

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

世界华人消化杂志®

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2020 年 11 月 8 日 第 28 卷 第 21 期 (Volume 28 Number 21)



21 / 2020

《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。

ISSN 1009-3079



9 771009 307056



述评

- 1053 胆汁酸膜受体Gpbar1在梗阻性黄疸发病机制中的意义与研究进展

刘嘉悦, 陈海洋, 张桂信

- 1059 针对新发传染病生物安全实验室的管理与展望

贾延芳, 郑健, 高英堂

临床研究

- 1068 大肠息肉内镜下形态学特点、病理分型与中医证型的相关性

赵红波, 吴晓晶, 杨云, 葛志明, 王宏伟

文献综述

- 1076 细胞因子信号转导蛋白抑制因子1, 3与乙型肝炎病毒感染

赵寅洲, 游晶, 刘怀鄂

- 1084 cGAS-STING信号通路在结肠癌中的作用机制研究

王斯炜, 苏文豪, 贾雪梅, 蒋昊天, 黄冰露, 董卫国

- 1090 析述泄泻的“同病异治”

李玉丽, 吴仪, 袁振仪, 谭周进

临床实践

- 1096 CT严重指数、Ransons评分及超声造影严重指数评估急性胰腺炎病情

沈伟芬, 徐洪高, 张心荣

病例报告

- 1102 内镜治疗食管胃底静脉曲张合并直肠静脉曲张破裂大出血2例

马海文, 张锦华, 丁向萍, 于国伟, 马万军, 杨杰, 马伟林

消 息

- 1075 《肠道微生物与消化系统疾病》书讯
1083 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标
1101 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事
1106 《世界华人消化杂志》正文要求

封面故事

许建新, 福建省莆田市第一医院胸心外科副主任医师, 福建医科大学硕士生导师, 莆田学院副教授, 福建省抗癌协会肺癌专业委员会青年委员, 福建省医学会胸外科分会食管学组委员, 福建省中西医结合学会胸外科分会委员, 福建省胸外科内镜质量控制中心委员, 福建省海医会胸部肿瘤分会理事. 2014年北京大学访问学者, 赴北京大学人民医院胸外科访问进修一年, 师从王俊院士. 主持福建省卫生厅及莆田市科技计划项目课题, 任《世界华人消化杂志》编委, 在《中华胸心血管外科杂志》等国内核心期刊杂志上发表论文10余篇.

本期责任人

编务 王栋梅; 送审编辑 张晗; 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 2020-11-08

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

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,

CA 94588, 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

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,

CA 94588, 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

© 2020 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



Contents

Volume 28 Number 21 November 8, 2020

EDITORIAL

- 1053 Role and significance of bile acid membrane receptor GPBAR1 in pathogenesis of obstructive jaundice
Liu JY, Chen HY, Zhang GX.
- 1059 Current status and future prospect of management of biosafety laboratories for emerging infectious diseases
Jia YF, Jian Z, Gao YT

CLINICAL RESEARCH

- 1068 Correlation of endoscopic morphological characteristics and pathological types with TCM syndrome types of colorectal polyps
Zhao HB, Wu XJ, Yang Y, Ge ZM, Wang HW

REVIEW

- 1076 Suppressor of cytokine signaling proteins 1 and 3 and hepatitis B virus infection
Zhao YZ, You J, Liu HE
- 1084 Role of cGAS-STING signaling pathway in colon cancer
Wang SW, Su WH, Jiang HT, Huang BL, Dong WG
- 1090 Analysis of "treating the same disease with different therapies" in patients with diarrhea
Li YL, Wu Y, Yuan ZY, Tan ZJ

CLINICAL PRACTICE

- 1096 Contrast-enhanced ultrasound severity index vs CTSI and Ranson's score for evaluation of severity of acute pancreatitis
Shen WF, Xu HG, Zhang XR

CASE REPORT

- 1102 Endoscopic treatment of esophagogastric variceal bleeding with rectal variceal bleeding: Report of two cases
Ma HW, Zhang JH, Ding XP, Yu GW, Ma WJ, Yang J, Ma WL

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 28 Number 21 November 8, 2020

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Jian-Xin Xu, Associate Chief Physician, Department of Cardiothoracic Surgery, The First Hospital of Putian, Teaching Hospital, Fujian Medical University. No. 449 Nanmenxi Street, Chengxiang District, Putian 351100, Fujian Province, China

Indexed/Abstracted by

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

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Dong-Mei Wang*

Review Editor: *Han 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 November 8, 2020

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

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, 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

© 2020 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.

内镜治疗食管胃底静脉曲张合并直肠静脉曲张破裂大出血2例

马海文, 张锦华, 丁向萍, 于国伟, 马万军, 杨杰, 马伟林

马海文, 于国伟, 马万军, 杨杰, 马伟林, 西北民族大学医学部 甘肃省兰州市 730030

张锦华, 丁向萍, 西北民族大学附属医院暨甘肃省第二人民医院消化内科 甘肃省兰州市 730000

马海文, 住院医师, 研究方向为消化内科。

作者贡献分布: 马海文、丁向萍、于国伟、马万军、杨杰及马伟林负责病例的收集, 文献的查阅及手稿的写作; 张锦华负责最终的审校。

通讯作者: 张锦华, 教授, 730000, 甘肃省兰州市城关区和政西街1号, 西北民族大学附属医院暨甘肃省第二人民医院消化内科。zjh13909496971@sina.com

收稿日期: 2020-08-24

修回日期: 2020-09-22

接受日期: 2020-09-28

在线出版日期: 2020-11-08

Endoscopic treatment of esophagogastric variceal bleeding with rectal variceal bleeding: Report of two cases

Hai-Wen Ma, Jin-Hua Zhang, Xiang-Ping Ding, Guo-Wei Yu, Wan-Jun Ma, Jie Yang, Wei-Lin Ma

Hai-Wen Ma, Guo-Wei Yu, Wan-Jun Ma, Jie Yang, Wei-Lin Ma, Medical Department of Northwest Minzu University, Lanzhou 730030, Gansu Province, China

Jin-Hua Zhang, Xiang-Ping Ding, Department of Gastroenterology, Affiliated Hospital of Northwest Minzu University and the second people's Hospital of Gansu Province, Lanzhou 730000, Gansu Province, China

Corresponding author: Jin-Hua Zhang, Professor, Department of Gastroenterology, Affiliated Hospital of Northwest Minzu University and the second people's Hospital of Gansu Province, No. 1 Hezheng Xijie, Chengguan District, Lanzhou 730000, Gansu Province, China. zjh13909496971@sina.com

Received: 2020-08-24

Revised: 2020-09-22

Accepted: 2020-09-28

Published online: 2020-11-08

Abstract

BACKGROUND

Esophagogastric variceal bleeding is one of the most common and serious complications of portal hypertension in patients with decompensated cirrhosis. However, esophagogastric variceal bleeding with rectal variceal bleeding is clinically rare. If not treated timely or properly, it will cause fatal consequences.

CASE SUMMARY

This paper reports two cases of esophagogastric variceal bleeding complicated with rectal varices bleeding. The bleeding was stopped successfully using endoscopic sclerotherapy and ligation method on the basis of drug treatment.

CONCLUSION

Clinicians should broaden their thinking and consider the occurrence of such a situation during the treatment of gastrointestinal bleeding.

© The Author(s) 2020. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Esophagogastric vein ligation and sclerotherapy; Hemorrhoid vein ligation; Decompensated cirrhosis; Portal hypertension

Citation: Ma HW, Zhang JH, Ding XP, Yu GW, Ma WJ, Yang J, Ma WL. Endoscopic treatment of esophagogastric variceal bleeding with rectal variceal bleeding: Report of two cases. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2020; 28(21): 1102-1106

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v28/i21/1102.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v28.i21.1102>

摘要

背景

食管胃底静脉曲张破裂是肝硬化失代偿期门静脉高压最常见、最严重的并发症之一, 但合并直肠静脉曲张破裂大出血的情况在临床上较少见, 若处理不及时或方法不当会造成致命性的后果。

病例简介

本文报道的2例患者都是食管胃底静脉曲张合并直肠静脉曲张破裂大出血, 在内科药物治疗同时, 在内镜下行硬化套扎治疗后成功止血。

结论

临床医师在治疗消化道出血时, 应拓宽思路, 考虑此类情况的发生。

© The Author(s) 2020. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 食管胃底静脉曲张硬化; 直肠静脉曲张套扎; 肝硬化失代偿期; 门静脉高压

核心提要: 肝硬化门脉高压时, 常引起侧支循环开放, 一般食管胃底静脉曲张破裂出血多见, 然而合并直肠静脉曲张破裂大出血很少见, 若处理不及时或方法不当会造成致命性的后果, 现报道我院利用消化内镜行食管胃底静脉曲张硬化联合直肠静脉曲张套扎治疗后, 成功止血的2例案例, 以供临床医师参考。

文献来源: 马海文, 张锦华, 丁向萍, 于国伟, 马万军, 杨杰, 马伟林. 内镜治疗食管胃底静脉曲张合并直肠静脉曲张破裂大出血2例. 世界华人消化杂志 2020; 28(21): 1102-1106

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v28/i21/1102.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v28.i21.1102>

0 引言

肝硬化失代偿期门静脉高压的患者, 胃底食管静脉曲张破裂出血是常见的, 但合并直肠静脉曲张破裂大出血很少见. 现将我院2例利用内镜治疗食管胃底静脉曲张合并直肠静脉曲张破裂大出血的案例报道如下。

1 病历简介

1.1 病例1 患者刘某, 女, 51岁, 因呕血、头晕2 h就诊, 呕吐物呈鲜红色血液伴有暗红色血凝块, 呕吐2次, 约800 mL左右, 伴头晕、乏力、恶心、腹胀等. 入院查红细胞数: $3.51 \times 10^{12}/L$, 血红蛋白浓度: 75.0 g/L, 血小板数: $73.0 \times 10^9/L$. 丙型肝炎抗体测定阳性. 腹部CT: 肝脏轻度肿大, 脾大, 肝实质密度不均匀减低, 门静脉增宽. 考虑患者因丙型肝炎后肝硬化失代偿期, 引起消化道大出

血, 给予止血、抑酸及补液等治疗后行胃镜检查, 进镜20-40 cm见4条曲张静脉, 直径约1.5 cm, 可见红色征及蓝色征. 胃底见多发曲张静脉, 与食管曲张静脉相交通, 似见破裂口(图1A). 术后患者再无呕血. 后患者出现便血, 量约500 mL, 色暗红有血凝块, 怀疑食管胃底静脉曲张再次破裂出血, 行胃镜检查, 胃底粘液清, 可见前次硬化、栓塞术后改变, 无出血. 内科保守治疗后, 患者再解数次血便, 每次量约300 mL, 血压: 80/43 mmHg, 血红蛋白: 56 g/L, 血小板数: $31.0 \times 10^9/L$. 紧急输血、补液并行肠镜检查, 肛门口见明显静脉曲张, 红色征阳性(图2A).

1.2 病例2 患者严某, 男, 55岁, 因呕血2 h就诊, 呕吐物为暗红色液体, 总量约800 mL, 该患者曾因丙型肝炎后肝硬化失代偿期食管胃底静脉曲张, 而在本院行内镜下胃底曲张静脉硬化、栓塞治疗. 本次入院查红细胞数: $2.99 \times 10^{12}/L$, 血红蛋白浓度: 64.0 g/L, 血小板数: $76.0 \times 10^9/L$; 全腹CT: 肝硬化, 门静脉高压, 侧支循环开放, 脾大, 腹盆腔积液. 患者入院时出现便血, 量约800 mL, 色暗红, 伴头晕心慌, 上腹部隐痛, 紧急输血、补液、止血及抑酸等治疗并急行胃镜检查: 在地西洋注射液镇静、心电监测及吸氧下进镜. 距门齿20 cm开始见4条曲张蓝色静脉, 呈结节状, 直径约1.2 cm, 红色征明显. 胃底粘膜充血、新鲜渗血, 近小弯侧可见一蓝色静脉曲张, 与食管静脉相连, 直径约1.5 cm, 红色征阳性(图3A). 术后再无呕血. 后患者多次便血, 约1500 mL左右, 有少量血凝块, 急行肠镜检查示: 进镜6 cm可见明显静脉曲张, 红色征阳性(图4A).

2 最终诊断

病例1最终诊断: 丙型肝炎后肝硬化失代偿期(Child-Pugh分级B级)、门静脉高压、胃底静脉曲张破裂出血、食管静脉曲张(重度)、直肠静脉曲张破裂出血、脾大; 病例2最终诊断: 丙型肝炎后肝硬化失代偿期(Child-Pugh分级B级)、门静脉高压、食管静脉曲张破裂出血、胃底静脉曲张(重度)、直肠静脉曲张破裂出血、脾大、腹盆腔积液。

3 治疗

病例1给予止血、抑酸及补液等治疗后行胃镜下治疗, 选择4处明显的胃底曲张静脉, 在选择的曲张静脉内行新三明治法分别注射聚桂醇+美兰及组织粘合剂(图1B), 共用聚桂醇6 mL, 组织粘合剂3.5 mL, 术后患者再无呕血. 之后数次解大量血便, 遂紧急输血、补液并行肠镜检查, 于肛门口见明显静脉曲张, 红色征阳性, 用波克的七环套扎器套扎, 分4点套扎4条曲张静脉, 术后再无便血(图2B).

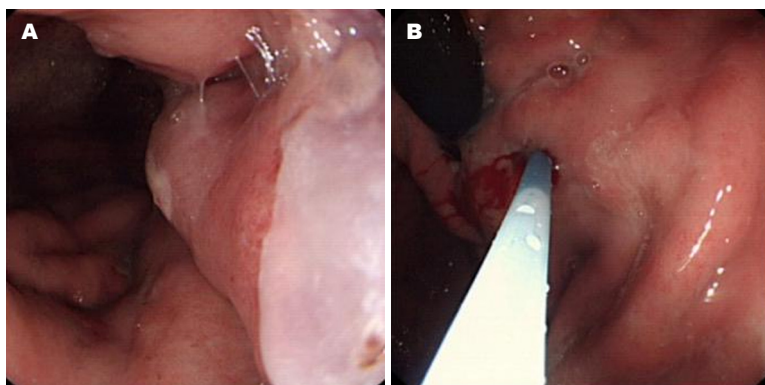


图 1 胃底静脉曲张重度曲张并硬化栓塞治疗. A: 进镜20-40 cm时镜下可见明显的胃底曲张静脉, 可见红色征及蓝色征; B: 进一步在胃镜下行胃底曲张静脉硬化栓塞治疗.

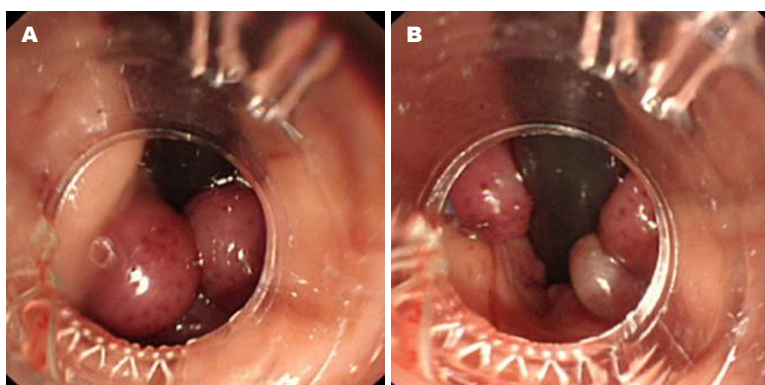


图 2 电子结肠镜下直肠静脉曲张套扎治疗. A和B是在电子结肠镜下行直肠静脉曲张套扎治疗, 在曲张静脉表面可见猩红热疹样淤点或疱疹样红点.

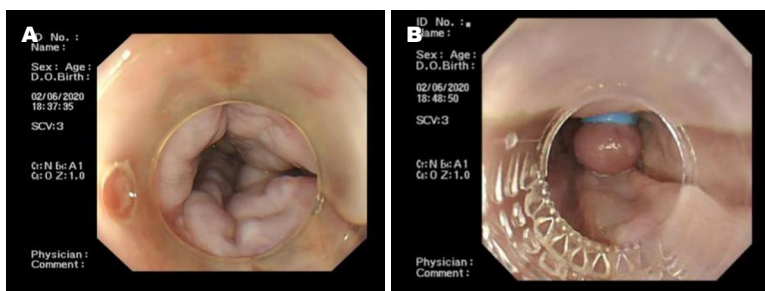


图 3 电子胃镜下见食管静脉曲张破裂并套扎治疗. A: 距门齿20 cm左右可在胃镜下见4条曲张的食管静脉, 红色征阳性; B: 在胃镜下进一步行曲张静脉套扎治疗.

病例2紧急输血、补液、止血及抑酸等治疗并急行胃镜检查, 在曲张的食管静脉处, 用波克7连发套扎器从贲门部开始螺旋形向上套扎四条静脉, 过程顺利, 术后再无呕血(图3B). 术后患者多次便血, 约1500 mL左右, 遂急行肠镜检查示: 进镜6 cm可见明显静脉曲张, 红色征阳性, 用波克的七环套扎器套扎, 套扎4条曲张静脉, 术后再无便血(图4B).

4 结果和随访

病例1术后再无呕血、便血, 经内科保守治疗后恢复良

好出院. 随访5 mo, 未再呕血、便血; 病例2术后再无呕血、便血, 经内科保守治疗后恢复良好出院. 随访2 mo, 未再呕血、便血.

5 讨论

肝硬化失代偿期的患者, 因门脉系统内血流受阻且血流量增多, 使门静脉及其属支静脉内压力升高, 侧支循环开放, 其中食管胃底静脉曲张是最常见的, 发生率约50%, 其破裂出血的年发生率约5%-15%, 6 wk的病死亡率可达20%^[1]. 目前食管胃底静脉曲张破裂出血的治疗方

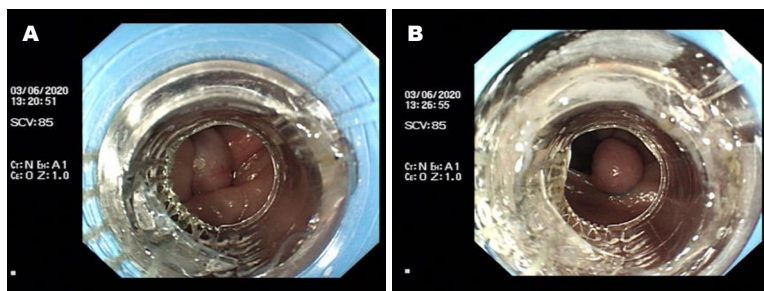


图 4 电子结肠镜下见直肠静脉曲张并行套扎治疗. A: 在电子结肠镜下可见明显曲张的直肠静脉, 黏膜表面呈兰灰色, 环列于肛直肠四周; B: 进一步在肠镜下行直肠静脉套扎治疗.

式较多,但在各种治疗方法中药物联合内镜治疗的效果和安全性最佳^[2]. 直肠静脉是除食管胃底静脉曲张外最常见异位曲张静脉,约占异位曲张静脉的44.5%^[3],其破裂出血在国内鲜有报道,在国外有研究报道约占门静脉高压的0.5%-14.6%^[4]. 直肠静脉曲张可见于晚期门脉高压伴上消化道出血的患者,然而在我国直肠静脉曲张的检出率较低,一方面因其发生率低,大出血的情况极少见. 另一方面,直肠静脉破裂出血往往伴随着胃底食管静脉曲张破裂出血,医师的关注点多在食管胃底静脉曲张破裂出血上,容易忽略直肠静脉情况,除非直肠静脉有明显的大出血. 目前随着各种检查技术的不断发展,直肠静脉曲张的检出率也在不断提高^[5]. 常见的检查方法有内窥镜检查、血管造影、磁共振成像、计算机断层扫描和内窥镜超声检查等. 但值得注意的是直肠静脉破裂出血应与痔疮出血区分开来,因为不准确的诊断及治疗会导致严重的出血. 二者的区别在于,痔是由小静脉和小动脉吻合而成的血管垫,主要由肛垫肥大和Treitz肌退化变性脱垂而引起,在健康人群中常见,一般出血量少,常在便后滴出. 其仅见于肛管齿线上下,不发生于直肠. 痔由多因素引起,如饮食、排便、久坐久立等习惯及妊娠分娩都是其诱因,与肝硬化、门静脉高压及其病史长短没有联系. 其在内镜下可见曲张血管黏膜常呈紫色或紫灰色. 而直肠静脉是指门静脉系统肠系膜下静脉的上痔静脉在直肠下段与中、下痔静脉相吻合而形成的静脉^[6],主要因门静脉高压、侧支血管内压力升高而导致曲张,其发生率低,然而随着门脉高压病情发展而有所升高,是门静脉高压少见的并发症,其在直肠、肛管和(或)肛缘以外的肛周部位均可发生,形似“葡萄串样”环列肛管、直肠,内镜下可观察到直肠静脉曲张的黏膜表面常兰灰色、猩红热疹样淤点或疱疹样红点等形态,与痔的表现非常不同. 其破裂后的出血量与门静脉高压的程度、病史长短以及凝血障碍有关,严重时可引发致命的大出血. 若依然无法区别时,可进一步行钡灌肠、直肠静脉造影帮助其诊断. 当然二者也有可能共存. 目前对直肠静脉曲张破裂出血的治疗尚缺乏统一的共识,

有报道药物治疗、三腔二囊管压迫止血、冷冻疗法、内窥镜套扎或硬化治疗、肠系膜下静脉结扎、TIPS手术和血管栓塞等方式都具有一定疗效^[7]. 然而也有研究^[8]认为直肠静脉套扎治疗不应该用于晚期肝硬化患者,因为手术后有发生严重继发性出血的风险,但在难治性出血病例中,还是建议在出血点行套扎治疗. 同时对曲张静脉直径>1.5 cm的患者也不建议套扎治疗.

本文报道的2例案例是由门脉高压而引起胃底食管静脉曲张合并直肠静脉曲张破裂大出血,在药物治疗后行内镜下积极治疗,最终成功止血. 因此建议该类患者在药物治疗的同时,应根据疾病本身严重程度、曲张静脉的直径、出血部位及出血量的多少而选择内镜下套扎或硬化治疗. 其优势在于可在镜下直接观察出血位置,手术操作简单,止血快,效果好. 该方法是局部治疗,对机体创伤小,术后不良反应少,且可多次进行治疗. 也可进一步在结肠镜下完成对全结肠及直肠的检查,若有其他病变(如其他部位出血、息肉等),在镜下一并处理. 当然内镜下的硬化套扎治疗只缓解患者消化道出血问题,但对原发病的治疗没有明显改善作用,若对原发病不进行治疗,会有反复出血的可能. 同时治疗前医师应全面评估患者病情,避免因错误的诊断和治疗方式而造成严重的后果. 当然医师高超的水平及手术时视野的清晰有助于手术的成功.

6 结论

在肝硬化失代偿期门脉高压的患者,若食管胃底静脉曲张合并直肠静脉共同发生破裂出血时,在药物治疗的同时可在内镜下进一步止血治疗,而食管胃底静脉曲张套扎硬化联合直肠静脉套扎治疗是一种很好的治疗方式,其止血效果好,安全性高,操作较简单,患者术后恢复快,值得推荐.

7 参考文献

- 1 中华医学会肝病学分会, 中华医学会消化病学分会, 中华医学会消化内镜学分会. 肝硬化门静脉高压食管胃静脉曲张出血的防治指南. 中华内科杂志 2016; 55: 57-72 [DOI: 10.3760/cma.

- j.issn.0578-1426.2016.01.015]
- 2 中华医学会肝病学分会. 肝硬化诊治指南. 中华肝脏病杂志 2019; 27: 846-865 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-3418.2019.11.008]
 - 3 Watanabe N, Toyonaga A, Kojima S, Takashimizu S, Oho K, Kokubu S, Nakamura K, Hasumi A, Murashima N, Tajiri T. Current status of ectopic varices in Japan: Results of a survey by the Japan Society for Portal Hypertension. *Hepatol Res* 2010; 40: 763-776 [PMID: 20649816 DOI: 10.1111/j.1872-034X.2010.00690.x]
 - 4 张东铭. 痔与门脉高压. 中国肛肠病杂志 2004; 10: 75-80 [DOI: 10.3969/j.issn.1674-0491.2004.01.037]
 - 5 聂山茂, 涂兵. 门脉高压症异位静脉曲张的现状分析. 局解手术学杂 2016; 25: 300-304 [DOI: 10.11659/jjssx.11E015126]
 - 6 葛均波, 徐永健. 内科学. 第8版. 人民卫生出版社, 2013
 - 7 Wu X, Xuan W, Song L. Transjugular intrahepatic portosystemic stent shunt placement and embolization for hemorrhage associated with rupture of anorectal varices. *J Int Med Res* 2018; 46: 1666-1671 [PMID: 29338471 DOI: 10.1177/0300060517730720]
 - 8 Lohsiriwat V. Treatment of hemorrhoids: A coloproctologist's view. *World J Gastroenterol* 2015; 21: 9245-9252 [PMID: 26309351 DOI: 10.3748/wjg.v21.i31.9245]

科学编辑: 马亚娟 制作编辑: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2020 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》正文要求

本刊讯 本刊正文标题层次为 0 引言; 1 材料和方法, 1.1 材料, 1.2 方法; 2 结果; 3 讨论; 4 参考文献. 序号一律左顶格写, 后空 1 格写标题; 2 级标题后空 1 格接正文. 以下逐条陈述: (1) 引言 应包括该研究的目的和该研究与其他相关研究的关系. (2) 材料和方法 应尽量简短, 但应让其他有经验的研究者能够重复该实验. 对新的方法应该详细描述, 以前发表过的方法引用参考文献即可, 有关文献中或试剂手册中的方法的改进仅描述改进之处即可. (3) 结果 实验结果应合理采用图表和文字表示, 在结果中应避免讨论. (4) 讨论 要简明, 应集中对所得的结果做出解释而不是重复叙述, 也不应是大量文献的回顾. 图表的数量要精选. 表应有表序和表题, 并有足够具有自明性的信息, 使读者不查阅正文即可理解该表的内容. 表内每一栏均应有表头, 表内非公知通用缩写应在表注中说明, 表格一律使用三线表(不用竖线), 在正文中该出现的地方应注出. 图应有图序、图题和图注, 以使其容易被读者理解, 所有的图应在正文中该出现的地方注出. 同一个主题内容的彩色图、黑白图、线条图, 统一用一个注解分别叙述. 如: 图 1 萎缩性胃炎治疗前后病理变化. A: ...; B: ...; C: ...; D: ...; E: ...; F: ...; G: ... 曲线图可按 ●、○、■、□、▲、△ 顺序使用标准的符号. 统计学显著性用: ^a $P < 0.05$, ^b $P < 0.01$ ($P > 0.05$ 不注). 如同一表中另有一套 P 值, 则 ^c $P < 0.05$, ^d $P < 0.01$; 第 3 套为 ^e $P < 0.05$, ^f $P < 0.01$. P 值后注明何种检验及其具体数字, 如 $P < 0.01$, $t = 4.56$ vs 对照组等, 注在表的左下方. 表内采用阿拉伯数字, 共同的计量单位符号应注在表的右上方, 表内个位数、小数点、±、- 应上下对齐. “空白”表示无此项或未测, “-”代表阴性未发现, 不能用同左、同上等. 表图勿与正文内容重复. 表图的标目尽量用 t/min , $c/(\text{mol/L})$, p/kPa , V/mL , $t/^\circ\text{C}$ 表达. 黑白图请附黑白照片, 并拷入光盘内; 彩色图请提供冲洗的彩色照片, 请不要提供计算机打印的照片. 彩色图片大小 $7.5\text{ cm} \times 4.5\text{ cm}$, 必须使用双面胶条黏贴在正文内, 不能使用浆糊黏贴. (5) 致谢 后加冒号, 排在讨论后及参考文献前, 左齐.



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

