

中华医学会系列杂志

ISSN 1007-5232
CN 32-1463/R

中华消化内镜杂志®

ZHONGHUA XIAOHUA NEIJING ZAZHI

2021年3月 第38卷 第3期

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

Volume 38 Number 3
March 2021



中华医学会

CHINESE
MEDICAL
ASSOCIATION

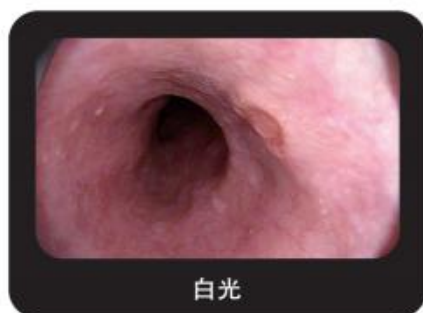
ISSN 1007-5232



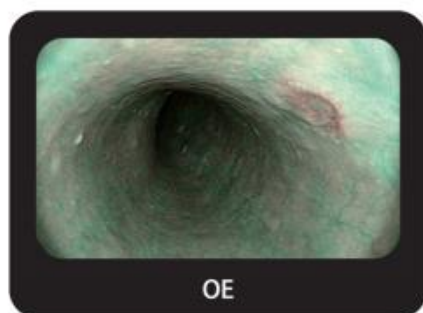
广告

PENTAX
MEDICAL

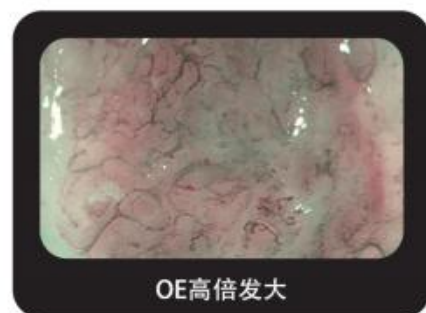
EPK-i7000 (OE)



白光



OE



OE高倍放大



OE-光学强调功能

支持病灶的诊断及其特征描述，血管形态可视化，协助治疗



- OE 光学技术
- 独创滤波技术

- 双滤光染色
- 前、后双处理

中华消化内镜杂志®

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

月刊 1996年8月改刊 第38卷 第3期 2021年3月20日出版



微信: xhnxw



新浪微博

主 管

中国科学技术协会

主 办

中华医学会

100710, 北京市东四西大街42号

编 辑

中华消化内镜杂志编辑委员会

210003, 南京市紫竹林3号

电话: (025) 83472831, 83478997

传真: (025) 83472821

Email: xhnxj@xhnxj.com

http://www.zhshxjzz.com

http://www.medjournals.cn

总编辑

张澍田

编辑部主任

唐涌进

出 版

《中华医学杂志》社有限责任公司

100710, 北京市东四西大街42号

电话(传真): (010) 51322059

Email: office@cmaph.org

广告发布登记号

广登 32010000093 号

印 刷

江苏省地质测绘院

发 行

范围: 公开

国内: 南京报刊发行局

国外: 中国国际图书贸易集团

有限公司

(北京 399 信箱, 100044)

代号 M4676

订 购

全国各地邮政局

邮发代号 28-105

邮 购

中华消化内镜杂志编辑部

210003, 南京市紫竹林3号

电话: (025) 83472831

Email: xhnxj@xhnxj.com

定 价

每期 25.00 元, 全年 300.00 元

中国标准连续出版物号

ISSN 1007-5232

CN 32-1463/R

2021 年版权归中华医学会所有

未经授权, 不得转载、摘编本刊文章, 不得使用本刊的版式设计

除非特别声明, 本刊刊出的所有文章不代表中华医学会和本刊编委会的观点

本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换

目 次

共识与指南

¹³C 尿素呼气试验质量控制专家建议 169

中华医学会消化病学分会 中华医学会消化内镜学分会

中国食管良恶性狭窄内镜下防治专家共识(2020, 北京) 173

中华医学会消化内镜学分会消化内镜隧道技术协作组

中国医师协会内镜医师分会 北京医学会消化内镜学分会

中国胆胰消化内镜诊治专家共识(2020, 北京) 186

中华医学会消化内镜学分会 ERCP 学组 中国医师协会内镜医师分会

北京医学会消化内镜学分会

专家论坛

新型冠状病毒肺炎疫情下消化内镜工作的实践与思考 195

张亚飞 方军 王红玲 段玲玲 朱跃 杨鹏程 张小丹 赵秋

论 著

跨越十二指肠主乳头平行放置双侧金属支架治疗肝门部胆管

恶性狭窄的临床研究(含视频) 200

夏明星 吴军 高道健 叶馨 王田田 赵毅 胡冰

探头式共聚焦激光显微内镜在胆管狭窄中的诊断价值 205

方晓焱 金杭斌 楼奇峰 张筱凤 杨建锋

原位肝脏移植术后胆瘘的类型与治疗 210

李宇 郝杰 杨雪 陶杰 田敏 刘学民 王博 吕毅 孙昊

内镜超声对胰腺导管内乳头状黏液瘤病理类型的诊断价值 217

李卓然 冯云路 郭涛 吴晰 伍东升 常晓燕 吴东 杨爱明

胆总管腺瘤的内镜超声表现 222

李焕喜 王震宇 李伟志 张莉

十二指肠降部非壶腹部散发型腺瘤内镜下的高危征象识别

及治疗效果 226

石亮亮 李杨 周林 沈永华 凌亭生

短篇论著

内镜黏膜下剥离术治疗幽门管早期癌及癌前病变的临床价值研究(含视频)	231
俞江平 阮荣蔚 刘永军 陶亚利 崔钊 朱舒文 周丹萍 李焱冬 王实	

病例报道

内镜下黏膜瓣移植瘘口封堵术治疗外科手术后食管气管瘘一例	235
陈曦 包郁 周凌霄 赵锐 金海龙 张莎	
原发性骨髓纤维化并发脾动静脉瘘一例	237
吴珊 汪春莲 刘德良 楚毅 彭德红 王思竹	
肝移植术后异位静脉曲张一例	239
门昌君 张国梁	
胃窦血管扩张症致反复消化道出血一例	240
韩美玲 牛海静 陈平	
原发性直肠黑色素瘤一例	243
曲铭 金景鹏 张斌	

综 述

射频消融治疗不可切除胆管癌研究进展	245
邵杭锋 杨建锋	
隧道内镜技术的临床应用进展	248
冯拥璞 高野 辛磊 李兆申	

读者·作者·编者

《中华消化内镜杂志》2021 年可直接使用英文缩写的常用词汇	172
《中华消化内镜杂志》对来稿中统计学处理的有关要求	216
《中华消化内镜杂志》2021 年征稿征订启事	225
发表学术论文“五不准”	230
中华医学会系列杂志论文作者署名规范	234

插页目次	204
------------	-----

本刊稿约见第 38 卷第 1 期第 82 页

本期责任编辑 钱程

· 病例报道 ·

肝移植术后异位静脉曲张一例

门昌君 张国梁

天津市第一中心医院消化科 300192

通信作者:张国梁, Email: zgl_022@126.com

【摘要】 本文报道了 1 例十二指肠异位静脉曲张破裂出血病例,采用“三明治夹心”法(聚桂醇+组织胶+聚桂醇)治疗后出血停止,随访过程中患者未再出血,随访至 20 个月时,患者十二指肠降段曲张静脉基本消失。

【关键词】 静脉曲张; 十二指肠异位静脉曲张; 内镜下硬化剂注射术

DOI:10.3760/cma.j.cn321463-20200614-00764

Ectopic varicose veins after liver transplantation: a case report

Men Changjun, Zhang Guoliang

Department of Gastroenterology, Tianjin First Central Hospital, Tianjin 300192, China

Corresponding author: Zhang Guoliang, Email: zgl_022@126.com

患者男,58 岁,主因“黑便 1 d”于 2018 年 3 月 24 日收住我院。患者 14 年前曾行肝移植术,术后 2 年余因上消化道出血复查腹部 CT 发现门静脉血栓形成,行贲周血管结扎术治疗,术后恢复顺利,规律抗排斥、抗乙肝、抗凝治疗,无特殊不适。入院体检:贫血貌,腹部可见陈旧性手术瘢痕,无其他异常发现。实验室检查:白细胞 $2.77 \times 10^9/L$,血红蛋白 73.00 g/L,丙氨酸氨基转移酶 50.5 U/L,肾功能、血脂、血糖、肿瘤标记物等均未见明显异常。入院后予对症治疗,未再出现活动性出血。入院后第 4 天患者解鲜血便(量约 900 g),呼之不应。考虑出现失血性休克,行急诊胃镜检查:十二指肠球、降交界处见大量血迹、喷射状出血,术中行“三明治夹心”法(聚桂醇 6 mL+组织胶 1 mL+聚桂醇 2 mL)治疗,出血停止。胃镜诊断:十二指肠球、降交界处静脉曲张破

裂出血,胆肠吻合术后(图 1)。2018 年 6 月 19 日胃镜复查:胃底静脉曲张(?),胆汁反流性胃炎,十二指肠降段静脉曲张硬化治疗后排胶状态(图 2)。此后随访过程中患者未再出血。2019 年 5 月 15 日消化科门诊胃镜复查:食管炎,慢性胃炎,十二指肠降段静脉曲张硬化治疗后排胶改变(图 3)。2019 年 11 月 11 日患者因反酸、烧心再次就诊我院消化科门诊,胃镜复查:食管炎,慢性胃炎,十二指肠降段曲张静脉基本消失(图 4)。

讨论 十二指肠静脉曲张(duodenal varices, DV)多见于肝硬化、门静脉高压、肝外门静脉闭塞、血管畸形、手术粘连等^[1-2]。由于 DV 多发生在十二指肠降部,且曲张静脉色泽多无异常,故易被误诊,但是一旦破裂出血较难控制且病死率高,因此临床医师必须高度重视。本例 DV 因乙型肝炎肝

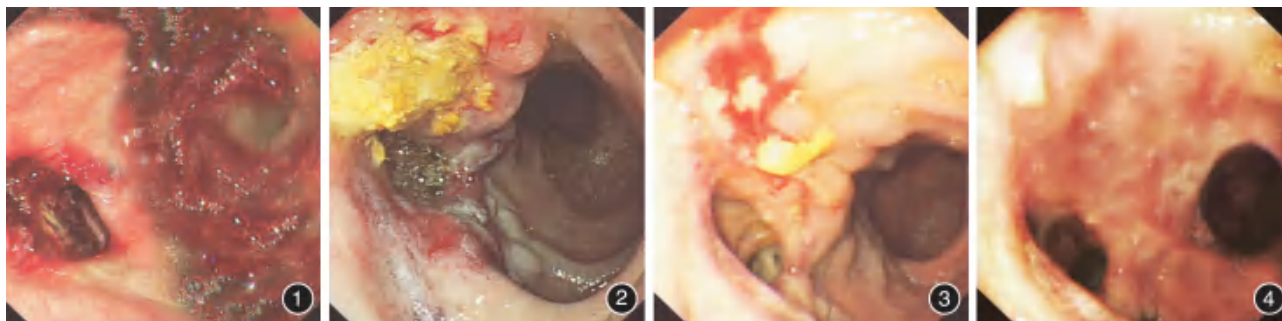


图 1 内镜下见十二指肠球、降交界处见大量血迹,胆肠吻合术后 图 2 硬化治疗术后 3 个月胃镜复查,十二指肠降段静脉曲张呈硬化治疗后排胶状态 图 3 硬化治疗术后 1 年胃镜复查,十二指肠降段静脉曲张呈硬化治疗后排胶改变 图 4 随访至 20 个月时胃镜复查,曲张静脉基本消失

硬化失代偿所致,考虑这与我国病毒性肝炎的发病率有关。异位静脉曲张可通过内镜检查、强化 CT、选择性血管造影甚至剖腹探查确诊。强化 CT 可快速评估曲张静脉状况,在发现脐旁和腹膜后曲张血管的诊断上优于血管造影和磁共振。而内镜对异位静脉曲张的诊断及治疗具有迅速定位、准确定点、创伤小、操作简便等优点。

目前,静脉曲张内镜下治疗方法主要有硬化治疗、组织胶注射、套扎治疗和钛夹治疗等。对急性出血、病情进展迅速的患者,内镜下治疗可暂时稳定病情,但再出血率高,因此须进一步行有效降低门静脉压力的治疗,如经颈静脉门体分流术。也有研究表明,在经颈静脉门体分流术失败或受限的情况下,血管造影硬化或栓塞的办法亦可采用^[3]。对于无禁忌患者, β -受体阻滞剂也可用于二级预防。异位静脉曲张硬化治疗常使用的硬化剂为乙氧硬化醇、乙醇胺油酸酯及聚桂醇等。有学者总结文献报道硬化治疗后曲张静脉消失时间在 3~36 月,平均 15 个月^[4]。本例患者术后曲张静脉消失时间为 20 个月。组织胶注射最适用于粗大的食管静脉曲张喷血、胃静脉曲张,有报道证实组织胶对比硬化剂对于治疗 DV 有更好的效果^[5]。本例患者采取了目前公认的具有确切疗效的改良“三明治夹心”法。内镜下套扎治疗手法简单,临时止血效果好,但套扎术仅是曲张静脉的局部疗法,对深层曲张静脉及交通支无作用,复发率及再出血率较高,可作为紧急止血的方法,应在全身状态改善后追加其他治疗方法^[6]。由于十二指肠肠壁菲薄,不管是硬化治疗还是组织胶注射,都会造成坏死、溃疡、甚至穿孔,因此仍须警惕此

类并发症的发生。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] Lebrech D, Benhamou JP. Ectopic varices in portal hypertension [J]. Clin Gastroenterol, 1985, 14(1):105-121.
- [2] Matsui S, Kudo M, Ichikawa T, et al. The clinical characteristics, endoscopic treatment, and prognosis for patients presenting with duodenal varices [J]. Hepatogastroenterology, 2008, 55(84):959-962.
- [3] Watanabe N, Toyonaga A, Kojima S, et al. Current status of ectopic varices in Japan: results of a survey by the Japan Society for Portal Hypertension [J]. Hepatol Res, 2010, 40(8):763-776. DOI: 10.1111/j.1872-034X.2010.00690.x.
- [4] Mora-Soler A, Velasco-Guardado A, Acosta-Materín R, et al. Endoscopic treatment of duodenal varices with cyanoacrylate [J]. Rev Esp Enferm Dig, 2013, 105(10):629-632. DOI: 10.4321/s1130-01082013001000010.
- [5] 彭涛, 刘玉兰. 门脉高压症导致的异位静脉曲张 [J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2007, 16(1):15-18. DOI: 10.3969/j.issn.1006-5709.2007.01.006.
- [6] Podboy A, Kamath P, Tabibian J. Corrigendum: isolated duodenal varices without cirrhosis [J]. Am J Gastroenterol, 2016, 111(7):1078. DOI: 10.1038/ajg.2016.231.

(收稿日期:2020-06-14)

(本文编辑:顾文景)

胃窦血管扩张症致反复消化道出血一例

韩美玲 牛海静 陈平

内蒙古医科大学附属医院消化内科, 呼和浩特 010030

通信作者:陈平, Email: nmgcp@sina.com

【提要】 胃窦血管扩张症占非静脉曲张性消化道出血的 4%, 原因不明, 多数患者无临床症状, 消化道出血多为隐匿性出血, 少见急性出血, 消化道大出血者罕见。本文报道一例内镜表现不典型的胃窦血管扩张症伴反复消化道出血病例的诊治经过。

【关键词】 胃肠出血; 胃窦血管扩张; 栓塞, 治疗性; 外科手术

基金项目: 内蒙古自治区自然科学基金 [2017MS (LH) 0841]; 内蒙古医科大学青年创新基金 (YKD2018QNCX038)

DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20200515-00768

A case of repeated gastrointestinal bleeding caused by gastric antral vascular ectasia

Han Meiling, Niu Haijing, Chen Ping

Department of Gastroenterology, The Affiliated Hospital of Inner Mongolia Medical University, Hohhot 010030, China

Corresponding author: Chen Ping, Email: nmgcp@sina.com

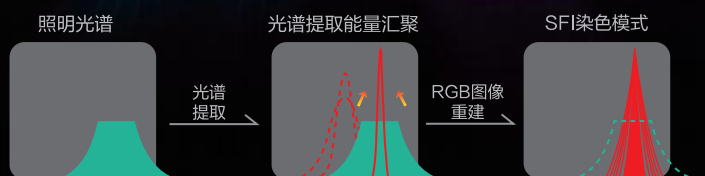
SonoScape 开立

广告



多光谱技术 聚谱成像

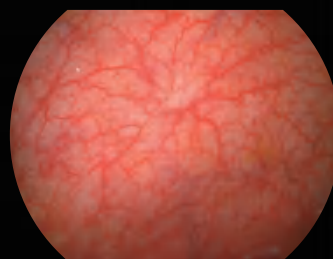
VLS-55系列四波长LED光源，助力消化道早期疾病诊断



白光图像



白光图像



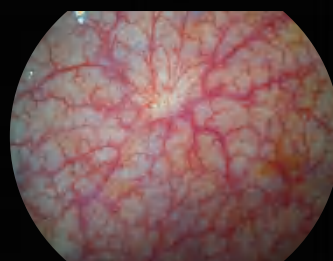
白光图像



SFI图像



SFI图像



SFI图像

深圳开立生物医疗科技股份有限公司
SONOSCAPE MEDICAL CORP.
地址：深圳市南山区科技中二路深圳软件园二期12栋2楼
电话：86-755-26722890

网站：www.sonoscape.com
邮箱：sonoscape@sonoscape.net
禁忌内容或者注意事项详见说明书
粤械广审（文）第231218-06842号

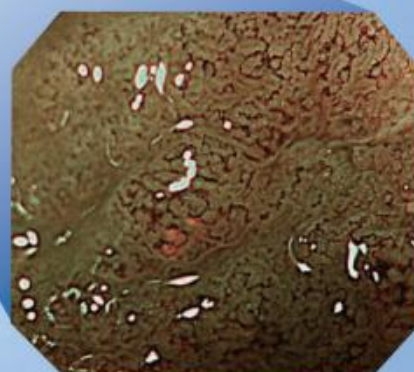
注册证编号
医用内窥镜图像处理器 粤械注准20182061081
医用内窥镜冷光源 粤械注准20192061100
电子上消化道内窥镜 国械注准20193060037
电子下消化道内窥镜 国械注准20193060046



白光



NBI*



NBI**光学放大



• HDTV*放大 • 轻松操控 • 纤细外径

电子结肠内窥镜

PCF-H290ZL, PCF-H290ZI

奥林巴斯(北京)销售服务有限公司

北京总部: 北京市朝阳区新源南路1-3号平安国际金融中心A座8层 代表电话: 010-58199000

*NBI: 窄带成像

*HDTV: 配合图像处理装置CV-290可呈现高清晰度图像。
电子结肠内窥镜 国械注进20153060977
图像处理装置 国械注进20172220871

禁忌内容或注意事项详见使用说明书
沪械广审(文)第220309-03855号
AD0043SV V03-2008