

内镜下同步联合对食管胃底静脉曲张患者安全性

黄立江

■背景资料

食管胃底静脉曲张在临床中比较常见, 对患者的治疗质量具有重要的影响, 且临床中对于该病的治疗方案也比较多, 如何更好地选择适合食管胃底静脉曲张患者的治疗方案在临床中具有重要的意义。

黄立江, 宁波市第四医院消化内科 浙江省宁波市 315700

黄立江, 主治医师, 主要从事食管胃底静脉曲张消化内镜治疗方面的研究。

基金项目: 宁波市科技计划基金资助项目, No. 2016C51023.

作者贡献分布: 本文由黄立江独立完成。

通讯作者: 黄立江, 主治医师, 315700, 浙江省宁波市象山县东谷路291号, 宁波市第四医院消化内科。
huanglijianghd@ningbonet.com.cn
电话: 0574-65001234

收稿日期: 2017-04-06

修回日期: 2017-04-26

接受日期: 2017-05-11

在线出版日期: 2017-06-08

Efficacy and safety of endoscopic concurrent therapy in patients with esophagogastric varices

Li-Jiang Huang

Li-Jiang Huang, Department of Gastroenterology, the Fourth Hospital of Ningbo, Ningbo 315700, Zhejiang Province, China

Supported by: Science and Technology Plan Fund of Ningbo, No. 2016C51023.

Correspondence to: Li-Jiang Huang, Attending Physician, Department of Gastroenterology, the Fourth Hospital of Ningbo, 291 Donggu Road, Xiangshan County, Ningbo 315700, Zhejiang Province, China. huanglijianghd@ningbonet.com.cn

Received: 2017-04-06

Revised: 2017-04-26

Accepted: 2017-05-11

Published online: 2017-06-08

■同行评议者

欧希龙, 副教授, 东南大学中大医院消化科; 阳学风, 教授, 南华大学附属南华医院消化内科; 周谊霞, 副教授, 贵阳医学院护理学院

Abstract

AIM

To evaluate the efficacy and safety of endoscopic concurrent therapy in patients with esophagogastric varices.

METHODS

From June 2015 to July 2016, 60 patients with esophagogastric varices were divided into a control group ($n = 30$) and an observation group ($n = 30$) according to the treatment regimen used. The control group was treated by sequential therapy, and the observation group was treated by endoscopic concurrent therapy. The clinical effects, complication rate, hospitalization rate and mortality rate were compared.

RESULTS

The effective rate was 93.33% in the observation group and 73.33% in the control group, and there was a significant difference between them ($P < 0.05$). The rates of complications, hospitalization, rebleeding and mortality in the observation group were 20.00%, 23.33%, 6.67% and 10.00%, respectively, all of which were significantly lower than those in the control group (26.67%, 30.00%, 10.00% and 23.33%, respectively; $P < 0.05$).

CONCLUSION

Endoscopic concurrent therapy for esophagogastric varices is effective and safe.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Endoscopic synchronization; Concurrent therapy; Esophagogastric varices; Therapeutic effect; Safety

Huang LJ. Efficacy and safety of endoscopic concurrent therapy in patients with esophagogastric varices. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(16): 1502-1505 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i16/1502.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i16.1502>

摘要

目的

探讨内镜下同步联合治疗在食管胃底静脉曲张患者中的应用效果及安全性。

方法

取2015-06/2016-07医院收治食管胃底静脉曲张患者60例,根据治疗方案不同分为对照组($n = 30$)和观察组($n = 30$)。对照组采用序贯疗法治疗,观察组采用内镜下同步联合治疗,比较2组临床治疗效果、并发症发生率、再次住院率及死亡率等。

结果

观察组治疗效率为93.33%,对照组治疗效率为73.33%,2组治疗效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组治疗后并发症发生率为20.00%、再次住院率23.33%、再出血率位6.67%及死亡率10.00%,均低于对照组并发症发生率为26.67%、再次住院率30.00%、再出血率位10.00%及死亡率23.33%($P < 0.05$)。

结论

食管胃底静脉曲张患者采用内镜下同步联合治疗效果理想,患者治疗安全性较高,值得推广应用。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 内镜下同步; 联合治疗; 食管胃底静脉曲张; 治疗效果; 安全性

核心提要: 临床中对于食管胃底静脉曲张患者采用内镜下同步联合治疗可以提高其临床治疗有效率。同时,该治疗模式的实施能提高护理质量,临床应用价值高。

黄立江. 内镜下同步联合对食管胃底静脉曲张患者安全性. *世界华人消化杂志* 2017; 25(16): 1502-1505 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i16/1502.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i16.1502>

0 引言

食管胃底静脉曲张是门静脉高压症的临床主要表现形式,是引起消化道出血的主要原因,发病后临床上表现为呕血、黑便、心悸、血压下降等,严重者将威胁患者生命^[1]。数据报道^[2]显示:食管胃底静脉曲张伴有肝硬化患者中其发生率为15%-85%,而对于肝硬化失代偿引起的食管胃底静脉曲张出血更加严重,发病早期如果得不到及时有效的治疗,容易引起多器官衰竭,威胁患者生命^[3]。目前,临床上对于食管胃底静脉曲张以序贯疗法为主,该方法虽然能帮助患者快速止血,但是长期疗效欠佳,预后较差。文献报道^[4]显示:将内镜下同步联合用于食管胃底静脉曲张患者中效果理想,在保证患者顺利完成治疗前提下提高治疗安全性,但是该结论尚未得到证实。为了探讨内镜下同步联合治疗在食管胃底静脉曲张患者中的应用效果及安全性。取2015-06/2016-07浙江省宁波市第四医院收治食管胃底静脉曲张患者60例,报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 取2015-06/2016-07食管胃底静脉曲张患者60例,根据治疗方案不同分为对照组和观察组。对照组30例,男18例,女12例,年龄22-84岁,平均年龄为46.3岁 \pm 3.2岁。观察组30例,男19例,女11例,年龄23-85岁,平均年龄为45.7岁 \pm 3.1岁。纳入标准:(1)符合食管胃底静脉曲张临床诊断标准^[5];(2)均经过影像学检查、临床表现及生化指标检查得到确诊;(3)本课题均经过医院伦理委员会批准同意,自愿签署知情同意书。排除标准:(1)排除合并有影响效应指标观测、判断其他生理或病理者;(2)排除合并严重心、肝、肾功能异常者;(3)排除不愿意接受治疗或经外院治疗者,2组性别、年龄比较差异无统计学意义(表1)。

1.2 方法

1.2.1 治疗: 入院后完善相关检查,了解患者病灶位置、病情严重程度,根据检查结果制定相应的治疗方案。对照组采用序贯疗法治疗方法:对于有治疗指证的食管胃底静脉曲张患者同时给予曲张套扎治疗(endoscopic variceal ligation, EVL)或内镜下食管静脉曲张硬化剂治疗(endoscopic treatment of esophageal variceal sclerotherapy, EVS),患者连续治疗时间间隔为

■ 研究前沿

食管胃底静脉曲张的治疗一直以来是临床中关注的重点,尤其对肝硬化失代偿期患者的治疗方案的选择存在众多问题,临床用药的安全性和整体治疗效果均是临床治疗过程中需要考虑的问题。

■ 相关报道

食管胃底静脉曲张的临床治疗已经有相关的报道,多数研究均以序贯疗法进行治疗,但是总体的效果并不是很理想。有研究提出,应用内镜下同步联合治疗效果理想,能获得更好的护理质量。

■ 创新点

本研究对食管胃底静脉曲张患者的治疗方法及治疗效果进行分析,并且认为内镜下同步联合治疗在整体治疗中具有显著的效果。

表 1 2组一般资料比较 (n = 30)

分组	食管静脉曲张程度		胃底静脉曲张		肝功能分级(Child-Pugh分级)		
	中度	重度	团状	结节状	A	B	C
观察组	8	22	14	16	9	8	13
对照组	9	21	15	15	8	8	14
χ^2 值	6.371		5.998		6.127		
P值	>0.05		>0.05		>0.05		

表 2 2组治疗后疗效比较 (n = 30, n(%))

分组	显效	好转	无效	疗效率
观察组	23(76.67)	5(16.67)	2(6.67)	28(93.33)
对照组	16(53.33)	6(20.00)	8(26.67)	22(73.33)
χ^2 值	6.396			
P值	<0.05			

表 3 2组治疗后并发症发生率、再次住院率、再出血率及死亡率比较 (n = 30)

分组	并发症发生率	再次住院率	死亡率	再次出血率
观察组	6(20.00)	7(23.33)	2(6.67)	3(10.00)
对照组	8(26.67)	9(30.00)	3(10.00)	7(23.33)
χ^2 值	5.961	6.331	5.306	7.161
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

1 wk(1个疗程)。观察组采用内镜下同步联合治疗方法: (1)内镜下食管静脉曲张治疗. 采用COOK公司生产的六连发静脉套扎器, 由齿状线开始从下向上沿静脉纵行逐条结扎; 内镜下较大剂量、少点、快速静滴注射法使用的硬化剂为10 mL聚桂醇^[6]; (2)内镜下胃底静脉曲张治疗. 三明治夹心法. 先利用碘化油将注射针充满, 刺入曲张静脉后, 立即推入1 mL后注射组织黏合剂, 观察注射针孔是否存在出血, 无出血后拔出胃镜与注射针^[7]; (3)联合治疗. 对于食管胃底静脉曲张患者采用结扎治疗或硬化剂注射治疗的同时联合胶栓塞治疗^[8]。

1.2.2 疗效标准: 本课题中对患者进行1 mo随访, 对患者临床疗效进行判定. 显效: 症状、体征消失, 患者能自理生活; 好转: 症状、体征得到改善, 患者不能自理生理, 需要家属协助; 无效: 治疗方案无效或需要调整质量方案^[9]。

统计学处理 采用SPSS18.0软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用n(%)表示, 计量资料行t检验, 采用mean±SD表示, P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2组治疗效率比较 观察组疗效率为93.33%, 对照组疗效率为73.33%, 2组疗效率比较差异有统计学意义(P<0.05, 表2)。

2.2 2组治疗后并发症发生率、再次住院率、再出血率及死亡率比较 经比较, 观察组治疗后的并发症发生率(20.00% vs 26.67%)、再次住院率(23.33% vs 30.00%)、再出血率(6.67% vs 10.00%)及死亡率(10.00% vs 23.33%)均低于对照组(P<0.05, 表3)。

3 讨论

食管胃底静脉曲张是由于各种原因引起的门脉高压等引起门体侧枝循环, 且在肝硬化患者中发生率较高^[10]。数据报道^[11]显示: 40.0%肝硬化患者中伴有食管胃底静脉曲张, 患者中60.0%伴有大量出血, 具有出血量大、死亡率高等特点. 常规方法以序贯疗法为主, 该方法虽然能改善患者症状, 但是长期疗效欠佳, 临床死亡率较高, 难以达到预期的治疗效果^[12]。

近年来, 内镜下同步联合治疗在食管胃

■ 应用要点

本研究在实际的临床工作中具有较好的指导意义, 并且对食管胃底静脉曲张患者的临床治疗有显著的指导作用, 且临床中应用内镜下同步联合治疗能取得理想的护理质量, 临床应用前景也比较广泛。

底静脉曲张患者中得到应用,且效果理想。本研究中,2组疗效比较差异有统计学意义($P<0.05$)。内镜下同步联合治疗治疗时有其适应指征,对于符合适应证患者在采用胃镜行EVL或EVS注射治疗时联合组织黏合剂注射治疗,该方法能有效地减少再次出血、再次住院例数,并且该治疗方法相对安全,能降低患者临床死亡率,延长患者寿命^[13]。同时,患者采用内镜下同步联合治疗时能有效的阻断血流交通,能对胃底静脉曲张做出相应的处理,从而不会增加并发症发生率^[14]。

本研究中,观察组治疗后并发症发生率为20.00%、再次住院率23.33%、再出血率为6.67%及死亡率10.00%,低于对照组并发症发生率为26.67%、再次住院率30.00%、再出血率为10.00%及死亡率23.33%($P<0.05$)。但是,食管胃底静脉曲张患者采用内镜下同步联合治疗时必须严格把握治疗适应证,根据患者情况调整治疗方案,使得患者的治疗更具针对性,促进患者早期恢复^[15]。

总之,食管胃底静脉曲张患者采用内镜下同步联合治疗效果理想,患者治疗安全性较高,值得推广应用。

4 参考文献

- 1 别彩群,俞力,冀明,张澍田. 内镜套扎及组织胶栓塞治疗食管胃底静脉曲张出血的疗效观察. 中华消化内镜杂志 2013; 30: 665-667
- 2 宋建忠,高占峰,苏秉忠,张海波. 内镜套扎术联合组织胶注射治疗食管胃底静脉曲张破裂出血疗效观察. 临床和实验医学杂志 2013; 12: 429-431
- 3 赵银彪,陈平. 内镜下组织黏合剂治疗肝硬化食管胃底静脉曲张出血患者的预后情况分析. 胃肠病学和肝病学杂志 2014; 23: 923-926
- 4 Wang C, Han J, Xiao L, Jin CE, Li DJ, Yang Z. Efficacy of vasopressin/terlipressin and somatostatin/octreotide for the prevention of early variceal rebleeding after the initial control of bleeding: a systematic review and meta-analysis. *Hepatol Int* 2015; 9: 120-129 [PMID: 25788386 DOI: 10.1007/s12072-014-9594-9]
- 5 蔡金伟,周应生. 组织胶内镜注射联合套扎法治疗重度食管胃底静脉曲张. 中国组织工程研究 2015; 19: 1894-1898
- 6 Zakaria MS, Hamza IM, Mohey MA, Hubamnn RG. The first Egyptian experience using new self-expandable metal stents in acute esophageal variceal bleeding: pilot study. *Saudi J Gastroenterol* 2013; 19: 177-181 [PMID: 23828748 DOI: 10.4103/1319-3767.114516]
- 7 Zhang D, Shi R, Yao J, Zhang R, Xu Z, Wang L. Treatment of massive esophageal variceal bleeding by Sengstaken-Blackmore tube compression and intensive endoscopic detachable mini-loop ligation: a retrospective study in 83 patients. *Hepatogastroenterology* 2015; 62: 77-81 [PMID: 25911872]
- 8 周年兰,张明娟,王玺,龙爱华,向晓星. 内镜下套扎硬化剂及组织胶注射治疗食管静脉曲张破裂出血的近期疗效观察. 临床肝胆病杂志 2014; 30: 628-630
- 9 Min YW, Lim KS, Min BH, Gwak GY, Paik YH, Choi MS, Lee JH, Kim JJ, Koh KC, Paik SW, Yoo BC, Rhee PL. Proton pump inhibitor use significantly increases the risk of spontaneous bacterial peritonitis in 1965 patients with cirrhosis and ascites: a propensity score matched cohort study. *Aliment Pharmacol Ther* 2014; 40: 695-704 [PMID: 25078671 DOI: 10.1111/apt.12875]
- 10 陈陈翔,李金辉,许建荣,程杰军,张庆,吴华伟,严赟琦,周孝雯,曾帅,马鋈,陈胜良. 经皮经肝食管胃底曲张静脉曲张栓塞术联合部分脾栓塞术治疗肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血疗效观察. 胃肠病学 2016; 21: 197-201
- 11 王进广,孔德润. 内镜干预及联合普萘洛尔预防食管静脉曲张破裂再出血的疗效. 世界华人消化杂志 2012; 20: 2944-2950
- 12 张林华,郭晓明,郭佳. 食管胃底静脉曲张患者行内镜下静脉曲张套扎术及内镜下组织胶注射术. 现代生物医学进展 2013; 13: 6127-6129
- 13 张江春,胡乃毅,刘怡. 组织胶联合生长抑素在预防食管胃底静脉曲张破裂再出血的应用与护理. 血栓与止血学 2014; 20: 44-45
- 14 彩群,俞力,冀明,张澍田. 内镜套扎及组织胶栓塞治疗食管胃底静脉曲张出血的疗效观察. 中华消化内镜杂志 2013; 30: 665-667
- 15 葛秀珍,王玉明,郑忠青,王涛,王邦茂. 肝硬化静脉曲张套扎及硬化术后近期不良预后危险因素. 临床荟萃 2015; 30: 250-252, 256

■名词解释

食管胃底静脉曲张: 食管胃底静脉曲张是临床上常见的疾病,是门静脉高压症的临床主要表现形式,也是引起消化道出血的主要原因,患者发病后临床上表现为呕血、黑便、心悸、血压下降等。

■同行评价

本研究设计合理,内容实用,写作规范,语言流畅,临床应用价值高。

编辑: 闫晋利 电编: 李瑞芳





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

