

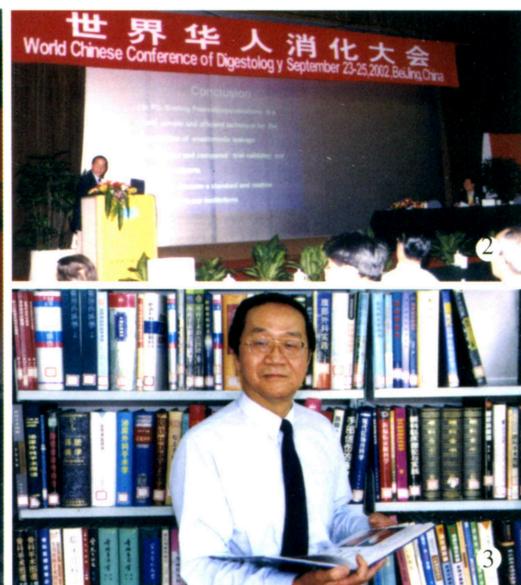
世界华人消化杂志[®]

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2003年5月15日 第11卷 第5期

(Volume 11 Number 5)



5/2003

ISSN 1009-3079



9 771009 307001

名誉总编辑
潘伯荣
总编辑
马连生

World Journal of Gastroenterology[®] 被 SCI[®]-E, Research Alert[®], Current Contents[®]/Clinical Medicine, Journal Citation Reports[®], Index Medicus, MEDLINE, Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica 收录。2001 年 JCR[®] 报告 WJG 影响因子 1.445。世界华人消化杂志[®]被 Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica 收录。2001 年中国科技期刊引证报告: 世界华人消化杂志[®]影响因子 3.733, WJG 影响因子 2.920。

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

目 次 2003 年 5 月 15 日 第 11 卷 第 5 期 (总第 109 期)

述 评	497 刮吸解剖法在肝门胆管癌手术切除中的应用 彭淑牖,刘颖斌 499 我国小肠疾病的研究现状 智发朝 502 2003 年度国家自然科学基金医学和生物学项目指南概述 崔慧斐,江学良,马连生
食 管 癌	508 食管上皮癌变过程中环氧化酶 -2 表达上调 齐凤英,张林西,韩彩丽,左连富,林培中,郭建文 512 腺病毒介导的 p27kip1 对食管癌裸鼠模型抑制的作用 张卫国,吴清明,童强,于皆平 517 腺病毒介导的 cox-2 反义 RNA 对食管癌细胞株 DNA 和蛋白质合成的影响 李胜保,吴清明,王强,王小虎,谢国建
胃 癌	522 胃癌 SMAD4/DPC4 杂合性丢失的研究 朱亚青,尹浩然,朱正纲,刘炳亚,张奕,陈雪华,于颖彦,林言箴 526 胃癌增生凋亡与调节基因的表达 潘传敬,刘宽宇 531 慢性萎缩性胃炎胃泌素、生长抑素、表皮生长因子、血管活性肠肽的测定及临床意义 郭昱,郭霞,姚希贤
大 肠 癌	535 CD/5-FC 系统对结肠癌细胞的杀伤作用 黎成金,马庆久,赖大年,鲁建国,王小军,王青,潘伯荣,武永忠,李金茂 540 大肠腺癌组织 Survivin 蛋白的表达意义 肖军,邓长生,朱尤庆
幽门螺杆菌	544 胃癌细胞系幽门螺杆菌感染对金属蛋白酶表达的影响 李新华,张桂英,罗非君,徐美华,李乾 547 表达幽门螺杆菌热休克蛋白 60 克隆的构建 白杨,黄文,林焕健,王继德,陈烨,张兆山,周殿元,张亚历 551 幽门螺杆菌感染者胃黏膜中内质网分子伴侣 Grp94 的表达 王孟春,方文刚,顾金歌,李岩 554 幽门螺杆菌 CagA 蛋白与胃癌组织中 Bcl-2、p53 蛋白表达的关系 杜雅菊,赵晶,赵瑞波,李宝杰 558 根除 <i>H.pylori</i> 后应用灭 <i>Hp</i> 煎剂对慢性胃炎病变的影响 王娜,姚希贤,张琳,白文元,冯丽英 562 <i>Hp</i> 对慢性萎缩性胃炎内皮素及一氧化氮水平影响的实验与临床研究 郭昱,郭霞,姚希贤
基 础 研 究	565 大蒜素对大鼠溃疡性结肠炎淋巴细胞凋亡及其调控蛋白的影响 徐细明,于皆平,何小飞,李军华,郑敏,於亮亮 569 泻剂结肠大鼠结肠中的 mu、kappa 阿片受体变化 刘宝华,莫平,张胜本 571 香砂平胃散对小鼠胃排空的影响 王学清,王秀杰,李岩 575 术香冲剂对小鼠胃肠动力的影响 李岩,王学清,张卫卫,王江玥 578 EGF 对小肠缺血再灌注后磷酸化 p44/42 MAPK 表达的影响 李平,邢峰,付小兵,杨银辉,郭宝琛
焦 点 论 坛	583 吻合方法对防止胰肠吻合口漏的重要性 彭淑牖,刘颖斌 584 胰十二指肠切除术的适应证 许斌,刘颖斌,王建伟,曹利平,彭淑牖 587 胰十二指肠切除术的主要并发症及诊断与治疗 邓贵龙,李海军,刘颖斌,牟一平,彭淑牖 589 胰十二指肠切除术后胰漏的发生机制 王建伟,许斌,蔡秀军,李海军,刘颖斌,彭淑牖 591 胰肠吻合方法的演进 白明东,刘颖斌,李海军,彭淑牖 593 彭氏捆绑式胰肠吻合术的临床应用 陈晓鹏,刘颖斌,李海军,许斌,王建伟,李江涛,王新保,吴育连 595 彭氏型捆绑式胰肠吻合术 史留斌,方河清,刘颖斌,李海军,王建伟,许斌 596 缠绕式胰肠吻合术防止胰漏的机制 刘颖斌,彭淑牖
文 献 综 述	598 人工肝生物反应器研究进展 向德栋,王英杰,王宇明 601 肝纤维化治疗的新热点 -TIMPs 谢玉梅,聂青和 606 p63 基因研究进展 司少艳,张建中 610 老年期消化系疾病的诊疗特点 宋于刚

文献综述	613 胆道系统运动调节及功能性胆道运动异常的诊治 陈仕珠 619 肠黏膜屏障研究进展 武金宝,王继德,张亚历 624 线粒体 DNA 与消化性肿瘤关系的研究进展 韩铮波,李凡,辛彦 628 热休克蛋白在胃溃疡中的表达及意义 向廷秀,王丕龙 632 内镜技术在消化系疾病诊疗中的应用 韩英 635 幽门螺杆菌的研究进展 徐智民,张万岱,周殿元 640 肠镜检查在早期大肠癌诊断中的重要作用 张亚历,周殿元 643 超声内镜检查在胃肠疾病中的临床应用 郭文 646 老年期消化道出血的鉴别诊断与治疗措施 宋卫生,杨希山 649 老年期消化性溃疡临床用药的合理选择 白岚 651 肥大细胞与功能性胃肠疾病 彭丽华,杨云生 654 肝门胆管癌的超声影像学诊断 王彬,陈路增,赵建勋,孙占祺 656 Budd-Chiari 综合征的分型及诊断 许伟华,朱菊人 658 部分脾栓塞术国内应用现状 朱晓玲
研究快报	663 FAK 在大肠癌中的表达及其临床意义 杨红军,丁彦青 665 大黄对大鼠结肠动力及肠神经系统的影响 童卫东,张胜本,刘宝华,张连阳,黄显凯,高峰 668 胃癌患者血清 TNF- α 的水平及意义 陈剑群,许统俭,安侠,王营,陈玉林
临床经验	670 前列腺素 E ₁ 对急性胰腺炎二十碳烯酸异常代谢调节的临床研究 李庭赞,孙丹莉,孙士其 671 肝硬化腹水并发肝肾综合征及低渗性脑病与限钠治疗关系的研究 刘建军,智红,吴晓英,李楠 673 金属夹联合内镜注射治疗胃肠道出血 王孟春,李立,常桂艳,孙思予,孙素云 675 内镜诊疗实现无痛苦操作的临床评价 游旭东,陈玲玲,郑晓蕾,王鹏,吴永伟,孔晓丽,许元印 677 经皮经肝胆囊引流治疗急性胆囊炎和重症胆管炎的价值 张国梁,朱春兰,任旭 679 进展期胰腺癌 299 例 王成峰,赵平,李文波,宋德余 681 食管、贲门癌染色体异常分析及意义 武珊珊,刘吉福,王明荣 684 空回肠出血 27 例 石力,田伏洲,李旭,周庆贤,赵碧,薛刚 686 食管鳞癌免疫组化彩色图像定量分析 韩永,徐燕杰,李宁,布和,宋晶莹,赵敏
病例报告	662 大肠 3 原癌 1 例 姚红兵,吴爱国,朱卉娟
封面故事	605 浙江大学医学院附属第二医院外科

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
(月刊)
创刊 1993-01-15
改刊 1998-01-25
出版 2003-05-15
原刊名 新消化病学杂志

总顾问 陈可冀
黄象谦
黄志强
黎介寿
刘耕陶
裘法祖
汤钊猷
王宝恩
危北海
吴孟超
吴咸中
张金哲
张学庸
赵东海
周殿元
社长总编辑 马连生
中文编辑 潘伯荣
王瑾晖
英文编辑 张建中
排 版 李少华
校 对 李天华

编辑 世界华人消化杂志编辑委员会
030001, 山西省太原市双塔西街 77 号
E-mail: wcjd@wjgnet.com
出版 世界胃肠病学杂志社
100023, 北京市 2345 信箱
E-mail: wcjd @ wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>
电话 (010)85381892
传真 (010)85381893
印刷 北京科信印刷厂
发行 国内 北京报刊发行局
国外 中国国际图书贸易总公司
(100044, 北京 399 信箱)
订购 全国各地邮电局
邮购 世界胃肠病学杂志社发行部
(100023, 北京市 2345 信箱)
电话:(010)85381892
传真:(010)85381893
2003 年版权归世界胃肠病学杂志社所有

本刊已被国内外

检索系统收录

美国《化学文摘(CA)》
荷兰《医学文摘库 / 医学文摘(EM)》
俄罗斯《文摘杂志()》
中国科技论文统计与分析
中国学术期刊文摘
中国中医药信息服务网
中国生物医学文献光盘数据库
《中文科技资料目录(医药卫生)》
中国生物医学期刊目次数据库
中国医学文摘外科学分册(英文版)
中国医学文摘内科学分册(英文版)

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表世界胃肠病学杂志社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。

ISSN 1009-3079
CN 14-1260/R

邮发代号 82-262
国外代号 M 4481

国内定价
每期 24.00 元 全年 288.00 元

广告经营许可证
1401004000050

World Chinese Journal of Digestology

May 2003 Contents in Brief

Volume 11 Number 5

COMMENTARY

Application of scraping and suctioning dissection in surgical remove of cholangiocarcinoma in porta hepatis

Peng SY, Liu YB 497

Current status of intestinal diseases in China

Zhi FC 499

Introduction to application directory of National Natural Science Foundation of China (Medicine and Biology, 2003)

Cui HW, Jiang XL, Ma LS 502

ESOPHAGEAL CANCER

Up-regulation of cyclooxygenase-2 in carcinogenesis of esophageal epithelia

Qi FY, Zhang LX, Han CL, Zuo LF, Lin PZ, Guo JW 508

Inhibitory effect of p27kip1 mediated by adenovirus on model of esophageal carcinoma in nude mice

Zhang WG, Wu QM, Tong Q, Yu JP 512

Effects of adenovirus-mediated human cox-2 antisense RNA on synthesis of DNA and proteins in esophageal carcinoma cell line

Li SB, Wu QM, Wang Q, Wang XH, Xie GJ 517

GASTRIC CANCER

Loss of heterozygosity of SMAD4/DPC4 in gastric carcinoma

Zhu YQ, Yin HR, Zhu ZG, Liu BY, Zhang Y, Chen XH, Yu YY, Lin YZ 522

Proliferation/apoptosis and expression of P53 and Bcl-2 in gastric carcinoma

Pan CJ, Liu KY 526

Changes of gastrointestinal hormones in chronic atrophic gastritis and their clinical significance

Guo Y, Guo X, Yao XX 531

LARGE INTESTINAL CANCER

Killing effect of CD/5-FC system on human colon cancer cell lines SW 480 and LoVo

Li CJ, Ma QJ, Lai DN, Lu JG, Wang XJ, Wang Q, Pan BR, Wu YZ, Li JM 535

Expression of survivin protein in colorectal adenocarcinoma

Xiao J, Deng CS, Zhu YQ 540

H.pylori

Influence of expression of matrix metalloproteinase induced by *H. pylori* infection in gastric cancer cell line

Li XH, Zhang GY, Luo FJ, Xu MH, Li Q 544

Construction of clone expressing adhesin Hsp60 of *Helicobacter pylori*

Bai Y, Huang W, Lin HJ, Wang JD, Chen Y, Zhang ZS, Zhou DY, Zhang YL 547

Expression of glucose-regulation protein 94 in gastric mucosa infected

with *Helicobacter pylori*

Wang MC, Fang WG, Gu JG, Li Y 551

Relationship between expression of Bcl-2 and p53 protein and CagA⁺

Helicobacter pylori in gastric cancer

Du YJ, Zhao J, Zhao RB, Li BJ 554

Histologic changes after *H.pylori* eradication with Killing *Hp* decoction for chronic gastritis

Wang N, Yao XX, Zhang L, Bai WY, Feng LY 558

Changes of nitric oxide and endothelin in *Helicobacter pylori* associated chronic atrophic gastritis before and after eradication: an experimental and clinical study

Guo Y, Guo X, Yao XX 562

BASIC RESEARCH

Effects of allitridi on lymphocyte apoptosis and its regulatory gene expression in rat ulcerative colitis

Xu XM, Yu JP, He XF, Li JH, Zheng M, Yu LL 565

Changes of mu and kappa opioid receptors in cathartic colon of rats

Liu BH, Mo P, Zhang SB 569

Effect of Xiangsha Pingweisan on gastric emptying motility in mice

Wang XQ, Wang XJ, Li Y 571

Effect of Zhuxiang powder on gastric and intestinal motility in mice

Li Y, Wang XQ, Zhang WW, Wang JY 575

Effects of EGF on expression of phosphorylated p44/42 MAPK in rat small intestine after ischemia-reperfusion injury

Li P, Xin F, Fu XB, Yang YH, Guo BC 578

FOCUSSED FORUM

The significance of pancreaticojejunostomy method on prevention of pancreatic leakage

Peng SY, Liu YB 583

Diagnosis and treatment of principal complications of pancreaticojejunostomy

Deng GL, Li HJ, Liu YB, Mou YP, Peng SY 587

Mechanisms of pancreatic leakage after pancreaticoduodenectomy

Wang JW, Xu bin, Cai XJ, Li HJ, Liu YB, Peng SY 589

The development of pancreaticojejunostomy methods

Bai MD, Peng CH, Liu YB, Peng SY, Li HJ 591

The clinic application of Peng's binding pancreaticojejunostomy

Cheng XP, Wu YL, Liu YB, Peng SY, Li HJ 593

Type Peng's binding pancreaticojejunostomy

Shi LB, Fang HQ, Liu YB, Li HJ, Wang JW, Xu B 595

Mechanisms of binding pancreaticojejunostomy to prevent pancreatic leakage

Liu YB, Peng SY 596

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi \$

World Chinese Journal of Digestology

Monthly \$ \$

Founded on 15th January, 1993

Renamed on 25th January, 1998

Publication date 15th May, 2003

Honorary-Editor-in-Chief

Bo-Rong Pan

President and Editor-in-Chief

Lian-Sheng Ma

ISSN 1009-3079 CN1 4-1260/R

Edited by Editorial Board of World Chinese Journal of Digestology

P.O.Box 2345, Beijing 100023, China

Published by The WJG Press

77, Shuangta Xijie, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Overseas Distributor China International Book Trading Corporation

P.O.Box 399, Beijing 100044, China Code No.M4481

Mail-Order Circulation Section, The WJG Press

P.O.Box 2345, Beijing 100023, China

Telephone: +86-10-85381892

Fax: +86-10-85381893

Email: wcjd @ wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

Copyright © 2003 by The WJG Press

Indexed/

Abstracted by

Chemical Abstracts

EMBASE/

Excerpta Medica

Abstract Journal

内镜技术在消化系疾病诊疗中的应用

韩英

韩英,中国人民解放军北京军区总医院消化内科 北京市 100700
项目负责人:韩英,100700,北京市,中国人民解放军北京军区总医院消化内科.
电话:010-66721168
收稿日期:2002-11-06 接受日期:2002-11-28

韩英. 内镜技术在消化系疾病诊疗中的应用. 世界华人消化杂志 2003;11(5):
632-634
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/11/632.htm>

0 引言

内镜技术在消化系统疾病的诊疗中具有不可替代的作用。近年来，除了传统的消化道内镜(食管、胃、十二指肠、大肠镜)诊断、息肉切除等治疗外，染色、放大内镜，内镜超声(EUS)以及内镜微创治疗技术发展迅速，主要集中在以下几个方面：

1 染色、放大内镜

黏膜染色(包括食管、胃、大肠)对于识别早期恶性肿瘤具有十分重要意义。碘染色判别食管癌，靛胭脂和美蓝染色检测早期大肠癌及癌前病变均已应用于临床。食管黏膜喷洒碘溶液，通过观察黏膜是否着色来判定病变区域，在该部位取活检往往可以发现早期肿瘤。大肠黏膜喷洒靛胭脂染色，通过放大内镜观察黏膜隐窝(pit，腺管开口)的形态，判定病变的性质及浸润深度，决定是否进行内镜或手术治疗。

2 内镜超声

由于内镜设备更新换代及临床研究的进展，超声内镜的潜在用处亦大大增加。消化道内镜超声分为2类，一为超声内镜，二为经普通内镜活检孔道插入超声探头进行检测。超声诊断学的原理是：声频越高，其影像的分辨率越高，但是其组织穿透深度越浅。最近，美国 Sahai et al^[1]报告了通过普通内镜活检孔道插入高频微探头的临床研究结果。新型微探头有12、20、30 MHz三种声频，可以用于自食管至直肠不同管腔的诊断。新型探头可用于黏膜下病变的判定，异常皱襞、食管-胃底静脉曲张的诊断和鉴别诊断以及肿瘤分期等。新型的导丝引导超声探头可插入胰管及胆管，用于诊断胰、胆管肿瘤或结石^[2]。

3 经内镜抗返流技术

3.1 经内镜胃成形术(endoscopic gastroplasty) 通过胃镜经口途径治疗胃食管反流病(GERD)已成为当前的热点。该技术2002年已通过美国药品、食品监督管理局

(FDA)的批准，正式用于临床。该技术利用内镜“缝纫机”，在下食管括约肌(LES)及贲门处进行缝合。此种“缝纫机”有一吸引装置和一缝合针，可缝合至固有肌层。缝合后将缝线拉出，并打一外科结，而后应用特制的外科结推进器将打好的外科结沿内镜送至缝合处，使食管-胃连接处(EGJ)或贲门形成一固定皱襞。该皱襞使EGJ变窄并加强，从而减少返流。该技术对于内镜操作技巧，医师的经验以及使用该操作系统前的培训均有较高要求。国外的一项多中心试验结果表明，64例患者内镜胃成形术前烧心指数22.8，返流指数1.8；术后3 mo 分别降至9.2(P <0.001)和0.6(P <0.001)。并发症：1例小穿孔，2例轻度外套管损伤^[3]。内镜“缝纫机”发明人Paul Swain的一项大样本实验结果证实：102例GERD经内镜下胃成形术患者，术前平均症状指数5，术后3 mo 降至1(P <0.05)；LES长度：术前2 cm，术后3 cm；LES压力：术前5 mmHg；术后8 mmHg(P <0.05)；食管pH<4的时间：术前8.4%，术后2.7%(P <0.05)。并发症：1例穿孔，3例一致吞咽困难^[4]。

3.2 射频技术(radio frequencyenergy) 该射频装置是由一个配有多排针的囊状物组成，其针尖部产生能量，通过一处理器来控制射频能量及频率。在射频的同时喷水使黏膜冷却以避免黏膜损伤。初步临床应用未发现并发症。术后6 mo 使用抗酸剂的频度从术前的100%降至21%；食管pH<4的时间从术前的12%降至6.7%(P <0.05)；烧心计分从术前3.7降至1.4(P <0.001)，GERD的生活质量(QOL)计分从术前24.4降至7.9(P <0.001)^[5]。

3.3 注射法 在LES区域注射混合或惰性物质以期将LES区域缩窄，并使括约肌张力增高。该技术操作简单、经济，大多数内镜医师易于掌握，目前尚未见有关临床试验结果的文献报告。

4 胶囊内镜术(capsule endoscopy)

胶囊内镜长27 mm，3.7 g，经口吞下，可用于诊断上消化道及小肠病变。该技术主要的优势在于采用互补甲基氧模拟装置(complementary methyloxide simulator，COMS)。COMS将像束放大从而改善成像的清晰度。最为重要的是，采用COMS可以显著降低胶囊内镜的能量消耗，可使内镜持续工作7 h，因此可以完成绝大多数患者的小肠检查^[6]。胶囊内镜的最佳适应证是：(1)上消化道内镜、大肠镜无法明确出血部位的消化道出血；(2)小肠钡剂造影疑有病变，但性质不明；(3)克罗恩病或肠病(celiac disease)患者的辅助检查；(4)遗传性假血

友病(von-wellebrand 病)和黑色素沉着 - 胃肠息肉综合征(peutz-jegheryndrome)的筛检 ;(5)HIV和寄生虫感染性肠病以及移植植物抗宿主病(graft-vs-host disease) ;(6)肠易激综合征(IBS)和腹痛综合征.

5 内镜黏膜切除术(EMR)

EMR 最早起源于日本 , 而后逐渐为欧美等国家所采用. 日本是胃癌高发区 , EMR 最初用于早期胃癌的内镜下治疗. EMR 技术对于黏膜层的消化道病变均适用. 该技术的关键是黏膜下注射(生理盐水或含有其他成分的液体 , 如美蓝 , 肾上腺素等) , 使位于黏膜层的病变更趋隆起 , 以便切除 , 避免损伤黏膜下组织 , 防止穿孔(起到缓冲垫作用)^[7].

最近 , 发明了在内镜前端安装一帽状装置 , 通过吸引将黏膜层病变吸入帽状物内. 特制的帽状物内装有一个张开的圈套器. 黏膜下注射后 , 黏膜层病变隆起 , 而后吸引至帽状物内 , 随之将圈套器勒紧 , 操作结束^[8].

另一相似的技术是采用静脉结扎装置 , 将黏膜下注射后隆起的黏膜吸入结扎装置内 , 并进行结扎形成一 “ 假性息肉 ” 而后用圈套器切除. 该项结扎技术称之为 “ 结扎 / 圈套(band and snare) ” 或 “ 结扎 / 切除(band and cut) ” . 该技术较普通的 EMR 技术略显繁琐 , 但是对于小的、扁平病变较为适用^[9].

应用帽状物吸引技术进行 EMR , 最好先用电凝刀将所要切除的边缘做一标记 , 以便于更准确地吸引和切除病变区域. EMR 技术较为安全 , 出血及穿孔率均较低.

与电凝切除、激光或光动力等黏膜切除技术相比 , EMR 技术的最大优势是可以较完整地获取标本用于病理组织学检查. 实际上 , 发明 EMR 技术的初衷亦是为了诊断 , 即 “ 大黏膜活检(strip biopsy) ”^[10]. 目前 , EMR 主要用于扁平隆起型息肉 , 无法耐受手术的 Barrett ’ s 食管黏膜癌变或高度异型增生^[11].

6 光动力治疗(PDT)

PDT 技术由两部分组成:首先要给予光动力药物 , 使其在靶组织聚集 ; 而后通过激光等能量将上述光动力药物激活. 被激活的药物与周围的氧相互作用 , 从而导致细胞死亡和组织坏死. 由于其他新技术的问世 , 如金属支架 , Nd:YAG 激光 , 氩气血浆凝固技术 , 化疗 + 放疗等 , 使 PDT 用于肿瘤的姑息治疗逐渐减少^[12].

7 氩气血浆凝固技术(argonplasma coagulation)

该技术不是激光技术. 该法最初用于手术中 , 将氩气通过电凝器前端的电极 , 当踏下脚踏开关时 , 射频电流通过氩光束 , 从而导致血浆离子化并向最近点的周围组织传导、放电. 操作时需将一电极回路板置于患者身上以形成闭合回路^[13]. 由于固化的组织对电流有抵抗 , 因此氩气血浆凝固的组织较为表浅. 但是 , 亦有人认为 ,

该技术的组织损伤可达黏膜肌层 , 因此提示人们在治疗管壁较薄的部位(如右半结肠)时 , 应降低功率及氩气流量 , 以避免深部损伤及穿孔. 该技术已成功用于治疗血管扩张症 , 放射性直肠炎以及扁平腺瘤. 该技术对于治疗 Barrett ’ s 食管可能有一定意义 , 但是对于新生鳞状上皮黏膜下残存的 Barrett ’ s 上皮有一定困难^[14]. 有人报告 , 应用高能量和高气流设置可以提高疗效 , 但亦容易发生并发症如食管狭窄^[15].

8 硬度可变式肠镜

硬度可变式肠镜可使肠镜在通过乙状结肠襻时有较好的可曲性和顺应性 , 减轻受试者的痛苦 ; 通过横结肠及肝脾曲时只要增加硬度即可顺利通过 , 直达盲肠. 该项技术的主要特点就是减轻患者痛苦^[16,17].

9 超细内镜

为了使内镜受检者更为舒适 , 提高其依从性 , 超细、柔软内镜技术方面又有新的尝试^[18]. 目前已有 5 mm 内镜问世 , 3-4 mm 直径的内镜亦在试验中. Wallace 教授报告了采用经济型便携式、外径 3.1 mm 、无活检孔道的食管镜 , 对有胃 - 食管返流患者中有无 Barrett ’ s 食管进行筛检.

10 光学活检(optical biopsy)

光学活检可以提高或部分取代传统的活检及病理诊断技术. 该技术将先进的光学技术和计算机技术相结合. 例如 , 利用光散射法可以使内镜医师对黏膜表面进行扫描 , 通过分析细胞核大小、排列以及细胞间的密集程度判定有无异型增生^[19]. 利用内镜共聚焦显微技术(endoscopic confocal microscopy)可以实时观察黏膜上皮细胞. 荧光光谱技术 , 例如激光诱发荧光光谱技术 , 有助于判定异型增生的区域 , 指导活检.

11 光学相干断层扫描(optical coherence tomography , OCT) 内镜光学相干断层扫描技术(endoscopic optical coherence tomography , EOCT) 是新近开发的用于消化道成像的技术. 该技术与 EUS 相似 , 只是其成像原理是光 , 而 EUS 成像原理是声. 此外 , 该技术的分辨率是 EUS 的 10 倍. 初步的研究结果表明 , EOCT 测定得到的组织结构的层面厚度和组织形态学检查结果相比较 , 二者有显著一致性^[20,21].

12 参考文献

- 1 Sahai AV, Schembre D, Stevens PD, Chak A, Isenberg G, Lightdale CJ, Sivak MV Jr, Hawes RH. A multicenter US experience with EUS-guided fine-needle aspiration using the Olympus GF-UM30P echoendoscope: safety and effectiveness. *Gastrointest Endosc* 1999;50:792-796
- 2 Lightdale CJ. Advances in endoscopic ultrasound: 13th international symposium: October 4-6, 2002, New York, New York. *Gastrointest Endosc* 2002;56(4 Suppl):S1
- 3 Filipi CJ, Lehman GA, Rothstein RI, Rajman I, Stiegmann GV,

- Waring JP, Hunter JG, Gostout CJ, Edmundowicz SA, Dunne DP, Watson PA, Cornet DA. Transoral, flexible endoscopic suturing for treatment of GERD: a multicenter trial. *Gastrointest Endosc* 2001;53:416-422
- 4 Swain P, Park PO, Kjellin T. Endoscopic gastroplasty for gastro-esophageal reflux disease. *Gastrointest Endosc* 2000; 51:AB144
- 5 Triadafilopoulos G, Utley DS, DiBaise J. Radiofrequency energy application to the gastroesophageal junction for the treatment of gastroesophageal reflux disease. *Gastrointest Endosc* 2000;51:AB223
- 6 Appleyard M, Fireman Z, Glukhovsky A, Jacob H, Shreiver R, Kadirkamanathan S, Lavy A, Lewkowicz S, Scapa E, Shofti R, Swain P, Zaretsky A. A randomized trial comparing wireless capsule endoscopy with push enteroscopy for the detection of small-bowel lesions. *Gastroenterology* 2000;19:1431-1438
- 7 Lightdale CJ. Diagnosis, staging, and cure of early gastrointestinal cancer. *Gastrointest Endosc* 1996;44:95-96
- 8 Tada M, Inoue H, Yabata E, Okabe S, Endo M. Colonic mucosal resection using a transparent cap-fitted endoscope. *Gastrointest Endosc* 1996;44:63-65
- 9 Fleischer DE, Wang GQ, Dawsey S, Tio TL, Newsome J, Kidwell J, Prifti S. Tissue band ligation followed by snare resection (band and snare): a new technique for tissue acquisition in the esophagus. *Gastrointest Endosc* 1996;44:68-72
- 10 Karita M, Tada M, Okita K, Kodama T. Endoscopic therapy for early colon cancer: the strip biopsy resection technique. *Gastrointest Endosc* 1991;37:128-132
- 11 Nijhawan PK, Wang KK. Endoscopic mucosal resection for lesions with endoscopic features suggestive of malignancy and high-grade dysplasia within Barrett's esophagus. *Gastrointest Endosc* 2000;52:328-332
- 12 Lightdale CJ. Esophageal cancer: American college of gastroenterology. *Am J Gastroenterol* 1999;94:20-29
- 13 Watson JP, Bennett MK, Griffin SM, Matthewson K. The tissue effect of argon plasma coagulation on esophageal and gastric mucosa. *Gastrointest Endosc* 2000;52:342-345
- 14 Van Laethem JL, Cremer M, Peny MO, Delhay M, Deviere J. Eradication of Barrett's mucosa with argon plasma coagulation and acid suppression: immediate and midterm results. *Gut* 1998;43:747-751
- 15 Schulz H, Miehlke S, Antos D, Schentke KU, Vieth M, Stolte M, Bayerdorffer E. Ablation of Barrett's epithelium by endoscopic argon plasma coagulation in combination with high-dose omeprazole. *Gastrointest Endosc* 2000;51:659-663
- 16 Brooker JC, Saunders BP, Shah SG, Williams CB. A new variable stiffness colonoscope makes colonoscopy easier: a randomized controlled trial. *Gut* 2000;46:801-805
- 17 Waye JG. Completing colonoscopy. *Am J Gastro* 2000;95:2681-2682
- 18 Han Y, Uno Y, Munakata A. Does flexible small-diameter colonoscope reduce insertion pain during colonoscopy? *World J Gastroenterol* 2000;6:659-663
- 19 Wallace MB, Perelman LT, Backman V, Crawford JM, Fitzmaurice M, Seiler M, Badizadegan K, Shields SJ, Itzkan I, Dasari RR, Van Dam J, Feld MS. Endoscopic detection of dysplasia in patients with Barrett's esophagus using light-scattering spectroscopy. *Gastroenterology* 2000;119:677-682
- 21 Bouma BE, Tearney GJ, Compton CC, Nishioka NS. High resolution imaging of the human esophagus and stomach in vivo using optical coherence tomography. *Gastrointest Endosc* 2000;51:467-474
- 22 Sivak MV Jr, Kobayashi K, Izatt JA, Rollins AM, Ung-Runyawee R, Chak A, Wong RC, Isenberg GA, Willis J. High-resolution endoscopic imaging of the GI tract using optical coherence tomography. *Gastrointest Endosc* 2000;51:474-479

第五届上海国际肝癌肝炎会议征文启事

为了加强国际及沪港学术交流,进一步提高肝癌和肝炎防治研究水平,由上海国际肝癌肝炎会议组织委员会(复旦大学、上海第二医科大学、第二军医大学、中国科学院上海分院、上海市卫生局)和程思远国际肝炎研究基金会(香港)联合主办,定于2004-02-14~17日在香港召开“2004年港沪国际肝癌肝炎会议-第五届上海国际肝癌肝炎会议、第三程思远肝炎研究基金会国际学术会议”,会议规模定为1200人,大会主席为中国工程院院士、复旦大学汤钊猷教授和香港大学医学院林兆鑫教授、大会邀请程思远、吴阶平两位副委员长为名誉主席,并由国内吴孟超等与美、英、法、德、日等国和香港地区的著名教授担任共同主席。会议邀请国内外著名学者80人作专题报告。欢迎国内外从事肝炎和肝癌基础与临床研究的专家、学者参加大会。投稿(请撰写中英文摘要)及联系事项寄:200023,上海市医学院路136号,复旦大学肝癌研究所国际会议秘书处收。电话:(021)64041990-2436,传真:(021)64037181;电子信箱:qiusj68@zshospital.net。有关会议的详情及注册,请查询www.hepa2004.org网址。

(2003-03-04)



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

05>

A standard linear barcode is positioned next to the ISSN number, with the digits "9 771009 307056" printed below it.