大小、发生时间以及患者的生活环境及质量等来进行全面综合的分析, 以防误诊误治, 降低患者的生活质量.

## 3 参考文献

- 1 郝希山, 王殿昌. 腹部肿瘤学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 513
- 2 夏金堂, 刘锦怀, 刘明重, 李喻元. 34例多原发性恶性肿瘤的大肠癌病例分析. 现代临床普通外科 1997; 2: 18-19, 21
- 3 尹志强, 叶应生, 张少锋. 43例多原发性结直肠癌的诊治分析. 结直肠肛门外科 2006; 12: 345-347
- 4 房继军, 皇甫深强. 大肠多原发癌19例临床分析. 山东医药 2008; 48: 40

编辑 李军亮 电编 吴鹏朕

## ■同行评价

本病例较少见, 对临床医师有一定参考价值.

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2010年版权归世界华人消化杂志

## • 消息 •

## WJG 成功通过评审被 PMC 收录

本刊讯 PubMed Central(PMC)是由美国国家医学图书馆(NLM)下属国家生物技术信息中心(NCBI)创立的开放存取(Open Access)的生物医学和生命科学全文数据库. 此数据库只收录采取国际同行评审制度评议的期刊, 并对收录期刊有较高的科学、编辑及数据文件质量要求.

截至目前, 我国只有两本期刊被PMC收录. 《浙江大学学报B》(英文版)(*Journal of Zhejiang University Science B*)是我国第一本通过PMC评审并于2006-03-15被收录的期刊. 《世界胃肠病学杂志》(英文版)(*World Journal of Gastroenterology, WJG*)第二本通过PMC评审并于2009-03-26被收录, 全文免费向公众开放, 见: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/tocrender.fcgi?journal=818&action=archive>(WJG编辑部主任: 程剑侠 2009-03-26)