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

2022年11月 第39卷 第11期

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

Volume 39 Number 11
November 2022

CHINESE MEDICAL ASSOCIATION

ISSN 1007-5232

PENTAX
MEDICAL

广阔“视”界
大有可为



超声电子上消化道内窥镜：国械注进 20213060225
超声电子上消化道内窥镜：国械注进 20213060226
超声电子上消化道内窥镜：国械注进 20213060227
沪械广审（文）第 2606232552 2 号
生产商：豪雅株式会社
生产商地址：东京都新宿区西新宿六丁目 10 番 1 号
禁忌内容或注意事项详见说明书

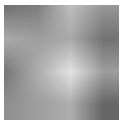
广告

中华消化内镜杂志®

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

月刊　1996年8月改刊　第39卷　第11期　2022年11月20日出版


微信:xhnjxw


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:xhnj@xhnj.com
http://www.zhxhnjzz.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:xhnj@xhnj.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

2022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

述　评

加强消化内镜诊疗质控　推动消化内镜高质量发展 …… 857
王洛伟　马旭东　李兆申

共识与指南

消化内镜下纳米炭注射标记定位技术临床操作专家共识 …… 860
中华医学会消化内镜学分会

菁英论坛

国外消化内镜质控发展及现状 …… 870
蒋惠珊　辛磊　王洛伟

图像增强内镜时代标准胃镜摄片:两进两退法(含视频)…… 875
黄思霖　乔伟光

论　著

2021国家消化内镜诊疗服务与质量安全报告 …… 879
王天骄　辛磊　王洛伟　马旭东　李兆申

中国县域医院消化内镜学科现状:一项横断面研究…… 885
蔡梦溪　王天骄　辛磊　高野　王洛伟　李兆申

京津冀地区消化内镜医联体平台2016—2020年消化内镜检查情况分析 …… 889
李美姿　张晟瑜　纪若愚　吴东　吴晰　郭涛　王强　蒋青伟　冯云路　伍东升　杨莹韵　杨爱明　冯志杰　李文

基于文献计量的全球消化内镜质控研究特征与趋势分析 …… 895
边岩　庄海花　高野　林寒　孟茜茜　王洛伟

早期胃癌内镜黏膜下剥离术非治愈性切除的后续治疗策略分析 … 901
张城刚　余嘉贤　蒋祈　杨文昶　王涛　贾杰　尹玉平　刘炜圳　张鹏　王征　陶凯雄

内镜黏膜下剥离术治疗巨大滑动型食管裂孔疝合并难治性胃食管反流病的初步探索(含视频) …… 907
张海静　赵海平　胡海清　谢巴图白音　靳春露　芮瑞　李颖　胡志光　刘冠兰

透明帽辅助内镜下硬化术与吻合器痔上黏膜环切钉合术治疗内痔的临床对照研究 …… 912
熊英　谢长仿　韩静　路璐　赵振锋　侯丛然　杨洋　张金卓　宋瑞

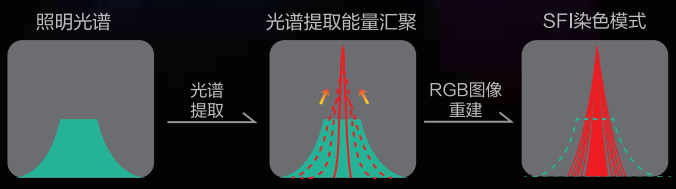
SonoScape 开立

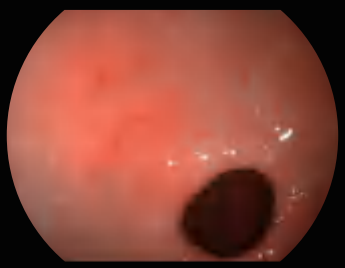
广告



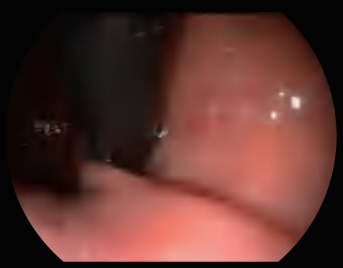
多光谱技术 聚谱成像

VLS-55系列四波长LED光源，助力消化道早期疾病诊断

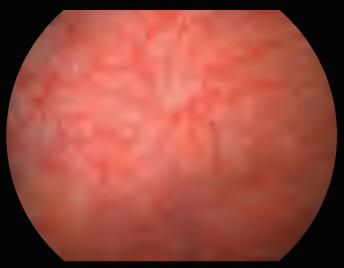




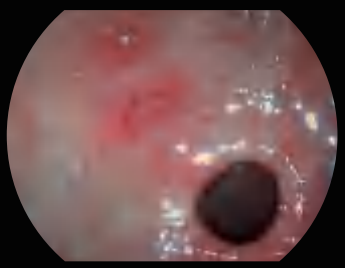
白光图像



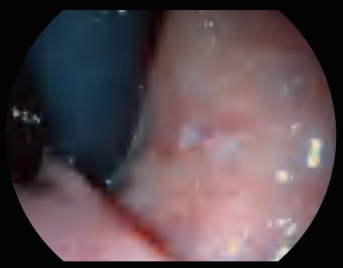
白光图像



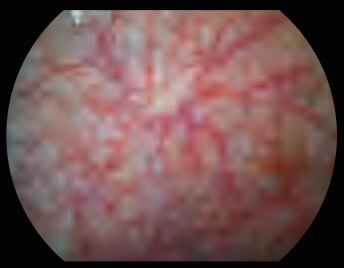
白光图像



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

·广告·

erbe

爱尔博新一代电外科旗舰产品

高频手术系统

水刀



优势

※ 超大10.4寸彩色触摸屏
※ stepGUIDE引导设置，操作简便
※ 19种电切/凝模式
※ 支持无线通信，WLAN功能
※ 通用插座接口，支持更广泛的器械连接
※ 多处理器技术，支持2500万次/秒数据处理

黏膜隆起ESD剥离

一次性使用高频及水刀用手柄 Hybridknife（混博刀）



黏膜病变隆起APC消融

水隔离氩气消融导管 HybridAPC（混博APC）





禁忌症或注意事项详见说明书

生产企业：Erbe Elektromedizin GmbH 德国爱尔博电子医疗仪器公司
产品注册证号及名称：
[1] 国械注进 20193010023（高频手术系统）
[2] 国械注进 20173216803（水刀）
[3] 国械注进 20173252475（水隔离氩气消融导管）
[4] 国械注进 20173256650（一次性使用高频及水刀用手柄）
沪械广审（文）第220911-08103号

爱尔博（上海）医疗器械有限公司
地址：上海市延安西路2201号上海国际贸易中心3002室 邮编：200336
电话：021-62758440 邮箱：info@erbechina.com
传真：021-62758874 技术服务热线：400-108-1851

短篇论著

上海市消化内镜诊疗现状分析 …… 918
季倪蕾　孟茜茜　王天骄　辛磊　刘翠　王洛伟　李兆申
内镜套扎切除术和内镜黏膜下挖除术治疗固有肌层起源小胃肠间质瘤的疗效分析 …… 921
温春虹　刘将　唐庆林　马明　林惠明　邓立新　曾智聪　张帅　黄雪娟　张鸣青
术前内镜下自体血标记定位应用于腹腔镜结直肠肿瘤手术的临床效果分析 …… 925
张海斌　张顺　蒋小华　徐美东

标准与规范

消化内镜评价标准规范(试行) …… 928
科技部“十三五”重大专项“国产消化内窥镜的多中心系统评价研究”课题组
国家消化系统疾病临床医学研究中心

病例报道

胃底腺型胃癌内镜下诊治3例 …… 931
董志霞　吴姗　石岩　钱月琴　陈春燕　白岳青　袁俊清　刘志艳　宛新建
同时累及食管和胃的原发性黏膜相关淋巴组织淋巴瘤1例 …… 935
杨金萍　任喜梅　倪牧含　郑畅　杨天　孙琦　王雷　徐桂芳
内镜超声下表现为强回声的成熟型卵巢畸胎瘤累及直肠1例(含视频) …… 938
李赛尔　周春华　张玲　张尧　赵雪松　张本炎　邹多武
累及多部位的克罗恩病诊治经过与鉴别1例 …… 940
李晨　暴德强　赵莉

综　　述

贲门失弛缓症病因及发病机制研究进展 …… 942
耿子寒　黄媛　诸炎　李全林　周平红
食管内镜黏膜下剥离术与术后食管动力异常的相关因素 …… 945
吕美慧　姜柳琴　林琳

书评 …… 934

读者·作者·编者

中华医学会系列杂志论文作者署名规范 …… 869
《中华消化内镜杂志》对来稿中统计学处理的有关要求 …… 878
《中华消化内镜杂志》2023年征订启事 …… 894
《中华消化内镜杂志》2022年可直接使用英文缩写的常用词汇 …… 906
插页目次 …… 917

本刊稿约见第39卷第1期第82页、第7期第586页

本期责任编委　王洛伟　　**本期责任编辑**　朱悦　唐涌进

·论著·

京津冀地区消化内镜医联体平台2016—2020年消化内镜检查情况分析

李美姿[1]　张晟瑜[1]　纪若愚[1]　吴东[1]　吴晰[1]　郭涛[1]　王强[1]　蒋青伟[1]　冯云路[1]　伍东升[1]　杨莹韵[1]　杨爱明[1]　冯志杰[2]　李文[3]

[1]中国医学科学院北京协和医学院北京协和医院消化内科 疑难重症及罕见病国家重点实验室，北京 100730；[2]河北医科大学第二医院消化内科，石家庄 050000；[3]天津市人民医院内镜中心，天津 300131

通信作者：杨爱明，Email：yangaiming@medmail.com.cn

【摘要】 **目的**　评价京津冀地区2016—2020年消化内镜技术的发展和应用成果，以及新型冠状病毒肺炎疫情对医疗机构消化内镜检查和病变检出率的影响。**方法**　以问卷表格形式收集2016年1月—2020年12月京津冀消化内镜医联体平台中26家合作单位的胃镜和结肠镜检查病例资料，对消化内镜检查例数、主要病变（上消化道恶性肿瘤、早期胃癌、结肠癌）的内镜下检出情况、治疗例数按年度进行回顾性分析。**结果**　2016—2019年，京津冀地区胃镜、结肠镜检查例数呈逐年增加趋势，年增长率10%以上；2020年受疫情影响，胃镜和结肠镜检查例数较2019年分别下降10.86%和8.29%。2016—2020年，上消化道恶性肿瘤、早期胃癌和结肠癌的年检出率总体呈增加趋势，分别从2016年的7.22%、1.49%和8.98%增加到2020年的9.87%、2.71%和12.04%；胃镜下黏膜切除术、黏膜下剥离术和结肠镜黏膜下剥离术例数始终逐年增加，分别从2016年的2 132、300和217例增加到2020年的5 466、872和560例。**结论**　京津冀医联体平台推动了内镜筛查规模的扩大和内镜治疗技术的推广应用，使得本地区内镜检出阳性率和早期癌诊断率不断提高。2020年胃肠镜检查量锐减，病变检出率不降反升，反映出新型冠状病毒肺炎疫情的流行和防控对于消化道肿瘤检出的影响。

【关键词】 胃镜检查；　结肠镜检查；　胃肠肿瘤；　早诊早治；　新型冠状病毒肺炎

基金项目：首都健康保障培育研究项目（Z181100001618013）；国家临床重点专科建设项目

Analysis of the endoscopic screening results of Beijing-Tianjin-Hebei Region Gastrointestinal Endoscopy Medical Association from 2016 to 2020

Li Meizi[1], Zhang Shengyu[1], Ji Ruoyu[1], Wu Dong[1], Wu Xi[1], Guo Tao[1], Wang Qiang[1], Jiang Qingwei[1], Feng Yunlu[1], Wu Dongsheng[1], Yang Yingyun[1], Yang Aiming[1], Feng Zhijie[2], Li Wen[3]

[1]Department of Gastroenterology, Peking Union Medical College Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College; State Key Laboratory of Complex Severe and Rare Diseases, Beijing 100730, China; [2]Department of Gastroenterology, The Second Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050000, China; [3]Endoscopy Center, Tianjin People's Hospital, Tianjin 300131, China

Corresponding author: Yang Aiming, Email: yangaiming@medmail.com.cn

【**Abstract**】 **Objective**　To evaluate the development and application of gastrointestinal endoscopy technology in Beijing-Tianjin-Hebei (BTH) region from 2016 to 2020, and the impact of the corona virus disease 2019 (COVID-19) epidemic on gastrointestinal endoscopy screening and lesion detection rate of medical institutions. **Methods**　Data of gastroscopy and colonoscopy cases from 26 cooperative institutions in BTH Region Gastrointestinal Endoscopy Medical Association from January 2016

DOI：10.3760/cma.j.cn321463-20220417-00217

收稿日期　2022-04-17　　**本文编辑**　朱悦

引用本文：李美姿, 张晟瑜, 纪若愚, 等. 京津冀地区消化内镜医联体平台2016—2020年消化内镜检查情况分析[J]. 中华消化内镜杂志, 2022, 39(11): 889-894. DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20220417-00217.

www.zhxhnjzz.com

to December 2020 were collected by questionnaire. The number of gastrointestinal endoscopy, the detection of main lesions (including upper gastrointestinal malignant tumors, early gastric cancer and colon cancer), and the number of endoscopic treatment were retrospectively analyzed by year. **Results** From 2016 to 2019, the number of gastroscopy and colonoscopy showed a yearly increasing trend with an annual growth rate of over 10%. Compared with 2019, the number of gastroscopy and colonoscopy decreased by 10.86% and 8.29%, respectively, in 2020 due to the impact of the epidemic. The annual detection rates of upper gastrointestinal malignant tumors, early gastric cancer and colon cancer were on a rise, from 7.22%, 1.49% and 8.98% in 2016 to 9.87%, 2.71% and 12.04% in 2020, respectively. The number of gastroscopic mucosal resection, submucosal dissection and colonoscopic endoscopic submucosal dissection increased yearly, from 2 132, 300 and 217 cases in 2016 to 5 466, 872 and 560 cases in 2020, respectively. **Conclusion** The Medical Association has promoted the expansion of endoscopic screening and the application of endoscopic treatment techniques, resulting in a continuous increase in the endoscopy detection rate and early cancer diagnosis rate in the BTH region. The sharp decrease of gastrointestinal endoscopy procedures and the increase in the lesion detection rate in 2020 reflect the impact of epidemic COVID-19 on detection of gastrointestinal cancers.

【**Key words**】 Gastroscopy; Colonoscopy; Gastrointestinal neoplasms; Early diagnosis and treatment; Corona virus disease 2019

Fund program: Beijing Municipal Science and Technology Project (Z181100001618013); National Key Clinical Specialty Construction Project

我国是消化道肿瘤高发国家，上消化道癌（胃癌和食管癌）和结肠癌分别占全国恶性肿瘤发病构成的16.5%和9.9%[1]。京津冀地区包含消化道肿瘤高发区，但各级医院诊治水平存在差异，消化道肿瘤的筛查及治疗体系亟需加强。为响应国务院办公厅的号召，整合京津冀地区消化内镜卫生资源，优势互补，积极推进规范化和优质化的医疗服务，扩大高发区消化道癌的筛查规模，2016年京津冀地区消化内镜医联体平台成立，以消化道早期癌为抓手，针对其筛查诊治、人才培养及临床研究，广泛开展业务合作，共同推进京津冀地区消化内科的发展。本研究收集并统计2016—2020年京津冀地区消化内镜医联体平台共建单位的消化内镜操作例数和病变检出情况，旨在了解和评价京津冀地区消化内镜技术的发展和技术应用的初步成果，以及新型冠状病毒肺炎（下文简称新冠肺炎）疫情对于医疗机构消化内镜检查和病变检出率的影响。

资料与方法

一、研究对象

收集2016年1月—2020年12月京津冀消化内镜医联体平台合作单位（详见附录）中的26家医院完成的胃镜及结肠镜诊治资料，对内镜下主要病变检出、内镜治疗例数等进行不同年度的回顾性分析。本研究遵循《赫尔辛基宣言》中关于伦理的要求。

二、评价指标

以问卷表格形式收集单中心数据，逐年统计各医院的胃镜检查量，上消化道肿瘤及早期癌检出率，胃镜治疗例数；结肠镜检查量，结肠息肉及结肠癌检出率，结肠镜治疗例数。

其中相关概念定义如下：①上消化道肿瘤检出率：上消化道内镜检查诊断的全部恶性肿瘤病例占上消化道内镜检查例数的比例；②早期胃癌检出率：上消化道内镜检查发现并诊断的早期胃癌病例占全部上消化道内镜检查例数的比例；③结肠癌检出率：结肠镜检查发现的结肠癌病例占全部结肠镜检查例数的比例；④结肠息肉检出率：结肠镜检查发现的各种类型息肉（腺瘤性、非腺瘤性）病例占全部结肠镜检查例数的比例；⑤内镜下治疗：包括内镜黏膜切除术（endoscopic mucosal resection，EMR）、内镜黏膜下剥离术（endoscopic submucosal dissection，ESD）、隧道法内镜黏膜下肿物切除术（submucosal tunnel endoscopic resection，STER）、经口内镜下肌切开术（peroral endoscopic myotomy，POEM）、内镜下止血等操作。

三、统计学分析

统计时对病例作复查核实，剔除不可信数据。将各项指标结果数量化，采用SPSS 25.0建立数据库，并对数据进行统计分析，计数资料以例（%）表示。为了更好地了解上、下消化道内镜下病变检出情况，本文将胃镜、结肠镜相关数据分列统计。

www.zhxhnjzz.com

结　果

一、总体情况

经复核后共纳入 26 家医院数据，2016—2020 年，共进行胃镜检查 713 888 例，检出恶性肿瘤 61 601 例（检出率 8.63%），其中早期胃癌 15 280 例（检出率 2.14%），占上消化道恶性肿瘤的 24.80%；胃镜下治疗总例数 50 795 例，其中 EMR 19 886 例，ESD 3 068 例。2016—2020 年，行结镜检查共计 215 228 例，检出结肠息肉 77 572 例（检出率 36.04%），检出结肠癌 22 730 例（检出率 10.56%）；共完成结肠镜下 EMR 30 286 例，ESD 1 982 例。

二、消化内镜检查例数分析

2016—2019 年，胃镜检查例数呈逐年增加趋势，年增长率在 10% 以上，其中 2019 年增长率最高，为 11.66%；2020 年出现负增长，胃镜检查例数较 2019 年下降 10.68%（图 1、2）。下消化道方面，2016—2019 年，结肠镜检查例数同样呈逐年增加趋势，其中 2019 年增长率最高，为 15.68%；2020 年结肠镜检查例数较 2019 年下降 8.29%（图 1、2）。



图 1　京津冀消化内镜医联体 2016—2020 年消化内镜检查量

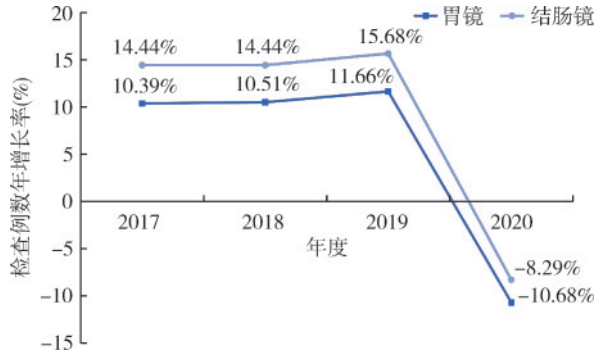


图 2　京津冀消化内镜医联体 2017—2020 年消化内镜检查年增长率变化趋势

三、病变检出情况

胃镜检查中，上消化道恶性肿瘤年检出量在 2016—2019 年逐年增加，2020 年较上一年度略减少；但恶性肿瘤年检出率除 2018 年略降低外，总体呈增加趋势，2016 年最低，为 7.22%，2020 年最高，达到 9.87%。2016—2020 年，早期胃癌年检出量逐年增加，早期胃癌年检出率总体逐年增加，其中 2019 年与 2018 年基本持平，检出率由 2016 年的 1.49% 上升到 2020 年的 2.71%。早期胃癌占恶性肿瘤比例总体呈上升趋势，其中 2018 年最高。见表 1 和图 3。

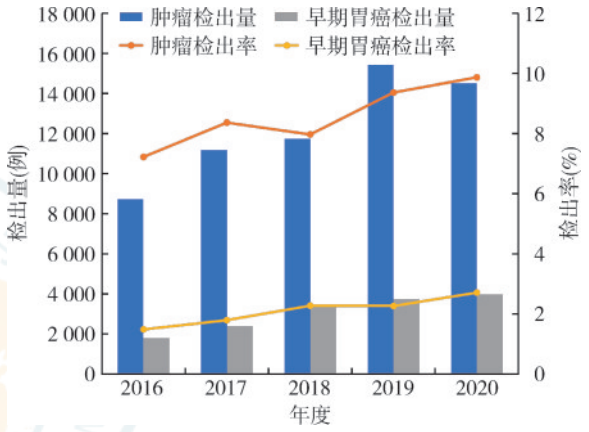


图 3　京津冀消化内镜医联体 2016—2020 年上消化道恶性肿瘤及早期胃癌检出变化趋势

2016—2020 年，结肠息肉及结肠癌年检出量呈逐年增加趋势，结肠息肉年检出率总体呈逐年增加趋势，其中 2018 年与 2019 年息肉检出率基本持平，2020 年上升到 40.05%；结肠癌年检出率亦呈现逐年增加趋势，2020 年最高，为 12.04%，见表 2 和图 4。

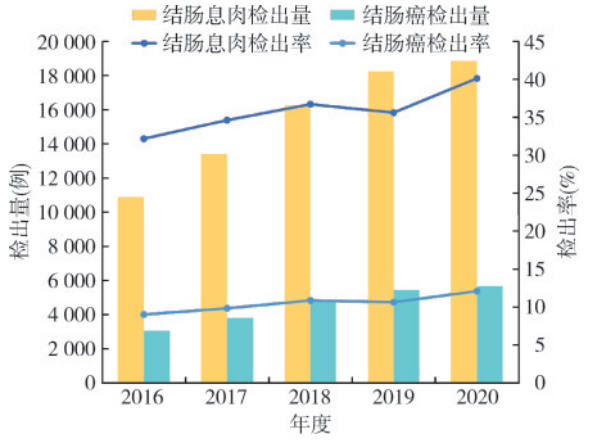


图 4　京津冀消化内镜医联体 2016—2020 年结肠息肉及结肠癌检出变化趋势

四、消化内镜治疗例数分析

2016—2019 年，胃镜治疗总例数逐年增长，

www.zhxhnjzz.com

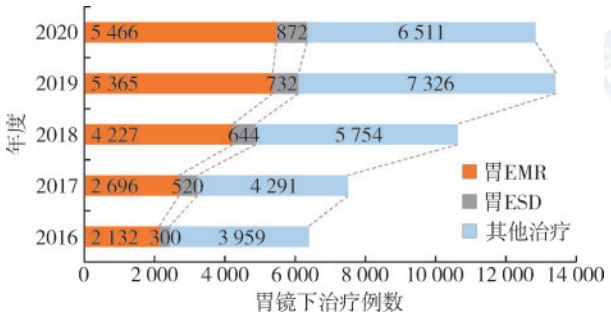
表 1　京津冀消化内镜医联体 2016—2020 年上消化道肿瘤及早期胃癌检出情况

年份(年)	胃镜检查量(例)	恶性肿瘤检出量(例)	恶性肿瘤检出率(%)	早期胃癌检出量(例)	早期胃癌检出率(%)	早期胃癌占恶性肿瘤比例(%)
2016	120 947	8 733	7.22	1 801	1.49	20.62
2017	133 510	11 167	8.36	2 397	1.80	21.47
2018	147 544	11 755	7.97	3 360	2.28	28.58
2019	164 744	15 426	9.36	3 733	2.27	24.20
2020	147 143	14 520	9.87	3 989	2.71	27.47
合计	713 888	61 601	8.63	15 280	2.14	24.80

表 2　京津冀消化内镜医联体 2016—2020 年结肠息肉及结肠癌检出情况

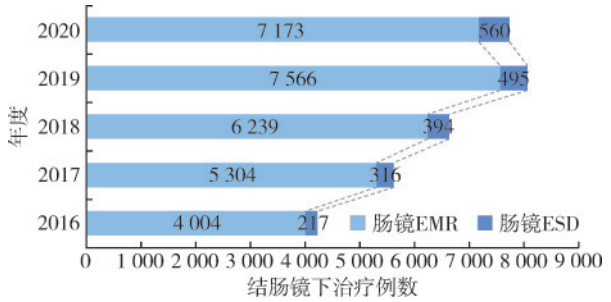
年份(年)	结肠镜检查量(例)	结肠息肉检出量(例)	结肠息肉检出率(%)	结肠癌检出量(例)	结肠癌检出率(%)
2016	33 850	10 870	32.11	3 039	8.98
2017	38 738	13 387	34.56	3 794	9.79
2018	44 331	16 248	36.65	4 798	10.82
2019	51 280	18 230	35.55	5 435	10.60
2020	47 029	18 837	40.05	5 664	12.04
合计	215 228	77 572	36.04	22 730	10.56

2020 年新冠肺炎疫情期间稍有减少，较 2019 年减少 4.28%；但胃镜下 EMR、ESD 例数始终保持逐年增加趋势，2020 年胃镜下 EMR、ESD 例数分别为 2016 年的 2.56 倍、2.91 倍(图 5)。2016—2019 年，结肠镜下 EMR 例数始终保持逐年增长趋势，2020 年稍有下降，较 2019 年减少 5.19%；2016—2020 年，结肠镜下 ESD 例数始终逐年增加，2020 年 ESD 例数为 2016 年的 2.58 倍(图 6)。



注：EMR 指内镜黏膜切除术；ESD 指内镜黏膜下剥离术

图 5　京津冀消化内镜医联体 2016—2020 年胃镜下治疗例数



注：EMR 指内镜黏膜切除术；ESD 指内镜黏膜下剥离术

图 6　京津冀消化内镜医联体 2016—2020 年结肠镜下治疗例数

讨　论

我国是消化道肿瘤高发国家，以胃癌、食管癌和结肠癌为代表的三大消化道肿瘤每年新发病例约占全球总数的 40%[2]。近年来，国家卫生健康委员会等相关部门陆续颁发了一系列政策[3]，以制定推广技术指南、扩大覆盖面及受益人群、健全筛查长效机制为重点，推进癌症筛查与早诊早治工作向纵深发展。京津冀地区包含消化道肿瘤高发区，通过建立京津冀消化内镜医联体平台，选择试点医院开展包括消化内镜诊断和治疗在内的远程指导，有力推动了京津冀地区消化内镜诊治能力和技术的进步，扩大了河北消化道早期癌高发区的筛查以及诊治规模，不仅有利于降低地区消化道肿瘤病死率，也在医疗协同层面协助推进了京津冀协同发展。

本研究纳入了医联体平台中 26 个共建单位，收集并统计了 2016—2020 年单中心逐年消化内镜操作例数和病变检出情况，从多角度显示了京津冀医联体平台消化内镜技术的发展及技术应用的成果和范围不断扩大；特别是体现了 2020 年新冠肺炎疫情对于京津冀地区医疗机构消化内镜检查和检出阳性率的影响。

一方面是地区消化内镜检查技术的普及。2016—2019 年，京津冀医联体平台中 26 个共建单位的胃镜和结肠镜检查总例数逐年稳步增长，年增长率分别在 10% 和 15% 左右，上消化道肿瘤和结

www.zhxhnjzz.com

肠癌内镜检出率也逐年增加，体现了内镜筛查规模不断扩大，内镜应答率不断提升。病变检出方面，2016—2020 年，上消化道恶性肿瘤年检出率从 7.22% 提高到 9.87%，早期胃癌检出率从 1.49% 提高到 2.71%，早期胃癌占上消化道恶性肿瘤比例从 20.62% 提高到 27.47%，结肠癌年检出率从 8.98% 提高到 12.04%，以上提示内镜检出阳性率和早期癌诊断率不断提高。

另一方面是消化内镜治疗技术的深入推广。2016—2020 年，EMR、ESD 等内镜下切除例数逐年增加，提示地区基层医院内镜治疗技术广泛提升，有经验的内镜医师和内镜治疗团队队伍不断壮大，内镜微创治疗技术在临床的应用日益广泛。

2020 年新冠肺炎大流行在全球范围内严重影响了消化内镜的日常实践操作，多项国外研究显示为了保护患者和内镜医护人员，医疗机构不得不推迟相当比例的内镜检查和治疗[4-9]。纵向对比本研究中 2020 年的统计结果，主要显示以下特征：①消化内镜检查例数减少。2020 年内镜检查例数较 2019 年明显下降（胃镜和结肠镜分别下降 10.68% 和 8.29%），总体水平与 2018 年相近。究其原因，一方面减少非急诊内镜下诊疗是降低新冠病毒院内传播风险的途径之一[10-11]；另一方面，严峻的新冠肺炎疫情形势和严密的防控政策也一定程度上影响了患者的就诊行为，导致医疗机构门诊及住院人数减少[12]。②内镜检出阳性率不降反升，这一结果与我国朱亮等[13]的研究结果基本一致。一方面提示高危人群、定期随访患者的依从性好，应答率高，也一定程度上反映了医疗机构对于高危患者癌症筛查的优先考虑[14]；同时，疫情期间对于健康的宣教也让民众对生命更加珍视，从而提高了对癌症筛查和监测的关注和重视。另一方面也存在部分患者受疫情影响，对于前往医疗机构就诊和随访感到担心[15]，因害怕病毒传播而取消检查，导致原有癌前疾病或早期恶性肿瘤加重或进展，使得原本有限的内镜筛查能力显示出过度饱和[4,16]。③ESD、EMR 例数增加或保持原有水平。ESD 和 EMR 作为内镜下切除技术，在早期消化道肿瘤治疗方面发挥越来越重要的作用。这一结果提示尽管新冠肺炎疫情影响了常规内镜检查的数量，但对于存在干预指征的患者，进一步内镜下治疗措施的开展未受明显影响。

本研究存在以下局限性：首先，选取调查对象为非随机抽样，未按照医疗机构等级和是否位于高发区进行分层；其次，原始数据资料均为手工填写，存在部分资料登记管理不全，溯源困难，无法进行总结，由此损失了部分样本量；再次，数据收集时未按性别及年龄段对患者进行分层，亦未区分病变的具体病理类型，影响了进一步对研究结果亚组分布的描述分析。

综上，通过回顾性分析 2016—2020 年京津冀医联体平台消化内镜检查情况，显示出医联体平台建设至今在推动地区消化内镜技术推广和应用方面取得了一系列成效，通过医疗协同，带动了京津冀地区消化道肿瘤早筛和防控工作的开展。与此同时，研究时段所包含的 2020 年统计数据，体现出新冠肺炎疫情的流行和防控对患者就诊行为、医疗机构工作量和疾病检出情况的影响，值得我们特别关注。医疗机构应当总结管理经验，在疫情防控常态化的前提下保障高质量的内镜医疗服务。

京津冀消化内镜医联体平台全体成员：北京协和医院，清华大学玉泉医院，北京市顺义区医院，天津市人民医院，天津市北辰区中医医院，天津市宝坻区人民医院，天津市滨海新区大港医院，天津市第五中心医院，天津市第一医院，天津市宁河区医院，天津市武清区中医医院，河北医科大学第二医院，保定市第四医院，承德市中心医院，承德医学院附属医院，邯郸市第一医院，邯郸市中心医院，邯钢医院，河北港口集团有限公司港口医院，河北工程大学附属医院，安新县医院，高阳县龙化乡卫生院，任丘市人民医院，任丘市中华社区卫生服务中心，容城县大河中心卫生院，容城县平王乡卫生院，容城县人民医院，涉县偏城镇中心卫生院，涉县医院，定州市人民医院，迁安市人民医院，滦南县医院，衡水市人民医院，华北理工大学附属医院，华北石油二部医院，冀中能源邢台矿业集团有限责任公司总医院，解放军联勤保障部队第九八一医院，滦州市人民医院，迁西县人民医院，秦皇岛港口医院，顺平县医院，唐山利康医院，唐山南湖医院有限责任公司，唐山市丰南区医院，唐山市丰润区第二人民医院，唐山市丰润区人民医院，唐山市丰润区中医医院，唐山市工人医院，唐山市弘慈医院，唐山市开滦总医院，唐山中心医院，唐山市中医医院，唐县中医院，邢台市人民医院，邢台医专第二附属医院，邢台医专第一附属医院，阳原县人民医院，涿鹿县中医院

利益冲突　所有作者声明不存在利益冲突

作者贡献声明　李美姿：实施研究、采集数据、解释数据、统计分析和撰写论文；张晟瑜：试验设计、实施研究、采集数据、解释数据；纪若愚、吴东、吴晰、郭涛、王强、蒋青伟、冯云路、伍东升、杨莹韵、冯志杰、李文：实施研究和采集数据；杨爱明：试验设计、实施研究、采集数据、解释数据、对文章的知识性内容作出批评性审阅，并提供研究经费、行政、技术及材料支持

www.zhxhnjzz.com

参 考 文 献

[1] 孙可欣, 郑荣寿, 张思维, 等. 2015年中国分地区恶性肿瘤发病和死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2019, 28(1): 1-11. DOI: 10.11735/j.issn.1004-0242.2019.01.A001.

[2] 杜奕奇, 李兆申. 我国消化道早癌筛查的挑战和展望[J]. 第二军医大学学报, 2020, 41(1): 1-5. DOI: 10.16781/j.0258-879x.2020.01.0001.

[3] 国家卫生健康委办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发上消化道癌人群筛查及早诊早治等技术方案的通知[EB/OL]. (2019-06-18) [2022-04-17]. http://www. gov. cn/zhengce/zhengceku/2019-11/19/content_5453477.htm.

[4] Gralnek IM, Hassan C, Dinis-Ribeiro M. COVID-19 and endoscopy: implications for healthcare and digestive cancer screening[J]. Nat Rev Gastroenterol Hepatol, 2020, 17(8): 444-446. DOI: 10.1038/s41575-020-0312-x.

[5] D′Ovidio V, Lucidi C, Bruno G, et al. Impact of COVID-19 pandemic on colorectal cancer screening program[J]. Clin Colorectal Cancer, 2021, 20(1): e5-e11. DOI: 10.1016/j.clcc.2020.07.006.

[6] Morris E, Goldacre R, Spata E, et al. Impact of the COVID-19 pandemic on the detection and management of colorectal cancer in England: a population-based study[J]. Lancet Gastroenterol Hepatol, 2021, 6(3): 199-208. DOI: 10.1016/S2468-1253(21)00005-4.

[7] Sinonquel P, Aerts M, Badaoui A, et al. BSGIE survey on COVID-19 and gastrointestinal endoscopy in Belgium : results and recommendations[J]. Acta Gastroenterol Belg, 2020,83(2): 344-354.

[8] Otani K, Watanabe T, Higashimori A, et al. A questionnaire-based survey on the impact of the COVID-19 pandemic on gastrointestinal endoscopy in Asia[J]. Digestion, 2022,103(1):7-21. DOI: 10.1159/000520287.

[9] Lau L, Wong SH, Yip T, et al. Collateral effect of coronavirus disease 2019 pandemic on hospitalizations and clinical outcomes in gastrointestinal and liver diseases: a territory-wide observational study in Hong Kong[J]. Gastroenterology, 2020,159(5):1979-1981.e3. DOI: 10.1053/j.gastro.2020.07.042.

[10] 王佳, 汪雯, 崔曼莉, 等. COVID-19疫情期间消化内科疾病谱变化及院内防控应对措施——一家三甲教学医院经验[J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2020, 29(5): 500-503. DOI: 10.3969/j.issn.1006-5709.2020.05.005.

[11] Perisetti A, Gajendran M, Boregowda U, et al. COVID-19 and gastrointestinal endoscopies: current insights and emergent strategies[J]. Dig Endosc, 2020,32(5):715-722. DOI: 10.1111/den.13693.

[12] 符艳秋, 吴舜君, 羊东晔. COVID-19疫情下消化系统疾病患者就诊行为变化[J]. 胃肠病学和肝病学杂志,2021,30(5): 553-556. DOI: 10.3969/j.issn.1006-5709.2021.05.015.

[13] 朱亮, 蔡明琰, 时强, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间择期胃肠镜检查结果分析[J]. 中华胃肠外科杂志,2020,23(4): 327-331.DOI:10.3760/cma.j.issn.1671-0274.2020-0316-00147.

[14] Bakouny Z, Paciotti M, Schmidt AL, et al. Cancer screening tests and cancer diagnoses during the COVID-19 pandemic[J]. JAMA Oncol, 2021, 7(3): 458-460. DOI: 10.1001/jamaoncol.2020.7600.

[15] Hesary FB, Salehiniya H. The impact of the COVID-19 epidemic on diagnosis, treatment, concerns, problems, and mental health in patients with gastric cancer[J]. J Gastrointest Cancer, 2022, 53(3): 797-804. DOI: 10.1007/s12029-021-00692-0.

[16] Issaka RB, Feld LD, Kao J, et al. Real-world data on the impact of COVID-19 on endoscopic procedural delays[J]. Clin Transl Gastroenterol, 2021, 12(6): e00365. DOI: 10.14309/ctg.0000000000000365.

·读者·作者·编者·

《中华消化内镜杂志》2023年征订启事

《中华消化内镜杂志》为月刊,全年12期,订价25元/册,全年300元。

·微信订阅:

关注微信公众号“消化内镜资讯”(微信号“xhnjxw”),点击菜单栏“订阅投稿”中的“杂志订阅”

或直接扫描右侧二维码,加任何一位编辑的企业微信号联系订阅

·网站订阅:登录中华消化内镜杂志网站(http://www.zhxhnjzz.com),首页“期刊订阅”

·邮局订阅:邮发代号28-105

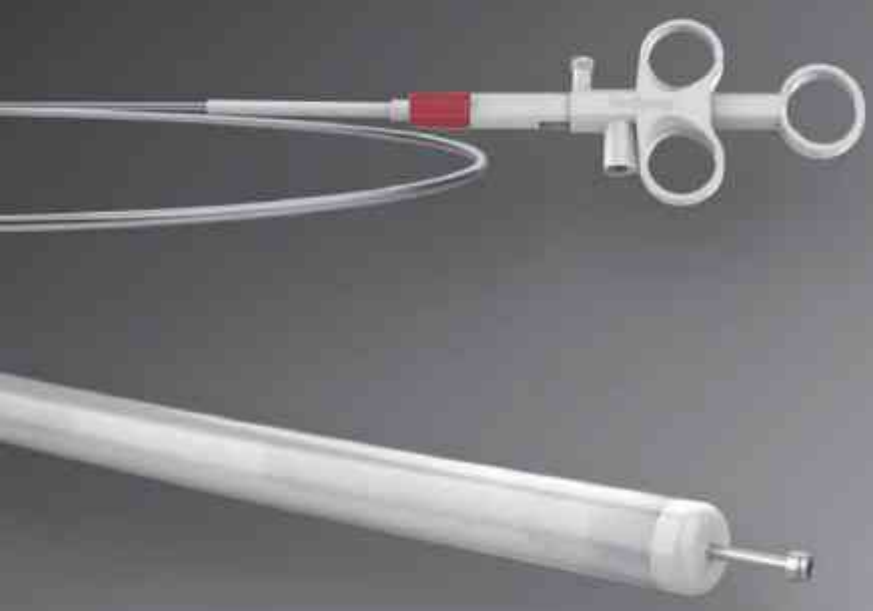
Vedkang 唯德康

广告

鲲鹏刀

【一次性使用黏膜切开刀】

ESD系列





江苏唯德康医疗科技有限公司
Jiangsu Vedkang Medical Science and Technology Co., Ltd.

A 地址：江苏武进经济开发区果香路52号
T 电话：+86-519-69877755
F 传真：+86-519-69877753
E 邮箱：sales@vedkang.com

产品注册证及名称：

国械注准20193010885（一次性使用黏膜切开刀）

苏械广审（文）第240319-01612号

▲禁忌内容或注意事项详见说明书

以上仅指本公司产品

OLYMPUS

广告



EVIS EUS®

- 呈现精细鲜明的超声图像
- 组织谐波、弹性成像、造影谐波等新功能，提升整体性能
- 设计紧凑，兼容多种超声内镜和超声小探头

超声内窥镜图像处理装置

EU-ME2 PREMIER PLUS
EU-ME2

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

超声内窥镜图像处理装置　国械注进20143065991
禁忌内容或注意事项详见使用说明书
沪械广审(文)第240427-03762号
AD0041SV V04-2008

ISSN 1007–5232　CN 32–1463/R　邮发代号：28–105　国内定价：25.00 元