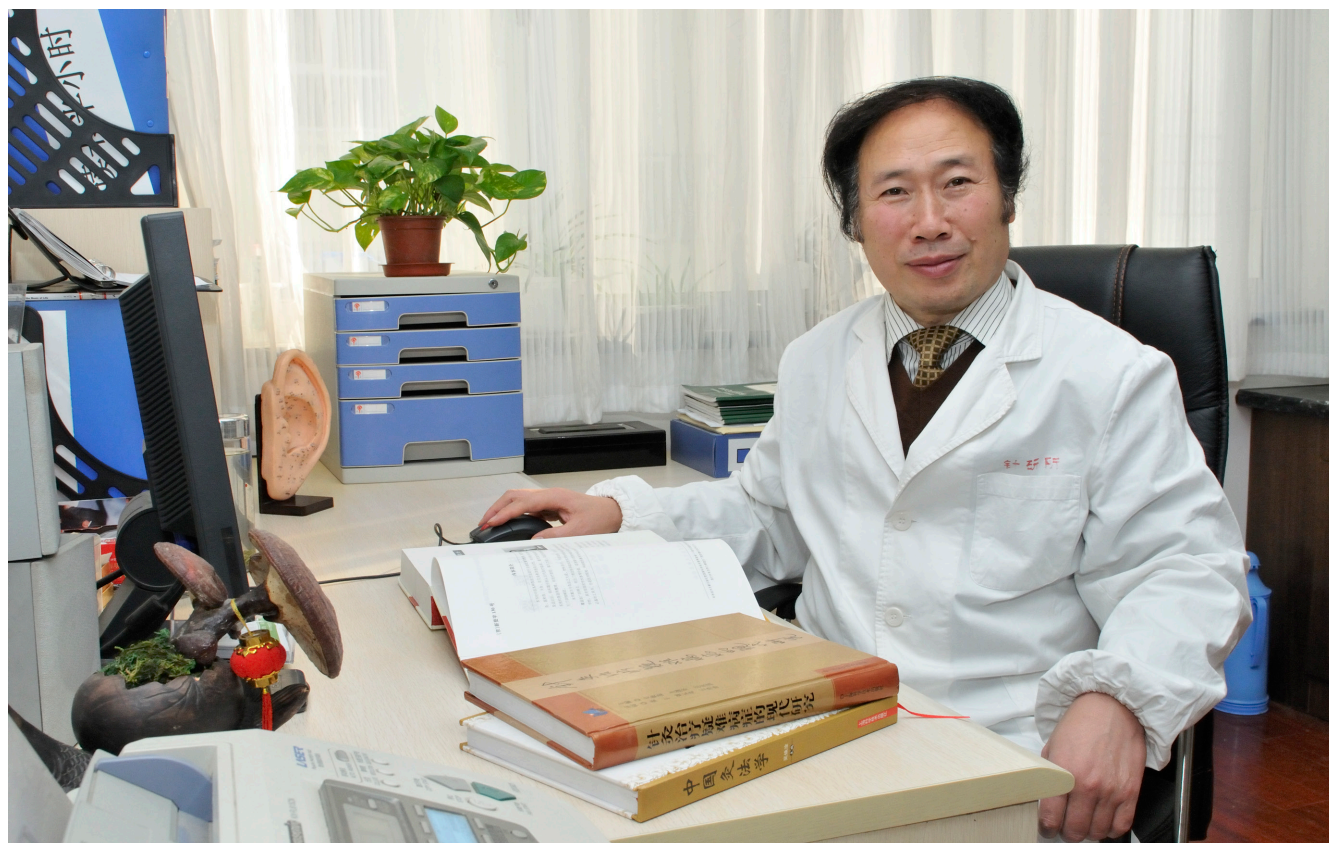


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2021 年 10 月 8 日 第 29 卷 第 19 期 (Volume 29 Number 19)



19/2021

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



文献综述

- 1089 抗栓治疗消化道损伤的中西医防治研究进展
蚁楷宏, 谭学瑞
- 1096 长链非编码RNA调控胃癌巨噬细胞极化研究进展
锁瑞洋, 王芝徐, 王健生, 张广健, 张佳
- 1102 短链脂肪酸与肠易激综合征关系的研究进展
杭露, 周盐, 孟杨杨, 冯雅, 王殷姝, 袁建业

临床研究

- 1110 非选择性 β 受体阻滞剂对晚期慢性肝病炎症因子及预后的影响
王艳娇, 朱雅碧, 魏雯佳
- 1118 肝细胞癌中CBX2的免疫和预后意义的综合分析
宋鑫, 王添贤, 朱小年, 谭盛葵

临床实践

- 1130 嗜酸乳杆菌联合莫沙必利治疗颅脑损伤术后胃肠功能障碍的临床研究
金蓓, 罗凤飞
- 1138 遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现况及其相关因素分析
王会杰, 王建华, 徐丹, 王娜
- 1144 基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法对溃疡性结肠炎患者正性情感、负性情感及自护能力的影响
卓丽丽, 诸葛玮玮, 丁银蓉

消 息

- 1095 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯
1109 《世界华人消化杂志》正文要求
1137 《世界华人消化杂志》修回稿须知
1150 《世界华人消化杂志》栏目设置

封面故事

吴焕淦, 上海中医药大学首席教授, 博导, 中国针灸学会副会长, 上海市针灸学会会长, 2项国家“973计划”针灸项目首席科学家, 国务院政府特殊津贴专家, 卫生部有突出贡献中青年专家, 上海市名中医, 上海市针灸经络研究所所长, 国家中管局针灸免疫效应重点实验室主任, 研究方向为针灸作用的基本原理与应用规律研究。以第一完成人获国家科技进步二等奖一项、2017年度上海市科技进步一等奖一项、2019年度教育部科技进步奖一等奖一项。

本期责任人

编务 张砚梁; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 李香; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2021-10-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wcjd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室
电话: +86-10-85381892

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流。

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明。本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换。

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



Contents

Volume 29 Number 19 October 8, 2021

REVIEW

- 1089 Advances in prevention and treatment of digestive tract damage induced by antithrombotic therapy with traditional Chinese and Western medicine
Yi KH, Tan XR
- 1096 Role of long non-coding RNA in regulating polarization of gastric cancer macrophages
Suo RY, Wang ZY, Wang JS, Zhang GJ, Zhang J
- 1102 Progress in understanding of relationship between short chain fatty acids and irritable bowel syndrome
Hang L, Zhou Y, Meng YY, Feng Y, Wang YS, Yuan JY

CLINICAL RESEARCH

- 1110 Effect of non-selective β -receptor blockers on inflammatory factors and prognosis in advanced chronic liver disease
Wang YJ, Zhu YB, Wei WJ
- 1118 Immunological and prognostic significance of CBX2 expression in hepatocellular carcinoma
Song X, Wang TX, Zhu XN, Tan SK

CLINICAL PRACTICE

- 1130 Clinical effects of *Lactobacillus acidophilus* combined with mosapride in treatment of gastrointestinal dysfunction after craniocerebral injury
Jin B, Luo FF
- 1138 Awareness regarding early treatment and related factors in first-degree relatives of patients with hereditary colorectal cancer
Wang HJ, Wang JH, Xu D, Wang N
- 1144 Impact of TTM-oriented health promotion and education method based on WeChat platform on positive emotions, negative emotions, and self-care ability of patients with ulcerative colitis
Zhuo LL, Zhuge WW, Ding YR

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 29 Number 19 October 8, 2021

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Huan-Gan Wu, Professor, Shanghai Research Institute of Acupuncture and Meridian, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, No.650 Wanping South Road, Xuhui District, Shanghai 200030, China. wuhuangan@126.com

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Yan-Liang Zhang*

Review Editor: *Yan-Liang Zhang*

Production Editor: *Yan-Liang Zhang*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Xiang Li*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date October 8, 2021

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi,

Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Jin-Lei Wang, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

抗栓治疗消化道损伤的中西医防治研究进展

蚁楷宏, 谭学瑞

蚁楷宏, 谭学瑞, 汕头大学医学院第一附属医院临床医学研究中心 广东省汕头市 515041

蚁楷宏, 主治医师, 研究方向为心血管疾病的中西医结合防治与康复.

作者贡献分布: 本文综述由蚁楷宏完成; 谭学瑞审核.

通讯作者: 谭学瑞, 教授, 主任医师, 515041, 广东省汕头市市长平路57号, 汕头大学医学院第一附属医院临床医学研究中心.
tanxuerui@vip.sina.com

收稿日期: 2021-06-29

修回日期: 2021-07-31

接受日期: 2021-08-25

在线出版日期: 2021-10-08

Advances in prevention and treatment of digestive tract damage induced by antithrombotic therapy with traditional Chinese and Western medicine

Kai-Hong Yi, Xue-Rui Tan

Kai-Hong Yi, Xue-Rui Tan, Clinical Medical Research Center, First Affiliated Hospital of Shantou University Medical College, Shantou 515041, Guangdong Province, China

Corresponding author: Xue-Rui Tan, Professor, Clinical Medical Research Center, First Affiliated Hospital of Shantou University Medical College, No. 57 Changping Road, Shantou 515041, Guangdong Province, China. tanxuerui@vip.sina.com

Received: 2021-06-29

Revised: 2021-07-31

Accepted: 2021-08-25

Published online: 2021-10-08

Abstract

The incidence of cardiovascular diseases has increased due to the aging of the population. Therefore, antithrombotic therapy is increasingly prescribed for cardiovascular prevention.

However, long-term use of antithrombotic drugs can cause damage to the digestive tract. Gastrointestinal complications, including ulcer and bleeding, are relatively common during antithrombotic therapy. In order to minimize the digestive tract damage induced by antithrombotic drugs, there are several strategies available, including reducing modifiable risk factors, using the most optimal antithrombotic regimen to ensure gastrointestinal risk-cardiovascular benefit balance, and using gastroprotective agents. In recent years, researchers are attempting to find new solutions from traditional Chinese medicine. Studies have shown that traditional Chinese medicine has its own characteristics and clinical advantages in preventing and treating diseases. In this review, we provide a summary of recent updates regarding gastrointestinal damage induced by antithrombotic therapy as well as its prevention and treatment with both traditional Chinese and Western medicine.

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Antithrombotic therapy; Digestive tract damage; Traditional Chinese and Western medicine; Prevention and treatment

Citation: Yi KH, Tan XR. Advances in prevention and treatment of digestive tract damage induced by antithrombotic therapy with traditional Chinese and Western medicine. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2021; 29(19): 1089-1095

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i19/1089.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v29.i19.1089>

摘要

随着人口老龄化的加剧, 心血管疾病发病率呈明显上升趋势. 越来越多的患者需要服用抗栓药物以降低心血管不良事件的发生风险. 然而, 长期使用抗栓药物可造成消化道损伤, 药物相关性消化性溃疡和出血等

胃肠道并发症在这类患者中十分常见. 为了减少抗栓药物引起的消化道损伤, 目前临床上常用的防治策略主要有以下几点: (1)纠正可干预的危险因素; (2)充分考虑心血管获益与胃肠道并发症风险的平衡, 选择最适宜的抗栓治疗方案; (3)使用胃黏膜保护剂. 近年来, 研究人员也尝试从传统中医药中寻找新的防治方案. 相关研究表明, 中医药在防治消化道损伤方面有其独到之处且临床疗效颇佳. 本文就抗栓治疗所致消化道损伤及其中西医防治的最新研究进展作一综述.

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 抗栓治疗; 消化道损伤; 中西医; 防治

核心提要: 本文通过对抗栓治疗相关性消化道损伤的发病机制、高危因素以及防治方案的中西医研究进展进行综述, 旨在使临床医生重视抗栓治疗相关性消化道损伤的防治, 最大程度地降低消化道出血风险, 改善患者预后.

文献来源: 蚁楷宏, 谭学瑞. 抗栓治疗消化道损伤的中西医防治研究进展. 世界华人消化杂志 2021; 29(19): 1089–1095

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i19/1089.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i19.1089>

0 引言

当前, 我国人口老龄化问题日趋严重, 心血管疾病发病率持续攀升. 中国心血管健康与疾病报告显示, 我国心血管疾病患者高达3.3亿人, 城乡居民主要疾病死亡构成比中, 心血管疾病占据首位, 每5例死亡中就有2例死于心血管疾病^[1]. 抗栓治疗是心血管疾病防治的基石, 规范的抗栓治疗可减少血栓形成风险, 降低心血管不良事件的发生率^[2,3]. 然而, 抗栓治疗是一柄“双刃剑”, 在防止血栓形成的同时, 也可能会导致消化道损伤, 增加消化道出血的风险; 尤其是联合应用两种或两种以上抗栓药物时, 患者的出血风险会显著增加^[4,5]. 此外, 抗栓治疗所引起的消化道不良反应还会降低患者对抗栓治疗药物的依从性, 从而增加心血管事件的发生风险^[6]. 因此, 对于需要长期接受抗栓治疗药物的患者, 如何有效防治药物所引起的消化道损伤, 最大程度地降低消化道出血及死亡风险呢? 本文就抗栓治疗所致消化道损伤的中西医防治最新进展作一综述.

1 抗栓治疗致消化道损伤的机制

1.1 西医发病机制 常用的抗栓治疗药物主要包括抗血小板药物(如阿司匹林、氯吡格雷等)和抗凝药物(如华法林、利伐沙班等). 阿司匹林可通过局部作用直接损伤消化道黏膜, 还可通过全身作用抑制前列腺素合成从而造

成消化道损伤, 氯吡格雷为血小板二磷酸腺苷(adenosine diphosphate receptor, ADP)受体拮抗剂, 与阿司匹林联用时可加重已有的黏膜损伤, 导致消化道溃疡形成和出血. 华法林和利伐沙班不会直接引起消化道黏膜损伤, 此类抗凝药物所致胃肠道出血的机制可能与其对正常止血过程的干扰有关^[7].

1.1.1 阿司匹林: 阿司匹林在强酸性胃腔内呈非离子化状态和亲脂性, 允许它穿透胃黏液层到达上皮细胞, 在上皮细胞内较高pH环境下, 允许阿司匹林解离和捕获氢离子, 进而在细胞内集聚直接造成局部胃黏膜上皮细胞损伤^[8]. 此外, 阿司匹林还可抑制胃黏膜环氧化酶活性, 从而抑制内源性前列腺素合成, 影响黏液和碳酸氢盐的合成与分泌, 导致上皮细胞增殖和胃黏膜血流量的减少, 使胃黏膜更容易受到损伤, 且损伤后更难自愈^[9].

1.1.2 ADP受体拮抗剂: 新生血管生成对胃肠道黏膜损伤的修复至关重要. ADP受体拮抗剂主要通过抑制与血小板ADP膜上的P2Y₁₂受体结合, 抑制在愈合过程中起关键作用的血小板聚集, 影响各种血小板衍生的生长因子的释放, 进而阻碍新生血管生成, 不利于受损黏膜的修复, 影响溃疡愈合^[10]. 因此, ADP受体拮抗剂虽不直接损伤消化道黏膜, 但其抗血管生成作用却能加重已有的黏膜损伤, 影响如胃糜烂、非甾体类消炎药物和幽门螺杆菌感染等引起的消化道溃疡的愈合, 增加此类患者消化道出血风险^[11,12].

1.1.3 华法林和直接口服抗凝剂 华法林主要通过抑制肝细胞维生素K依赖的凝血因子II、VII、IX、X及蛋白C和S的合成, 需在体内已合成凝血因子消耗完毕后才可产生抗凝作用. 直接口服抗凝剂(direct oral anticoagulants, DOACs)主要为直接选择性II a因子抑制剂(如达比加群酯)和直接X a因子抑制剂(如利伐沙班、阿哌沙班). II a因子在凝血过程中具有核心作用, 直接选择性II a因子抑制剂不需要结合抗凝血酶III, 特异性阻滞II a因子的活性, 从而阻止纤维蛋白原裂解为纤维蛋白, 阻断了“凝血瀑布”的最末步骤. X a因子是外源性及内源性凝血途径的交汇点, 直接X a因子抑制剂通过与X a因子的活性位点结合, 阻止凝血酶原转变为凝血酶从而发挥抗凝作用, 抗血栓特异性强, 对II a因子诱导的血小板聚集没有作用. 与华法林比较, DOACs致命性出血(如颅内出血)发生率较低, 但消化道出血发生率却明显高于华法林, 目前其具体机制尚不清楚, 可能与DOACs在胃肠道黏膜的不完全吸收有关^[13].

1.2 中医发病机制 根据抗栓治疗药物致消化道损伤的相关临床表现, 中医可将其归于“胃脘痛”、“痞满”等, 其病位在胃, 与肝、脾和肾有关. 多数医家认为药毒伤胃是其主要的病因, 抗栓治疗药物作为一种外来实邪,

首先侵犯中焦脾胃, 所以最易使人体的脾胃功能受损。然而, 临床上并不是所有服用此类药物的患者都发生胃肠道损伤, 其发病与否与机体的正气是否充足、脾胃功能是否健旺密切相关^[14]。正气存内, 邪不可干; 邪之所凑, 其气必虚。服用抗栓药物患者多为老年人, 临床证型本就多虚、多瘀。长期服用此类药品后, 使中焦气血运行不畅, 局部瘀血阻滞, 不通则痛, 加之脾胃运化不力, 生化乏源, 不荣则痛。脾虚失于运化水液, 使痰湿内生, 湿邪蕴酿日久可从热化, 可引起胃脘胀闷灼热、嘈杂、食欲不振、口干口苦及舌红苔腻等胃脘湿热之证; 加之久病, 服药过多, 脉络受损, 继而出现呕血或便血等血症^[15-17]。

2 抗栓治疗消化道损伤的高危因素

2.1 高龄 高龄是抗栓治疗患者发生消化道损伤的一个重要危险因素。最近的一项荟萃分析结果表明, 与不服用阿司匹林者相比, 服用阿司匹林的老年患者的发生消化道大出血的风险明显增加^[18]。在老年患者中, 口服抗凝药物, 尤其是DOACs会增加下消化道出血的风险, 其原因可能与老年人结肠血管发育不良或结肠憩室出血有关^[19]。目前研究表明^[20], 无论单药抗栓治疗还是联合用药, 消化道出血的风险均会随着年龄的增长而增加, 尤其是75岁以上的老年患者。

2.2 幽门螺杆菌感染 长期服用阿司匹林和幽门螺杆菌感染均是消化性溃疡的独立危险因素, 两者共存时会显著增加患者消化道出血的风险^[21,22]。美国心脏病学会基金会、美国胃肠道疾病学会以及美国心脏协会联合发表专家共识也明确指出幽门螺杆菌感染会增加服用阿司匹林和氯吡格雷双联抗血小板治疗患者的上消化道出血风险^[4]。一项队列研究发现^[23], 幽门螺旋杆菌感染能显著增加服用非阿司匹林抗血小板药物患者消化性溃疡出血的风险, 而口服抗凝剂的幽门螺旋杆菌感染患者的消化道出血风险则无明显增加。

2.3 消化性溃疡或消化道出血病史 大量证据显示^[11,22], 既往有消化性溃疡或消化道出血病史的抗血小板治疗患者出现消化道损伤的危险性明显增加, 是其继发上消化道出血的高危因素。阿司匹林对胃黏膜的损伤以及ADP受体拮抗剂的抗血管生成作用均能影响消化道溃疡的愈合, 继而引发上消化道出血。

2.4 联合用药 研究显示^[24], 氯吡格雷和阿司匹林联合抗血小板治疗可使患者的胃肠道出血风险增加2-3倍, 联合使用抗血小板药物与抗凝药物将使患者上消化道出血的风险增加60%, 其下消化道出血的风险也将增加30%^[25]。合用其他非甾体类消炎药、糖皮质激素或降脂药也会增加其消化道损伤的发生风险^[26]。此外, 一些中药的有效成分具有抗凝和抗血小板活性, 如丹参的丹参酮II A能够

显著降低华法林的血浆蛋白结合率, 使血浆游离华法林浓度增加; 银杏黄酮槲皮素呈浓度依赖性抑制CYP3A4和CYP2C9的活性, 水飞蓟素能中度抑制CYP1A2、CYP2C8、CYP2C9酶的活性, 可降低抗栓药物的代谢而增强其抗血栓作用, 同时也增加其出血的潜在风险; 红花中的羟基红花黄色素A能够抑制花生四烯酸诱导的血小板聚集, 当归中的阿魏酸能够抑制血小板活化因子诱导的血小板聚集^[27-30]。因此, 活血化瘀类中药红花和当归与氯吡格雷联用并不能增强氯吡格雷抗血栓形成作用, 反而使凝血酶原时间和凝血酶时间显著延长, 增强了氯吡格雷对出血时间的不良影响^[29,30]。此外, 银杏制剂类中成药也可使血小板聚集减少, 与华法林合用时可增加患者出血的风险^[26]。临床上应用中药治疗时需要注意药物与抗栓药物之间的相互作用, 慎用上述药物, 如需使用时应加强监测和评估出血的潜在风险。

2.5 中医证型 中医认为冠脉支架术后强化双联抗血小板引起的消化道出血的主要内因在于脾胃气虚, 导致胃部膜络抵御外邪的能力下降, 可产生瘀血、食滞、痰饮等病理产物^[15]; 而抗血小板药物损伤胃黏膜还可导致血瘀中阻, 气虚血瘀证与双联抗栓治疗引起的消化道损伤存在一定相关性, 是消化道出血的高危因素^[31]。此外, 临床调查发现, 阿司匹林相关性消化道出血以脾胃湿热为主要证型, 中医证型分布呈脾胃湿热>胃阴不足>肝胃不和>胃络瘀阻>脾胃虚寒的趋势^[32]。

2.6 其他因素 除了上述因素外, 既往研究还提及及其他一些消化道损伤的高危因素, 如吸烟、酗酒、肥胖、有消化不良或胃食管返流症状、结肠憩室、糖尿病和肾功能衰竭等, 这些危险因素将大大增加患者抗栓治疗过程中消化道出血的风险。

3 抗栓治疗相关消化道损伤的防治

3.1 严格掌握抗栓治疗的适应证, 合理用药 抗栓治疗在降低患者心血管不良事件发生率的同时, 在一定程度上会损伤消化道黏膜, 增加消化道出血的风险; 临床医生必须严格掌握抗栓治疗的适应证, 规范用药。抗栓药物的抗血栓作用并不随剂量增加而增加, 但消化道损伤风险却随剂量加大而显著增加。长期使用抗栓药物时, 应将药物剂量调整至最低有效剂量, 即阿司匹林75-100 mg/d, 氯吡格雷75 mg/d。由于华法林治疗窗窄, 使用时应常规监测国际标准化比值(international normalized ratio, INR)来及时调整用药剂量, 将INR维持在2.0-2.5之间。对于长期使用抗血小板药物的患者, 服药1年内为消化道损伤的多发阶段, 3个月时达到高峰。因此, 临床医生应注意监测患者消化道损伤的发生情况, 定期行粪便潜血和血常规等相关检查。此外, 还应进一步筛查和识别消化道损伤的高危人群, 具

有高危因素的患者尽量避免联合应用两种或两种以上的抗栓药物^[33]。

3.2 根除幽门螺杆菌 幽门螺杆菌感染是消化性溃疡的主要病因, 对于既往有消化性溃疡病史且长期服用小剂量阿司匹林的幽门螺杆菌感染患者, 根除幽门螺杆菌可有效预防溃疡复发, 降低出血风险; 对于无消化性溃疡的患者, 根除幽门螺杆菌对其消化道损伤的防治效果仍存在争议^[34]。尽管如此, 对于计划长期接受抗栓治疗的患者, 进行幽门螺杆菌感染的检测和治疗仍是十分必要的^[35]。

3.3 质子泵抑制剂 质子泵抑制剂(proton pump inhibitor, PPI)是目前国内外指南一致推荐的预防和治疗抗血小板药物相关上消化道损伤的首选药物。DOACs利伐沙班用于预防动脉粥样硬化患者心血管事件III期临床试验COMPASS研究的事后分析结果显示, 对于不存在消化道损伤危险因素的抗凝治疗患者, 常规给予PPI治疗没有益处; 但是对于存在消化道损伤高危因素的患者, 联用PPI可以降低消化道出血发生风险, 尤其是那些已有消化道损伤的患者, PPI的保护作用更为明显^[36]。对于服用抗血小板药物和或抗凝药物的患者, PPI疗程应维持多长时间, 目前尚无相关研究。大多学者认为, 只要患者存在危险因素, PPI治疗就应该持续。在大多数情况下, 许多抗栓治疗患者都将接受长期PPI治疗。临床上应注意长期使用PPI可能带来的一些不良后果, 如骨折、细菌性肠道感染等^[37]。值得注意的是, PPI与氯吡格雷竞争性拮抗CYP2C19酶, 抑制氯吡格雷抗血小板反应性, 可能会潜在地降低氯吡格雷的抗血小板作用, 临床上应避免使用与氯吡格雷相互作用较强的PPI, 如奥美拉唑和埃索美拉唑。尽管如此, 随着普拉格雷和替格瑞洛等新型抗血小板药物的推广应用, 上述问题将不复存在。普拉格雷主要通过CYP3A4、CYP2B6在肝脏中代谢, 较少通过CYP2C19途径, 替格瑞洛为非前体药物, 经肠道吸收后不需肝脏代谢, 直接作用于血小板的ADP受体。因此, 对于出血高危患者可考虑使用普拉格雷或者替格瑞洛联用PPI。

3.4 肠道损伤的防治 由于PPI在服用抗栓治疗药物患者中的广泛应用, 胃、十二指肠溃疡出血等不良事件已得到有效控制。然而对于抗栓治疗相关性肠道损伤, 尤其是下消化道出血, 目前尚无有效的防治措施。目前研究表明, 米索前列醇对于阿司匹林引起的小肠黏膜损伤有一定疗效^[38]; 但其副作用也十分明显, 严重腹泻和腹痛等胃肠道不良反应发生频率很高, 并不适合长期服用。此外, 肠道微生物群在阿司匹林和非甾体抗炎药相关肠黏膜病变发病机制中具有重要作用, 调节肠道微生物群的组成, 增加具有抗炎特性的益生菌比例, 也可降低阿司匹林所致肠黏膜损伤的发生风险^[39]。

3.5 中医中药 目前中医对抗栓治疗相关消化道损伤的防

治多以调理脾胃为本, 再对症辅以止血、化瘀、止痛等治法。一些学者建议在西药常规治疗基础上加用温中健脾益气类中药如生姜、大枣之类可有效减轻双联抗血小板治疗所致的胃黏膜损伤^[15]; 也有学者根据抗栓治疗患者多为气虚血瘀证型的情况, 在西医常规治疗基础上, 采用益气活血的中药复方, 能有效缓解双联抗血小板治疗所导致的消化道不良症状, 降低消化道出血并发症的发生率^[40]。在服用达比加群/华法林的心房颤动合并急性冠状动脉综合征患者中, 联用益气活血中药的疗效更佳, 其出血事件发生率和胃肠道不良反应发生率均低于未使用中药组^[41]。此外, 研究还发现一些中医特色疗法如穴位贴敷配合穴位按摩可明显改善消化性溃疡患者的临床症状及再生黏膜功能学成熟度、保护胃肠黏膜, 改善患者脾胃功能^[42,43]。荟萃分析显示, 相对于单纯西药疗法, 配合针灸治疗可有效提高消化性溃疡愈合率与幽门螺杆菌的根除率^[44]。因此, 中医中药在抗栓治疗相关消化道损伤的防治方面具有广阔的应用前景。

4 消化道损伤后抗栓治疗的停用与重启

对于长期使用抗栓药物的患者, 发生消化道损伤时是否停用抗栓治疗, 应充分评估心血管获益和消化道损伤风险比, 权衡利弊。对于具有心血管病高危因素而出血风险相对较低的患者, 可不停用抗栓治疗, 对于联合使用多种抗血小板和抗凝药物患者, 可适当减少抗栓药物种类和剂量。但如果患者存在活动性出血, 甚至发生严重消化道出血威胁生命时, 常需停用抗栓药物直至出血情况稳定。因长期中断抗栓治疗将显著增加患者心血管不良事件的发生风险, 一旦出血情况稳定后, 应尽早恢复抗栓治疗。对于服用抗血小板药物致消化道出血患者重启抗栓治疗的适当时机, 目前研究证据仍十分有限。大多数指南均建议患者在内镜止血后应立即恢复抗血小板治疗。欧洲胃肠内镜学会(European Society of Gastrointestinal Endoscopy, ESGE)最新指南建议, 对于以低剂量阿司匹林单药作为心血管疾病二级预防的上消化道出血患者, 不应间断服用阿司匹林; 如果因任何原因中断服用, 最好在3-5天内重新服用阿司匹林; 对于双抗血小板治疗患者, 也不应停用阿司匹林, 而停用的另一种抗血小板药物也应在5天内重新启用^[45]。对于需要长期抗凝治疗的患者, 国内外指南均建议应充分评估每个患者血栓形成和再发出血的风险, 以确定抗凝治疗重启的时机。内镜止血成功后, 如果患者再出血的风险较低, 应尽快重新使用抗凝药物。对于华法林相关性上消化道出血, 如果患者存在高血栓栓塞风险, 亚太地区胃肠病学协会(Asian Pacific Association of Gastroenterology, APAGE)指南推荐应用肝素进行桥接治疗并在内镜止血成功后3天内重启华法林治疗^[46]; ESGE

指南同样推荐使用皮下低分子肝素作为桥接治疗, 维生素K拮抗剂也应尽早使用, 出血情况得到稳定控制后应立即恢复抗凝治疗, 最好在停药7天内重启华法林治疗^[45]。对于DOACs相关性消化道出血, 考虑该类药半衰期短, 其在体内的残余抗凝作用在停用后3天内下降到最低水平。因此, APAGE指南建议, 除了肾功能下降的患者, 其他患者停用后3天内应尽快重启DOACs治疗。

5 结论

综上所述, 消化道损伤是抗栓治疗最常见的不良反应, 近年来随着中西医结合的发展以及抗栓治疗相关消化道损伤机制研究的不断深入, 相应的防治措施也在不断更新。PPI能显著降低抗栓治疗患者相关上消化道损伤及出血的发生风险, 是消化道损伤防治的首选药物。中医治疗强调该病以调理脾胃为本, 并充分发挥未病先防、已病防变的“治未病”特色。因此, 中医中药在防治抗栓治疗消化道损伤方面也具有一定优势, 但临床上应用中药治疗时应注意一些中药成分与抗栓药物之间的相互作用。抗栓治疗患者由于长期服用药物出现各种胃肠道不适症状, 加之自身久病体虚、脾胃虚弱, 运用中医针灸推拿、穴位贴敷等外治法可有效避免口服给药对肠胃功能的不利影响, 可作为今后中西医防治消化道损伤的研究方向。当患者发生消化道出血后, 抗栓治疗的停用与重启应当遵循个体化的原则, 充分评估心血管获益和消化道损伤风险比, 依据患者实际情况而定, 权衡利弊。

6 参考文献

- 1 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告2019概要. 中国循环杂志 2020; 35: 833-854 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-3614.2020.09.001]
- 2 Saito Y, Kobayashi Y. Update on Antithrombotic Therapy after Percutaneous Coronary Intervention. *Intern Med* 2020; 59: 311-321 [PMID: 31588089 DOI: 10.2169/internalmedicine.3685-3719]
- 3 Abrignani MG, Gatta L, Gabrielli D, Milazzo G, De Francesco V, De Luca L, Francese M, Imazio M, Riccio E, Rossini R, Scotto di Uccio F, Soncini M, Zullo A, Colivicchi F, Di Lenarda A, Gulizia MM, Monica F. Gastroprotection in patients on antiplatelet and/or anticoagulant therapy: a position paper of National Association of Hospital Cardiologists (ANMCO) and the Italian Association of Hospital Gastroenterologists and Endoscopists (AIGO). *Eur J Intern Med* 2021; 85: 1-13 [PMID: 33279389]
- 4 Abraham NS, Hlatky MA, Antman EM, Bhatt DL, Bjorkman DJ, Clark CB, Furberg CD, Johnson DA, Kahi CJ, Laine L, Mahaffey KW, Quigley EM, Scheiman J, Sperling LS, Tomaselli GF; ACCF/ACG/AHA. ACCF/ACG/AHA 2010 Expert Consensus Document on the concomitant use of proton pump inhibitors and thienopyridines: a focused update of the ACCF/ACG/AHA 2008 expert consensus document on reducing the gastrointestinal risks of antiplatelet therapy and NSAID use: a report of the American College of Cardiology Foundation Task Force on Expert Consensus Documents. *Circulation* 2010; 122: 2619-2633 [PMID: 21060077 DOI: 10.1161/CIR.0b013e318202f701]

- 5 Siau K, Hannah JL, Hodson J, Widlak M, Bhala N, Iqbal TH. Stopping antithrombotic therapy after acute upper gastrointestinal bleeding is associated with reduced survival. *Postgrad Med J* 2018; 94: 137-142 [PMID: 29101296 DOI: 10.1136/postgradmedj-2017-135276]
- 6 Sugisaki N, Iwakiri R, Tsuruoka N, Sakata Y, Shimoda R, Fujimoto S, Eguchi Y, Fujimoto K. A case-control study of the risk of upper gastrointestinal mucosal injuries in patients prescribed concurrent NSAIDs and antithrombotic drugs based on data from the Japanese national claims database of 13 million accumulated patients. *J Gastroenterol* 2018; 53: 1253-1260 [PMID: 29948304 DOI: 10.1007/s00535-018-1483-x]
- 7 Lee MW, Katz PO. Nonsteroidal Antiinflammatory Drugs, Anticoagulation, and Upper Gastrointestinal Bleeding. *Clin Geriatr Med* 2021; 37: 31-42 [PMID: 33213773 DOI: 10.1016/j.cger.2020.08.004]
- 8 Fanaroff AC, Roe MT. Contemporary Reflections on the Safety of Long-Term Aspirin Treatment for the Secondary Prevention of Cardiovascular Disease. *Drug Saf* 2016; 39: 715-727 [PMID: 27028617 DOI: 10.1007/s40264-016-0421-1]
- 9 Takeuchi K. Pathogenesis of NSAID-induced gastric damage: importance of cyclooxygenase inhibition and gastric hypermotility. *World J Gastroenterol* 2012; 18: 2147-2160 [PMID: 22611307 DOI: 10.3748/wjg.v18.i18.2147]
- 10 Luo JC, Peng YL, Chen TS, Huo TI, Hou MC, Huang HC, Lin HC, Lee FY. Clopidogrel inhibits angiogenesis of gastric ulcer healing via downregulation of vascular endothelial growth factor receptor 2. *J Formos Med Assoc* 2016; 115: 764-772 [PMID: 26315480 DOI: 10.1016/j.jfma.2015.07.022]
- 11 Delaney JA, Opatrny L, Brophy JM, Suissa S. Drug drug interactions between antithrombotic medications and the risk of gastrointestinal bleeding. *CMAJ* 2007; 177: 347-351 [PMID: 17698822 DOI: 10.1503/cmaj.070186]
- 12 Lanás A, Gargallo CJ. Management of low-dose aspirin and clopidogrel in clinical practice: a gastrointestinal perspective. *J Gastroenterol* 2015; 50: 626-637 [PMID: 25595209 DOI: 10.1007/s00535-015-1038-3]
- 13 Di Minno A, Spadarella G, Spadarella E, Tremoli E, Di Minno G. Gastrointestinal bleeding in patients receiving oral anticoagulation: Current treatment and pharmacological perspectives. *Thromb Res* 2015; 136: 1074-1081 [PMID: 26508464 DOI: 10.1016/j.thromres.2015.10.016]
- 14 林秋蓉, 张怡, 陈冠儒, 郑育卿. 邪正发病学说与消化性溃疡发病之关联探析. *亚太传统医药* 2018; 14: 107-109 [DOI: 10.11954/ytctyy.201801036]
- 15 孙非非, 邹澍宣. 复方中药对双联抗血小板治疗冠脉综合征所致胃黏膜损伤的保护探讨. *中西医结合心脑血管病杂志* 2014; 12: 97-99 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-1349.2014.01.0052]
- 16 盛智超, 陈启兰. 祝光礼治疗阿司匹林引起胃肠道副作用经验. *浙江中西医结合杂志* 2011; 21: 694-695 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-4561.2011.10.009]
- 17 彭飞, 黄福斌. 非甾体类抗炎药相关性溃疡中医研究. *吉林中医药* 2011; 31: 826-827 [DOI: 10.3969/j.issn.1003-5699.2011.09.005]
- 18 Zheng SL, Roddick AJ. Association of Aspirin Use for Primary Prevention With Cardiovascular Events and Bleeding Events: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA* 2019; 321: 277-287 [PMID: 30667501 DOI: 10.1001/jama.2018.20578]
- 19 Lanás-Gimeno A, Lanás A. Risk of gastrointestinal bleeding during anticoagulant treatment. *Expert Opin Drug Saf* 2017; 16: 673-685 [PMID: 28467190 DOI: 10.1080/14740338.2017.1325870]
- 20 Abraham NS, Noseworthy PA, Inselman J, Herrin J, Yao X, Sangaralingham LR, Cornish G, Ngufo C, Shah ND. Risk of Gastrointestinal Bleeding Increases With Combinations of Antithrombotic Agents and Patient Age. *Clin Gastroenterol*

- Hepatol* 2020; 18: 337-346.e19 [PMID: 31108228 DOI: 10.1016/j.cgh.2019.05.017]
- 21 Ng JC, Yeomans ND. Helicobacter pylori infection and the risk of upper gastrointestinal bleeding in low dose aspirin users: systematic review and meta-analysis. *Med J Aust* 2018; 209: 306-311 [PMID: 30257623 DOI: 10.5694/mja17.01274]
- 22 Luo PJ, Lin XH, Lin CC, Luo JC, Hu HY, Ting PH, Hou MC. Risk factors for upper gastrointestinal bleeding among aspirin users: An old issue with new findings from a population-based cohort study. *J Formos Med Assoc* 2019; 118: 939-944 [PMID: 30366771 DOI: 10.1016/j.jfma.2018.10.007]
- 23 Venerito M, Schneider C, Costanzo R, Breja R, Röhl FW, Malfertheiner P. Contribution of Helicobacter pylori infection to the risk of peptic ulcer bleeding in patients on nonsteroidal anti-inflammatory drugs, antiplatelet agents, anticoagulants, corticosteroids and selective serotonin reuptake inhibitors. *Aliment Pharmacol Ther* 2018; 47: 1464-1471 [PMID: 29655196 DOI: 10.1111/apt.14652]
- 24 Hallas J, Dall M, Andries A, Andersen BS, Aalykke C, Hansen JM, Andersen M, Lassen AT. Use of single and combined antithrombotic therapy and risk of serious upper gastrointestinal bleeding: population based case-control study. *BMJ* 2006; 333: 726 [PMID: 16984924 DOI: 10.1136/bmj.38947.697558.AE]
- 25 Lanás Á, Carrera-Lasfuentes P, Arguedas Y, García S, Bujanda L, Calvet X, Ponce J, Perez-Aísa Á, Castro M, Muñoz M, Sostres C, García-Rodríguez LA. Risk of upper and lower gastrointestinal bleeding in patients taking nonsteroidal anti-inflammatory drugs, antiplatelet agents, or anticoagulants. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2015; 13: 906-12.e2 [PMID: 25460554 DOI: 10.1016/j.cgh.2014.11.007]
- 26 国家卫生计生委合理用药专家委员会, 中国药师协会. 冠心病合理用药指南(第2版). 中国医学前沿杂志(电子版) 2018; 10: 1-130 [DOI: 10.12037/YXQY.2018.06-01]
- 27 姜黎, 赵森, 周爱华, 吴林林, 邹明, 李玉坤, 徐保利. 中药与华法林之间药物相互作用分析. 中国中医药现代远程教育 2020; 18: 142-145 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2020.06.056]
- 28 Zhuang W, Sun G, Lin X, Chen B, Wu L, Jiang D, Xi S. Medication with caution: Analysis of adverse reactions caused by a combination of Chinese medicine and warfarin sodium tablets. *J Ethnopharmacol* 2020; 254: 112586 [PMID: 32109544 DOI: 10.1016/j.jep.2020.112586]
- 29 黄瑾, 曾颖, 唐帆, 袁芳. 中药及其活性成分与氯吡格雷抗血小板聚集的相互作用. 药事实践杂志 2016; 34: 389-392,398 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2016.05.002]
- 30 Hu Y, Wang J. Interactions between clopidogrel and traditional Chinese medicine. *J Thromb Thrombolysis* 2019; 48: 491-499 [PMID: 31471773 DOI: 10.1007/s11239-019-01945-3]
- 31 张辰浩. 冠心病支架术后消化道出血与中医证候相关性及中药预防性干预研究. 北京: 中国中医科学院 2017: 46
- 32 赵中福, 邹江. 阿司匹林相关上消化道出血中医证型研究. 山西中医 2016; 32: 43-44 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-7156.2016.12.024]
- 33 抗血小板药物消化道损伤的预防和治疗中国专家共识组. 抗血小板药物消化道损伤的预防和治疗中国专家共识(2012更新版). 中华内科杂志 2013; 52: 264-270 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2013.03.027]
- 34 Iijima K, Shimosegawa T. Risk Factors for Upper GI Damage in Low-Dose Aspirin Users and the Interaction Between H. pylori Infection and Low-Dose Aspirin Use. *Curr Pharm Des* 2015; 21: 5056-5065 [PMID: 26369687 DOI: 10.2174/1381612821666150915105330]
- 35 Joo MK, Park CH, Kim JS, Park JM, Ahn JY, Lee BE, Lee JH, Yang HJ, Cho YK, Bang CS, Kim BJ, Jung HK, Kim BW, Lee YC; Korean College of Helicobacter Upper Gastrointestinal Research. Clinical Guidelines for Drug-Related Peptic Ulcer, 2020 Revised Edition. *Gut Liver* 2020; 14: 707-726 [PMID: 33191311 DOI: 10.5009/gnl20246]
- 36 Moayyedi P, Eikelboom JW, Bosch J, Connolly SJ, Dyal L, Shestakovska O, Leong D, Anand SS, Störk S, Branch KRH, Bhatt DL, Verhamme PB, O'Donnell M, Maggioni AP, Lonn EM, Piegas LS, Ertl G, Keltai M, Bruns NC, Muehlhofer E, Dagenais GR, Kim JH, Hori M, Steg PG, Hart RG, Diaz R, Alings M, Widimsky P, Avezum A, Probstfield J, Zhu J, Liang Y, Lopez-Jaramillo P, Kakkar AK, Parkhomenko AN, Ryden L, Pogossova N, Dans AL, Lanás F, Commerford PJ, Torp-Pedersen C, Guzik TJ, Vinereanu D, Tonkin AM, Lewis BS, Felix C, Yusuf K, Metsarinne KP, Fox KAA, Yusuf S; COMPASS Investigators. Safety of Proton Pump Inhibitors Based on a Large, Multi-Year, Randomized Trial of Patients Receiving Rivaroxaban or Aspirin. *Gastroenterology* 2019; 157: 682-691.e2 [PMID: 31152740 DOI: 10.1053/j.gastro.2019.05.056]
- 37 Lanás-Gimeno A, Hijos G, Lanás Á. Proton pump inhibitors, adverse events and increased risk of mortality. *Expert Opin Drug Saf* 2019; 18: 1043-1053 [PMID: 31498687 DOI: 10.1080/14740338.2019.1664470]
- 38 Kyaw MH, Otani K, Ching JYL, Higashimori A, Kee KM, Watanabe T, Tse YK, Lee V, Tanigawa T, Cheong PK, Suen BY, Fujiwara Y, Lam K, Arakawa T, Chan FKL. Misoprostol Heals Small Bowel Ulcers in Aspirin Users With Small Bowel Bleeding. *Gastroenterology* 2018; 155: 1090-1097.e1 [PMID: 29966612 DOI: 10.1053/j.gastro.2018.06.056]
- 39 Suzuki T, Masui A, Nakamura J, Shiozawa H, Aoki J, Nakae H, Tsuda S, Imai J, Hideki O, Matsushima M, Mine T, Tamura A, Ohtsu T, Asami Y, Takagi A. Yogurt Containing Lactobacillus gasseri Mitigates Aspirin-Induced Small Bowel Injuries: A Prospective, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial. *Digestion* 2017; 95: 49-54 [PMID: 28052291 DOI: 10.1159/000452361]
- 40 寇娜, 薛梅, 曲华, 王铭铭, 柴华, 梁芳, 史大卓. 益气活血中药方联合双联抗血小板西药治疗气虚血瘀型冠心病的历史性对照研究. 中医杂志 2016; 57: 2108-2112 [DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.24.010]
- 41 康小兰, 周芳, 伍廷平, 史慧荔. 达比加群/华法林联合益气活血中药治疗心房颤动合并急性冠状动脉综合症的临床疗效观察. 世界中西医结合杂志 2020; 15: 919-922 [DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.200531]
- 42 高淑娟, 苗晓霞, 崔彩霞. 中药穴位贴敷配合穴位按摩对消化性溃疡疗效及再生黏膜功能学成熟度的影响. 中国民间疗法 2019; 27: 17-19 [DOI: 10.19621/j.cnki.11-3555/r.2019.0909]
- 43 钱小洲. 中药穴位贴敷、按摩联合西药治疗肝胃不和型消化性溃疡的临床观察. 中国民间疗法 2019; 27: 41-43 [DOI: 10.19621/j.cnki.11-3555/r.2019.2422]
- 44 忽世秀, 王士源, 吴煥淦, 丁邦友, 赵天平, 朱毅, 秦秀娣, 张智英, 周云, 张琳珊, 刘慧荣. 针灸治疗消化性溃疡荟萃分析. 世界科学技术-中医药现代化 2019; 21: 1590-1597 [DOI: 10.11842/wst.20190809013]
- 45 Gralnek IM, Stanley AJ, Morris AJ, Camus M, Lau J, Lanás A, Laursen SB, Radaelli F, Papanikolaou IS, Cúrdia Gonçalves T, Dinis-Ribeiro M, Awadie H, Braun G, de Groot N, Udd M, Sanchez-Yague A, Neeman Z, van Hooft JE. Endoscopic diagnosis and management of nonvariceal upper gastrointestinal hemorrhage (NVUGIH): European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline - Update 2021. *Endoscopy* 2021; 53: 300-332 [PMID: 33567467 DOI: 10.1055/a-1369-5274]
- 46 Chan FKL, Goh KL, Reddy N, Fujimoto K, Ho KY, Hokimoto S, Jeong YH, Kitazono T, Lee HS, Mahachai V, Tsoi KKF, Wu MS, Yan BP, Sugano K. Management of patients on antithrombotic agents undergoing emergency and elective



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2021 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

书 讯

本刊讯 由池肇春教授主编的《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》已由人民卫生出版社出版发行。

腹痛是消化系统最常见的症状之一,可引起腹痛的疾病很多,容易发生误诊或漏诊,以致患者得不到及时的诊治。本书由全国著名消化内科及相关学科专业学者共同执笔,为近年在腹痛诊疗方面的最新代表作。精装,图文并茂,内容新颖实用,全书2014千字,分上下两篇,上篇为总论,包括腹痛的病理生理学、腹痛的病因与发病机制、腹痛的临床诊断、腹痛的内镜与影像诊断与鉴别诊断、腹痛的实验室诊断、腹痛的治疗等11章。下篇为各论,分别介绍腹痛疾病的鉴别诊断与治疗。从第12章至第15章分别介绍腹腔脏器炎症、阻塞、扭转、穿孔、破裂、血管疾病、心肺疾病、妇科疾病、急性中毒等引起急性腹痛的鉴别诊断与治疗。从第17章至第29章分别介绍胃肠、胰、肾、感染、肿瘤引起的慢性腹痛鉴别诊断与治疗。从第30章至第36章分别介绍肝胆系统疾病和系统疾病引起腹痛的鉴别诊断与治疗。最后一章为经典案例53例,分别介绍了不同案例的诊治体会、经验与教训。

全书以症状鉴别诊断为中心,与治疗并重,均作了全面与详尽的阐述,是一部有关腹痛诊治的新作,有较高的学术水平和参考价值,可为消化内科、普外科、小儿科、感染科、肿瘤科、影像科和妇产科等学科医师学习与参考。每册定价188元,购书热线 010-59787592, 010-59787584, 010-65264830, 人卫智慧服务商城(人卫社官方购书网站)、当当、京东、天猫等网店均可搜索购书,欢迎选购。



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,
CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com



ISSN 1009-3079

