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

2024年5月 第41卷 第5期

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

Volume 41 Number 5
May 2024

CHINESE MEDICAL ASSOCIATION

ISSN 1007-5232
05>

中华消化内镜杂志®

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

月刊　1996年8月改刊　第41卷　第5期　2024年5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，100048)
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

2024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

中国经内镜消化系统常见恶性肿瘤组织取样及类器官培养专家共识(2024，成都)…… 337
中华医学会消化病学分会医工交叉协作组

论　著

国产上消化道超声内镜有效性及安全性评估的随机、开放、平行对照、非劣性试验…… 351
葛楠　杨鑫　张凯　胡金龙　王晟　郭瑾陶　刘香　王国鑫　陈云亮　孙思予

硫酸镁钠钾口服液用于成人结肠镜检查前肠道准备有效性和安全性的Ⅲ期临床多中心随机对照研究 …… 359
周艳华　宗晔　庞姝　许乐　张振玉　王玫　吴咏冬

富马酸伏诺拉生与雷贝拉唑联合黏膜保护剂对内镜黏膜下剥离术后人工溃疡疗效的随机对照研究 …… 366
高欣　李璇　王云　钱海声　张国新

AB分型联合Arima分型对食管表浅鳞状细胞癌浸润深度判定的价值 …… 372
陆宏娜　许丰　张学松　王瑶　王耀辉　邓茜　郭雯莹　翁烃　张良舜　凌亭生

十二指肠乳头腺癌危险因素分析 …… 379
詹展　刘昆　李雯　张松　汤蓓　蔡薇　黎琪　陈骏　王雷　沈珊珊

不同长度胰管支架对内镜逆行胰胆管造影术后胰腺炎发生率的影响分析 …… 384
李西娴　张恬恬　罗辉　任贵　王向平　张林慧　梁树辉　潘阳林

监测上消化道盲区智能内镜影像分析系统的构建及验证 …… 391
曾晓铨　董泽华　吴练练　李艳霞　邓云超　于红刚

盐酸达克罗宁胶浆用于内镜逆行胰胆管造影术中不适合解痉剂患者的探讨 …… 397
李士学　唐秀芬　张彬彬　李淑芹

短篇论著

三通联合三明治注射法在超声内镜引导下弹簧圈联合组织胶栓塞治疗胃底静脉曲张出血的临床应用研究 …… 401
陈琨　李纯
一种简易牵引装置在结肠内镜黏膜下剥离术中的临床应用(含视频) …… 405
王文平　冷霞　仓慧　刘华敏　刘鹏飞　孙岳军　王芳军

病例报道

小肠镜治疗肥厚型梗阻性心肌病合并回肠血管畸形出血1例 …… 408
刘爱玲　任琳琳　闵丛丛　孟品　陈浩　刘华　毛涛　丁雪丽　田宇彬
静脉硬化性结肠炎诊治1例 …… 410
李进宇　武曼群　叶婷　闪明海　张丽娜　侍明海　王芳　杨少奇
早期胃印戒细胞癌内镜黏膜下剥离术后全身转移1例(含视频) …… 412
徐桂林　张观坡　江传燊　李达周　王雯

综　　述

超声内镜造影在消化系统疾病诊断中的应用及研究进展 …… 415
邱煜婷　乔新伟　李鹏　吴静　张澍田

读者·作者·编者

《中华消化内镜杂志》对来稿中统计学处理的有关要求 …… 350
《中华消化内镜杂志》2024年可直接使用英文缩写的常用词汇 …… 365
插页目次 …… 396

本刊稿约见第41卷第1期第82页

本期责任编辑　周昊

本刊编辑部工作人员联系方式

唐涌进，Email：tang@xhnj.com
朱　悦，Email：zhuyue@xhnj.com
周　昊，Email：zhou@xhnj.com
钱　程，Email：qian@xhnj.com
顾文景，Email：gwj@xhnj.com
许文立，Email：xwl@xhnj.com

本刊投稿方式

登录《中华消化内镜杂志》官方网站http://www.zhxhnjzz.com进行在线投稿。



（扫码添加编辑企业微信）

·病例报道·

静脉硬化性结肠炎诊治1例

李进宇[1,2]　武曼群[3]　叶婷[2]　闪明海[2]　张丽娜[1,2]　侍明海[4]　王芳[2]　杨少奇[2]
[1]宁夏医科大学第一临床医学院，银川 750004；[2]宁夏医科大学总医院消化内科，银川 750004；[3]银川市第一人民医院消化内科，银川 750004；[4]宁夏医科大学总医院放射科，银川 750004
通信作者：杨少奇，Email：shaoqiynh@163.com

【提要】 静脉硬化性结肠炎是临床上罕见的以肠系膜上静脉分支及结肠壁静脉管壁广泛钙化并右半结肠壁增厚为主要特征的缺血性结肠炎。报告宁夏医科大学总医院消化内科收治的1例患者，旨在提高对该疾病的认识，为临床诊治提供参考。

【关键词】 结肠炎，缺血性；　肠系膜静脉；　静脉硬化性结肠炎

Diagnosis and treatment for phlebosclerotic colitis: a case report

Li Jinyu[1,2], Wu Manqun[3], Ye Ting[2], Shan Minghai[2], Zhang Lina[1,2], Shi Minghai[4], Wang Fang[2], Yang Shaoqi[2]
[1]The First Clinical Medical School of Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China; [2]Department of Gastroenterology, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China; [3]Department of Gastroenterology, The First People's Hospital of Yinchuan, Yinchuan 750004, China; [4]Department of Radiology, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China
Corresponding author: Yang Shaoqi, Email: shaoqiynh@163.com

患者女，46岁，因“间断腹泻半年，加重伴乏力1月余”于2021-10-27就诊宁夏医科大学总医院。患者半年前无明显诱因出现腹泻，每日2~3次黄绿色糊状便，无黏液样便，无脓血便，无黑便。当地医院予藿香正气口服液、藿香清胃胶囊、参苓白术散口服治疗，未缓解。1月前腹泻、腹痛加重，每日5~8次糊状便，伴头晕、乏力、纳差，就诊银川市第一人民医院，全腹增强CT示右半结肠、横结肠管壁增厚伴脉管钙化，降结肠、乙状结肠冗长，考虑静脉硬化性结肠炎可能性大，需排除克罗恩病。结肠镜示结肠黏膜水肿，可见溃疡；回盲部、升结肠病理结果示浅层黏膜中度慢性活动性炎，伴糜烂并隐窝炎，经纠正贫血、补液、抗感染等治疗后好转。病程中，体重减轻2.5 kg。患者既往便秘10年余，长期口服果导片、番泻叶通便。患者为明确诊断就诊宁夏医科大学总医院消化内科。入院查体：颜面及全身皮肤灰暗，下腹部轻压痛。复查肠镜示回盲瓣黏膜充血水肿糜烂，可见两处溃疡，长径0.5 cm，盲肠、升结肠、横结肠呈紫蓝色，升结肠、横结肠肠管僵硬，蠕动消失，局部黏膜充血水肿糜烂，呈结节样隆起，质硬；降结肠、乙状结肠黏膜未见明显异常，直肠黏膜可见两处小溃疡（图1）；镜下取活检病理示（回盲部、升结肠、横结肠、直肠）黏膜组织慢性炎（图2A、2B）。会诊银川市第一人民医院病理切片（图2C）：（回盲部、升结肠）少量浅表黏膜组织显示慢性炎，部分区域黏膜糜烂。全腹增强CT示升结肠、横结肠肠壁增厚，伴结肠壁静脉多发点状钙化灶，增强后轻度强化，肠系膜密度增高，内见多发侧支血管影，系膜内可见局部增大淋巴结（图3）。胸部CT示双肺多发条索影及钙化灶，考虑陈旧性肺结核；结核感染T细胞测定实验（+），结核杆菌抗体测定（-）。血常规：血红蛋白88 g/L，血小板 431×10^9/L；血沉59 mm/h；

结合病史、肠镜、病理及CT结果，该患者诊断为静脉硬化性结肠炎（phlebosclerotic colitis，PC）。予改善肠道血供、调节肠道菌群、肠外营养等治疗。期间患者发生阵发性腹部胀痛，伴恶心呕吐，停止排便排气，立位腹平片提示中下腹小肠扩张积气并发多气液平面，呈阶梯状分布（图4），考虑并发小肠梗阻。外科会诊后考虑患者症状较轻，暂无腹膜炎表现，仍保守治疗，经胃肠减压、禁食水、补液、营养支持等治疗后梗阻解除，腹痛、腹胀减轻，复查立位腹平片未见明显肠梗阻征象，中腹部肠管积气、扩张（图5）。患者院外服用美沙拉嗪及改善肠道血供、调节肠道菌群药物对症治疗，门诊随访至今，病情稳定。

DOI：10.3760/cma.j.cn321463-20230609-00467
收稿日期　2023-06-09　　**本文编辑**　许文立　唐涌进
引用本文：李进宇，武曼群，叶婷，等. 静脉硬化性结肠炎诊治1例[J]. 中华消化内镜杂志，2024，41(5)：410-412. DOI：10.3760/cma.j.cn321463-20230609-00467.

www.zhxhnjzz.com

讨论　PC 又称特发性肠系膜静脉硬化性结肠炎（idiopathic mesenteric phlebosclerosis，IMP），是以肠系膜上静脉分支及结肠壁静脉管壁广泛钙化并右半结肠壁增厚为主要特征，罕见的非阻塞性、非血栓形成和非炎症性缺血性结肠炎[1-2]。1991 年该病被首次报道并称为“慢性静脉炎”[2-3]；Yao 等[4]和 Iwashita 等[5]分别于 2000 年、2003 年提出 PC 及 IMP 的概念。PC 好发于中国、日本、韩国等亚洲国家人群和亚裔人群[6]，与种族、地理环境、生活习俗、饮食习惯等可能存在一定相关性。

目前 PC 病因尚不明确。多篇文献提出该病与长期口服含栀子苷成分中草药或饮用“五加皮”药酒相关[1,3,7]。Hiramatsu 等[8]研究发现，栀子果实提取物含栀子苷，被肠道细菌中 β-葡萄糖苷酶水解代谢为毒性更大的京尼平，穿透肠细胞膜吸收入静脉。盲肠和升结肠部位细菌积聚较多，因此 PC 主要累及右半结肠。Wang 等[1]概括 PC 的发生机制，京尼平经肠系膜静脉吸收，引起内膜和静脉壁增厚、纤维化，阻塞静脉腔，引起肠壁回流受阻、增厚和水肿，诱发胶质增生和硬化；京尼平还破坏肠壁形成溃疡并引起固有层纤维化，并反应形成蓝色颗粒，沉积于静脉和肠壁，长期作用导致肠系膜上静脉色素沉着、硬化及钙化。

PC 患者临床症状无特异性，可表现为腹痛、腹泻、腹胀、恶心呕吐、便血等，需与肠结核、克罗恩病、急性阑尾炎等鉴别，主要依靠结肠镜、影像学检查以及病理进行诊断。其腹部 CT 多表现为右半结肠区域黏膜层和肠系膜静脉及其分支多发点状、细条状、弯曲状钙化，细条状钙化大部分垂直于结肠长轴[7,9]。PC 患者肠镜检查可观察到结肠壁水肿性紫蓝色黏膜和散在糜烂及溃疡灶[2]，随病程进展，在肠镜下表现为肠壁僵硬，肠腔狭窄，结肠带消失，黏膜呈暗紫色等改变[7]。该病病理可有黏膜活动性改变或慢性炎症细胞浸润，无静脉血栓、静脉壁淀粉样变等征象[7]。本病例腹部 CT 和肠镜表现符合 PC 典型表现，经病理活检诊断为 PC。胸部 CT 提示陈旧性肺结核，但结合腹部 CT、结肠镜检查及

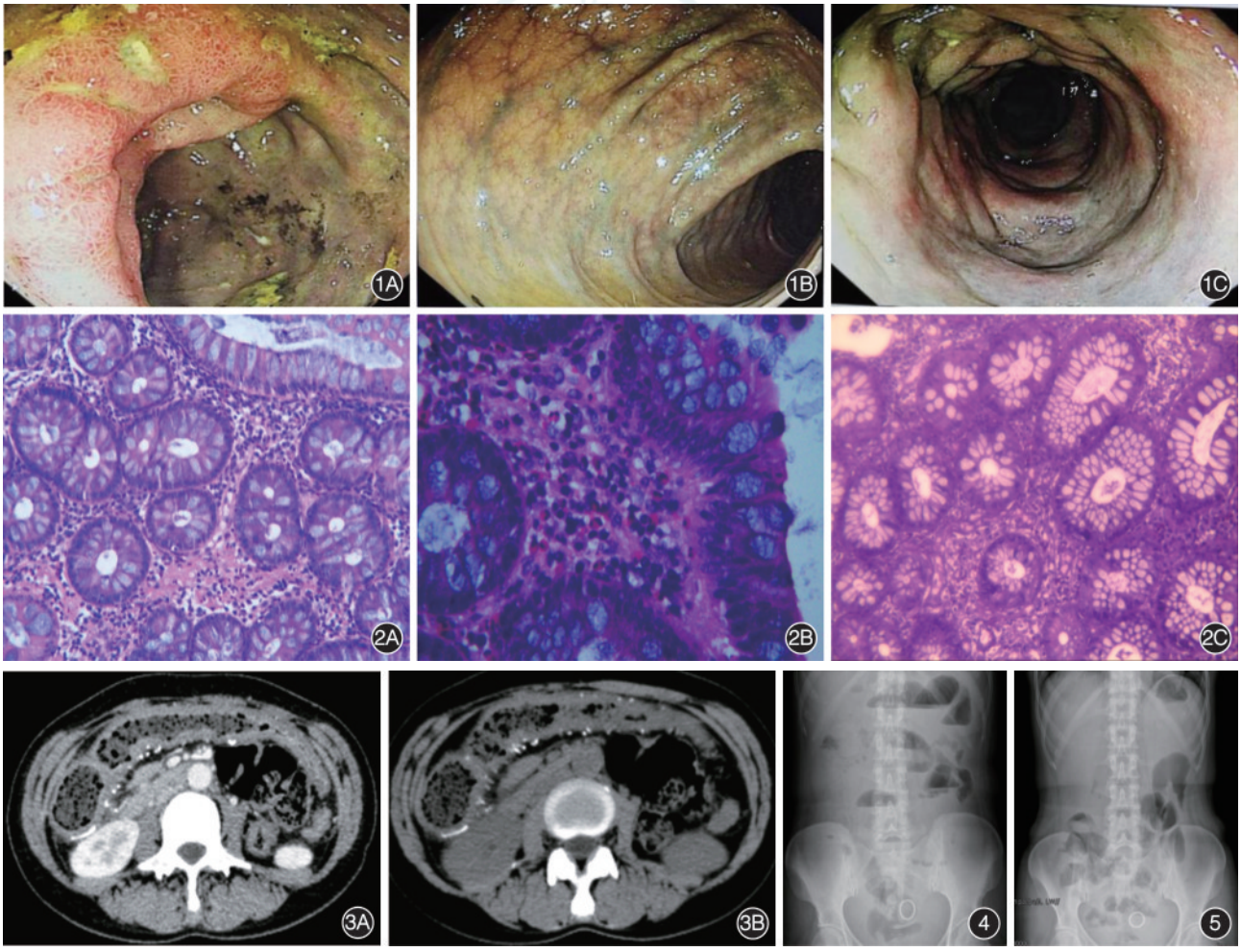


图 1　结肠病变内镜表现　1A：部分结肠黏膜充血水肿糜烂，可见浅小溃疡；1B：结肠黏膜呈紫蓝色改变；1C：局部结肠黏膜呈结节样隆起　**图 2**　结肠镜下活检病理　2A：升结肠少量黏膜组织，黏膜固有层可见轻度水肿伴毛细血管扩张、充血，淋巴细胞、浆细胞浸润，黏膜腺体形态规则，结构未见异常　HE　×200；2B：回盲部少量浅表黏膜组织，黏膜固有层可见淋巴细胞、浆细胞和嗜酸性粒细胞、少量嗜中性粒细胞浸润，黏膜腺体形态规整、结构未见异常，部分区域腺体数量稍增多，黏膜组织显示慢性炎（轻度活动）伴炎性息肉形成　HE　×400；2C：会诊银川市第一人民医院病理切片，回盲部、升结肠少量浅表黏膜组织显示慢性炎，部分区域黏膜糜烂　HE　×200　**图 3**　腹部 CT 检查　3A、3B：升结肠、横结肠肠壁增厚，结肠壁静脉多发广泛点状钙化　**图 4**　立位腹平片示中下腹小肠扩张积气并发多气液平面，呈阶梯状分布　**图 5**　复查立位腹平片 未见明显肠梗阻征象，中腹部肠管积气、扩张

www.zhxhnjzz.com

活检、粪便细菌培养和抗酸杆菌检查等结果暂不考虑合并肠结核。

因此，临床上表现为腹痛、腹泻、腹胀、便血等非典型症状且既往有长期口服中药或药酒史患者，在完善相关检查未能明确诊断时，需结合腹部CT、结肠镜检查及病理活检，考虑有无PC可能，必要时结合CT小肠造影、肠系膜血管CT血管造影等明确诊断。

对于PC的治疗，服用中草药及饮用药酒者，应立即停止使用相应药物。依情况选择保守或手术治疗。保守治疗通常以改善肠道循环、调节肠道菌群、肠外营养、抗炎等对症支持治疗；Wang等[1]提出对于复发性肠梗阻、急性腹膜炎伴肠穿孔等严重并发症，或症状轻微但反复发作且多肠段受累的患者，建议手术治疗。有学者提出，PC可能增加结肠癌发生风险[3]，对于PC患者应加强随访，定期复查肠镜，以期进行早期干预，改善不良预后。

利益冲突　所有作者声明不存在利益冲突

参 考 文 献

[1] Wang J, Shao J, Lu H, et al. Idiopathic mesenteric phlebosclerosis: one case report and systematic literature review of 240 cases[J]. Am J Transl Res, 2021, 13(11): 13156-13166.

[2] 朱翠翠, 钱俊波, 张冬梅. 静脉硬化性结肠炎1例报道[J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2020, 29(6): 712-713. DOI: 10.3969/j.issn.1006-5709.2020.06.022.

[3] 董惠, 孟立娜. 特发性肠系膜静脉硬化性肠炎的认识进展[J]. 胃肠病学, 2015, 20(2): 122-125. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7125.2015.02.014.

[4] Yao T, Iwashita A, Hoashi T, et al. Phlebosclerotic colitis: value of radiography in diagnosis—report of three cases[J]. Radiology, 2000, 214(1): 188-192. DOI: 10.1148/radiology.214.1.r00ja01188.

[5] Iwashita A, Yao T, Schlemper RJ, et al. Mesenteric phlebosclerosis: a new disease entity causing ischemic colitis [J]. Dis Colon Rectum, 2003, 46(2):209-20. DOI: 10.1097/01.DCR.0000044720.43258.6E

[6] Mathew RP, Girgis S, Wells M, et al. Phlebosclerotic colitis - an enigma among ischemic colitis[J]. J Clin Imaging Sci, 2019, 9:18. DOI: 10.25259/JCIS-30-2019.

[7] 周妙平, 刘一明, 卢水福, 等. 特发性肠系膜静脉硬化性结肠炎14例的临床、影像学和内镜特征分析[J]. 中华消化杂志, 2022, 42(1): 36-41. DOI: 10.3760/cma. j. cn311367-20210604-00317.

[8] Hiramatsu K, Sakata H, Horita Y, et al. Mesenteric phlebosclerosis associated with long-term oral intake of geniposide, an ingredient of herbal medicine[J]. Aliment Pharmacol Ther, 2012, 36(6): 575-586. DOI: 10.1111/j.1365-2036.2012.05221.x.

[9] Xu J, Jin M, Jiang Z, et al. Clinicopathological features of phlebosclerotic colitis[J]. Pathol Res Pract, 2020, 216(11): 153193. DOI: 10.1016/j.prp.2020.153193.

www.zhxhnjzz.com

南微医学

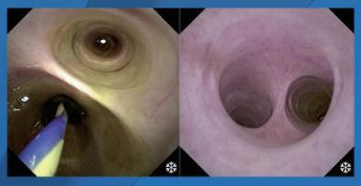
eyeMax 洞察

胰胆成像系统

一次性胰胆成像导管

新品上市

清：高亮光源，清晰成像



灵：四向转角

细：9F纤细管径

大：器械通道直径≥1.8mm

成像控制器

规格型号	导管直径	器械通道直径	有效工作长度	视野角度
CDS22001	9F	≥1.0 mm	2200 mm	120°
CDS11001	11F	≥1.8 mm		

广告

苏械广审(文)第250206－16195号
苏械注准 20212061554　苏械注准 20212061309
南微医学科技股份有限公司生产

禁忌内容或注意事项详见说明书　仅限专业医疗人员使用

400 025 3000 全国服务电话
www.micro-tech.com.cn

南微医学科技股份有限公司
南京高新开发区高科三路10号
025 5874 4269
info@micro-tech.com.cn

广告

PENTAX MEDICAL

广阔“视”界 大有可为



EG34-J10U | EG36-J10UR | EG38-J10UT

宾得医疗器械(上海)有限公司
PENTAX Medical Shanghai Co., Ltd.
地址:上海市富民路 291 号 701 室 200031
Rm701,No.291,Rd Fumin,Shanghai,China 200031
电话/Tel: +86-21-6170-1555
传真/Fax:+86-21-6170-1655
维修热线/Hotline:400-1020-968

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260623-25522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

扫码关注“宾得医疗器械”