

答审稿人信

尊敬的编辑老师/审稿专家，您好：

非常感谢您对我的论文《食管胃静脉曲张内镜治疗的困惑与思考》给出的评审意见，感谢您的建议，您的所有建议都非常重要，它们对我的论文写作有重要的指导意义，这些中肯意见是對我莫大的鼓励与支持。

现在，我对审稿意见作出如下回答：

1. 请添加图表

非常感谢编辑老师的意见，因此论文为述评类文章，主要是对近年来关于食管胃静脉曲张各种治疗方法的进展及遇到的问题进行总结，未涉及到相关数据的统计，因此未准备相关图表来反应论文的内容，或者老师能否详细指出文章哪个部分需要补充图表？非常感谢。

2. EVL 需要补充全称以及文献的格式修改

非常感谢编辑老师的意见，文章中 EVL 的全称在摘要部分已经说明，参考文献的格式已经按照您给的格式一一修改。

3. Reviewer #1 (ID: 03449126) : 本文介绍了食管静脉曲张内镜治疗的治疗现状，并结合笔者医院的经验进行了综述和经验介绍。提出 NBBB 联合治疗并不能降低出血率，提出 EIS 加用透明帽可以提高止血率和减少并发症，EVL 联合 EIS，ESVD 探索，TIPSS 等，具有一定的新意。但是对于静脉曲张仅归因于肝硬化，有失偏颇，近年来对于区域性门脉高压的认识不断深化，对于其处理和病因，建议明确。文中一些数据不够具体。另外，内镜治疗中，超声内镜介入止血（包括弹簧圈及联合组织胶应用）等新技术并未能体现。

非常感谢审稿专家的意见，根据您的意见所带来的启发，我已经修改了文章中的引言部分，增加了区域性门脉高压的说明并且在文章的第 3 大点增加了区域性门脉高压的内容，包括其病因，诊断及处理。文章有两处具体化了数据，并在文章的 2.5 点增加了超声胃镜（Endoscopic Ultrasound, EUS）引导弹簧圈栓塞及联合组织胶注射治疗的内容。为了为了便于您的复审，将修改部分用蓝色字体注释。

4. Reviewer #2 (ID: 03656373) : 内镜治疗是控制食管胃静脉曲张出血最常用的治疗方法，但内镜治疗效果与操作者的水平、门脉压力、侧枝循环情况以及食管胃静脉曲张类型等有关，每种方法各有其优缺点，本文非常新颖，作者对食管静脉曲张治疗相关问题的思考对指导临床工作具有一定的价值。

非常感谢审稿专家的意见。



5. Reviewer#3 (ID: 03003414): 文章有较好的临床意义, 食管胃静脉曲张内镜治疗是临床最常用的方法, 如何选择需要指导, 作者结合文献进行了探讨。建议结合中华消化内镜学分会食管胃静脉曲张学组的共识意见修改, 并明确指出如何选择内镜或 TIPS 或药物预防及内镜治疗后随访的建议。

非常感谢审稿专家的意见。文章中已经结合了中华消化内镜学分会食管胃静脉曲张学组的共识意见, 指出来何种条件使用药物预防、内镜治疗及 TIPS 治疗, 并标注了随访建议。为了为了便于您的复审, 将修改部分用蓝色字体注释。

我完全接受编辑老师和审稿专家的修改意见, 再次感谢编辑老师和审稿专家提出的宝贵修改意见! 并同时希望您在复审的过程中如再次发现不足之处请及时告知。再次感谢!

此致
敬礼!

第一作者: 王曦
通讯作者: 孔德润
2018 年 9 月 25 日

孔德润

