学统化的统治

ZHONGHUA XIAOHUA NEIJING ZAZHI

2021年11月 第38卷 第11期

Volume 38 Number 11 November 2021



MEDICAL ASSOCERATION

ISSN 1007-5232



**FUJ!FILM** 

清晰诊疗 健康相伴

MULT

New Generation Endoscope System

NEW

窥









沪械广审(文)第221130-01509号

富士胶片株式会社 FUJIFILM Corporation 东京都港区西麻布二丁目26番30号

富士胶片(中国)投资有限公司 FUJIFILM (China) Investment Co., Ltd. 中国(上海)自由贸易试验区银城中路68号2801室 Tel:021-5010 6000 Fax:021-5010 6750

♠ 禁忌内容或注意事项详见说明书。

ELUXEO7000为VP-7000与BL-7000的统称 VP-7000: 电子图像处理器 国械注进20172222462 BL-7000:医用内窥镜用冷光源 国械注进20182060487 商标 FUJI·FILM 和产品标识均为日本富士胶片株式会社持有。

# 中华消化内镜杂志。

# CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

月刊 1996年8月改刊 第38卷 第11期 2021年11月20日出版





微信:xhnjxw

新浪微博

# 主管

中国科学技术协会

# 主 办

中华医学会 100710,北京市东四西大街 42 号

# 编辑

中华消化内镜杂志编辑委员会 210003,南京市紫竹林 3 号 电话: (025) 83472831,83478997 传真: (025) 83472821 Email:xhnj@ xhnj.com http://www.zhxhnjzz.com http://www.medjournals.cn

# 总编辑

张澍田

# 编辑部主任

唐涌进

# 出 版

《中华医学杂志》社有限责任公司 100710,北京市东四西大街 42 号 电话(传真):(010)51322059 Email:office@cmaph.org

# 广告发布登记号

广登 32010000093 号

# 印刷

江苏省地质测绘院

# 发行

范围:公开 国内:南京报刊发行局 国外:中国国际图书贸易集团 有限公司 (北京399 信箱,100044) 代号 M4676

# 订 购

全国各地邮政局 邮发代号 28-105

# 邮 购

中华消化内镜杂志编辑部 210003,南京市紫竹林 3 号 电话:(025)83472831 Email: xhnj@xhnj.com

# 定价

每期 25.00 元,全年 300.00 元

# 中国标准连续出版物号

ISSN 1007-5232 CN 32-1463/R

# 2021 年版权归中华医学会所有

未经授权,不得转载、摘编本刊文章, 不得使用本刊的版式设计

除非特别声明,本刊刊出的所有文章 不代表中华医学会和本刊编委会的 观点

本刊如有印装质量问题,请向本刊 编辑部调换

# 目 次

专家论坛	
三维可视化技术在消化内镜的应用进展	857
陈柳香 胡兵	
菁英论坛	
消化内镜机器人的研究进展	861
童越 袁杭 侯丹 姜泊	
论  著	
经内镜逆行胰胆管造影术治疗成年胰腺分裂伴慢性胰腺炎的	
长期随访研究	866
崔光星 吕文 杨建锋 黄海涛 金杭斌 楼奇峰 王晖 张筱凤	800
经内镜逆行胰胆管造影术在胰胆管合流异常诊治中的	
价值分析	871
李柯 薛魁金 常虹 姚炜 张耀朋 闫秀娥 黄永辉	071
定期反馈对结直肠癌机会性筛查中腺瘤检出率的影响	876
王亚丹 孙春萍 吴静 刘揆亮 蔺武 魏南 王沧海 姜国俊	
郭春梅 宿慧 刘红 李莉 林琳 孟明明	
人源性纤维蛋白胶对食管病变内镜黏膜剥离术后并发症的	
防治效果分析	882
刘洋 雷思雨 魏宁 仲之恒 施瑞华	
内镜黏膜下剥离术治疗老年患者贲门早期癌的疗效分析	888
范婷 姜经纬 曹守莉 许真真 倪牧舍 吕瑛 凌亭生 张晓琦	
王雷 邹晓平 徐桂芳	
早期未分化型胃癌与胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤的	
内镜下特征差异	894
吴晓婉 庄谦 王晶 陈达凡 董志霞 钱月琴 陆伦根	
宛新建 周慧	
蔓状隆起型胃底静脉曲张内镜下套扎与组织胶注射治疗的	
对比分析	901
项艺 王曦 梅雪灿 吴雯玥 张辅民 王泽学 韩怡 王凯 孔德润	
留置金属夹预防结肠小息肉内镜黏膜切除术后迟发性出血的	
	907
郭雨栋 唐秀芬	



- ※ 支持无线通信, WLAN功能
- ※ 通用插座接口,支持更广泛的器械连接
- ※ 多处理器技术,支持2500万次/秒数据处理

高频手术设备 VIO 3 氩气控制器 APC 3 水刀 ERBEJET 2

# 黏膜隆起ESD剥离









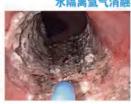
模块化设计理念:

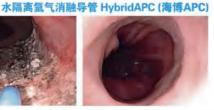
ESD:内镜粘膜下剥离术

# 黏膜病变隆起APC消融











禁忌内容及注意事项详见说明书

生产企业: Erbe Elektromedizin GmbH 德国爱尔博电子医疗仪器公司

产品注册证号及名称:

[1] 国械注进 20193010023(高频手术系统)

[2] 国械注进 20173216803 (水刀)

[3] 国械注进 20173252475(水隔离氩气消融导管)

[4] 国械注进 20173256650 (一次性使用高频及水刀用手柄)

沪械广审(文)第220911-08103号

# 爱尔博(上海)医疗器械有限公司

地址: 上海市延安西路2201号上海国际贸易中心3002室 邮编: 200336 电话: 021-62758440 邮箱: info@erbechina.com

传真: 021-62758874

技术服务热线: 400-108-1851

# 短篇论著

	内	镜经胃	保胆」	取石	术联	合经内	闭镜逆行	<b>于胰胆</b> 管	き造影:	治疗儿	且囊结石	百合并胆	.总管结石	的	
		可行性	上探索(	(含剂	见频)										 912
		朱亮	蔡明琰	徐日	晓玥	蔡贤奢	冬 王萍	李全村	木 朱世	<b>事群</b>	秦文政	陈巍峰	张轶群		
		钟芸诗	姚礼	庆	周平约	Ľ									
	内	镜下纵	【行切:	开联	合博.	来霉素	局部》	主射治疗	<b>ラ复杂</b>	性食管	萝良性狂	夹窄的初	步临床观	察	 916
		张同真	宁守	斌	孙涛	肖年军	呈 银新	郭锐	张静						
	新	型消化	<b></b> 道瘘	封堵	器在	胸腔胃	气管疗	麥中的 临	6床应	用初挖	聚(含视	频)			 921
		李璐蓉	王继	旺	朱昌	桑怀鸣	乌 王云	张伟铂	夆 李君	生兰 :	张国新				
	经	内镜边	だ行胰層	担管	造影:	联合S	pyGlas	s 在胆管	曾内乳:	头状黍	占液性月	中瘤诊断	中的应用		 925
		丁聪	杨建锋	金	杭斌	周益岭	<b>極</b> 顾页	沈红玉	章 张征	<b></b>					
病	例	报道													
	球	囊辅助	b内镜 <sup>-</sup>	下硬	化治:	疗食管	静脉	曲张二例	列(含初	见频).					 929
							孔德海								
	以	急性重	症症胰.	腺炎	为主	要表现	1的肝	内胆管组	田胞癌)	昕致刖	旦道出」	血一例			 931
		陈梦捷	郑汝	桦 _	王雷	姚玉玖	> 刘明	东 张幼	尼娜 多	寒晓坛	邹晓斗	<u> </u>			
	经	内镜边	だ行胰	担管:	造影	诊治用	F移植 オ	<b></b>	总管十.	二指服	杨 瘘 一 億	列			 934
		纪晓丹	郝立	校 ,	吕婵	李兴信	圭 龚虎	<u>L</u>							
综	!	述													
	磁	环下指	5约肌 <sup>5</sup>	增强	术治:	疗难治	1性胃1	食管反流	<b>流病的</b>	研究进	<b></b> 挂展				 936
		庄茜钧													
	经	内镜边	た 行胰ル	担管:	造影	术教育	与培训	川研究进	<b></b>						 941
		顾伦	柏愚												
	消	化道内	1 镜黏	摸下	剥离	术并发	出血色	内研究进	<b></b>						 944
		张健	王雅丽	张日	明远	杨蓉蓉	ŧ								
读	者	・作者	・编	者											
	<b>(</b>	中华消	化内镜	克杂点	≲ 820	21 年 ·	可直接	使用英	文缩写	的常	用词汇				 875
括															
JEC	ンベ	-													 001

本刊稿约见第 38 卷第 1 期第 82 页、第 7 期第 586 页本期责任编辑 线程

# Vedkang唯德康

广告



# 江苏唯德康医疗科技有限公司 Jiangsu Vedkang Medical Science and Technology Co., Ltd.

◎ 地址: 江苏武进经济开发区果香路52号

● 电话: +86-519-69877755 ● 传真: +86-519-69877753 ● 邮箱: sales@vedkang.com

# 产品注册证及名称:

国械注准20193010885 (一次性使用黏膜切开刀)

苏槭广审(文)第240319-01612号 ▲禁忌内容或注意事项详见说明书 以上仅指本公司产品

# CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

Monthly Renamed in August, 1996 Volume 38, Number 11 November 20, 2021

Responsible Institution China Association for Science and Technology	CONTENTS IN BRIEF	
Sponsor	Forum for Experts	0.57
Chinese Medical Association 42 Dongsi Xidajie, Bejing 100710, China	Application of three-dimensional visualization in digestive endoscopy  Chen Liuxiang, Hu Bing	857
Editing	Forum for Elites	
Editorial Board of Chinese Journal of Digestive Endoscopy 3 Zizhulin, Nanjing 210003,	Research progress of digestive endoscopy robot  Tong Yue, Yuan Hang, Hou Dan, Jiang Bo	861
Jiangsu Province, China Tel:0086-25-83472831,83478997	Original Articles	
Fax:0086-25-83472821 Email:xhnj@xhnj.com http://www.zhxhnjzz.com http://www.medjournals.cn	Long-term outcomes of endoscopic retrograde cholangiopancreatography for pancreas divisum with chronic pancreatitis in adults	866
Editor-in-Chief	Cui Guangxing , Lyu Wen , Yang Jianfeng , Huang Haitao , Jin Hangbin ,	
Zhang Shutian(张澍田)	Lou Qifeng, Wang Hui, Zhang Xiaofeng	
Managing Director	Value of endoscopic retrograde cholangiopancreatography in	
Tang Yongjin(唐涌进)	pancreaticobiliary maljunction	871
Publishing	Li Ke , Xue Kuijin , Chang Hong , Yao Wei , Zhang Yaopeng , Yan Xiu'e ,	
Chinese Medical Journals	Huang Yonghui	
Publishing House Co., Ltd. 42 Dongsi Xidajie, Beijing 100710, China	Effects of regular feedback on the detection rate of adenomas in	
Tel(Fax):0086-10-51322059 Email:office@cmaph.org	opportunistic screening of colorectal cancer	876
Printing	Wang Yadan, Sun Chunping, Wu Jing, Liu Kuiliang, Lin Wu, Wei Nan,	
Jiangsu Geologic Surveying and Mapping Institute	Wang Canghai, Jiang Guojun, Guo Chunmei, Su Hui, Liu Hong, Li Li, Lin Lin, Meng Mingming	
Overseas Distributor	Effects of human-derived fibrin glue for preventing postoperative	
China International Book Trading	complications of endoscopic submucosal dissection	
Corporation P.O. Box 399, Beijing 100044, China	for esophageal lesions ·····	882
Code No. M4676	Liu Yang , Lei Siyu , Wei Ning , Zhong Zhiheng , Shi Ruihua	
Mail-Order	Therapeutic effects of endoscopic submucosal dissection for early gastric	
Distribution Editoral Office of Chinese Journal of Digestive	cardia cancer in elderly patients ······	888
Endoscopy	Fan Ting, Jiang Jingwei, Cao Shouli, Xu Zhenzhen, Ni Muhan, Lyu Ying,	
3 Zizhulin, Nanjing 210003, Jiangsu Province, China	Ling Tingsheng, Zhang Xiaoqi, Wang Lei, Zou Xiaoping, Xu Guifang	
Tel:0086-25-83472831 Email:xhnj@xhnj.com	Differences of endoscopic features between undifferentiated-typed early	
CSSN	gastric cancer and gastric mucosa-associated lymphoid tissue	
ISSN 1007-5232	lymphoma ·····	894
CN 32-1463/R	Wu Xiaowan, Zhuang Qian, Wang Jing, Chen Dafan, Dong Zhixia,	
Copyright © 2021 by the	Qian Yueqin , Lu Lungen , Wan Xinjian , Zhou Hui	
Chinese Medical Association	Comparative analysis of endoscopic ligation and tissue adhesive injection	
No content published by the journals of Chinese Medical Association may be reproduced or abridged without authorization. Please do not use or copy the layout and design of the journals without permission.	for tortuous gastric varices  Xiang Yi, Wang Xi, Mei Xuecan, Wu Wenyue, Zhang Fumin, Wang Zexue,  Han Yi, Wang Kai, Kong Derun	901
All articles published represent the opinions of the authors, and do not reflect	Prophylactic effect of clipping after endoscopic mucosal resection of small	

Guo Yudong, Tang Xiufen

the official policy of the Chinese Medical Association or the Editorial Board, unless

this is clearly specified.



广告

# 消化道

# 辅助监测软件

自动识别上下消化道, 开始监测



# 产品介绍



胃功能









胃26部位 盲区监测



操作情况 实时评分



图文自动 存储系统



回盲部



进镜时间和 退镜时间监测



退镜速度监测



# 产品特点



实时点亮 相应部位



缩短培训周期 大幅度提高临床操作规范性



减少漏诊误诊



图文自动存储系统 数据永久储存 防止漏图丟图

# 武汉楚精灵医疗科技有限公司

Add: 湖北省武汉市洪山区武汉大学珞珈创意园 (银泰创意城) 2005室

# 楚精灵 (湖南) 医疗科技有限公司 ENDOANGEL (Hunan) Medical Technology Co.,LTD

Add: 湖南省长沙市芙蓉区隆平科技园雄天路118号1号孵化楼1212室

Tel: 027-87053935 E-mail: info@ai-endoangel.com 禁忌内容或者注意事项详见说明书,请仔细阅读说明书后使用。 注册证号:湘械注准20202211066 湘械广审 (文) 第 250601-00286 号

# **Brief Reports**

Feasibility and safety of endoscopic trans-gastric cholecystolithotomy combined with endoscopic retrograde	
$cholangio pancreato graphy\ for\ cholecystolithias is\ and\ choledocholithias is\ (\ with\ \ video) \cdots \cdots$	912
Zhu Liang, Cai Mingyan, Xu Xiaoyue, Cai Xianli, Wang Ping, Li Quanlin, Zhu Boqun, Qin Wenzheng,	
Chen Weifeng, Zhang Yiqun, Zhong Yunshi, Yao Liqing, Zhou Pinghong	
Preliminary clinical observation on endoscopic longitudinal incision combined with bleomycin local injection	
for complex benign esophageal strictures	916
Zhang Tongzhen, Ning Shoubin, Sun Tao, Xiao Nianjun, Yin Xin, Guo Rui, Zhang Jing	
Clinical application research of a novel gastrointestinal occluder device for endoscopic closure of gastrobronchial	
fistula (with video)	921
Li Lurong, Wang Jiwang, Zhu Chang, Sang Huaiming, Wang Yun, Zhang Weifeng, Li Junlan, Zhang Guoxin	
Endoscopic retrograde cholangiopancreatography combined with SpyGlass in the diagnosis of intraductal papillary	
mucinous neoplasms of the bile duct	925
Ding Cong, Yang Jianfeng, Jin Hangbin, Zhou Yifeng, Gu Ye, Shen Hongzhang, Zhang Xiaofeng	
Case Reports	
$Balloon-assisted\ endoscopic\ sclerotherapy\ for\ esophageal\ varices:\ report\ of\ two\ cases\ (\ with\ video)\ \cdots$	929
Mei Xuecan, Wang Xi, Han Yi, Wang Kai, Kong Derun	
Hemobilia caused by intrahepatic cholangiocarcinoma with main manifestation of acute severe pancreatitis:	
a case report ·····	931
Chen Mengjie, Zheng Ruhua, Wang Lei, Yao Yuling, Liu Mingdong, Zhang Nina, Dou Xiaotan, Zou Xiaoping	
Endoscopic retrograde cholangiopancreatography in the diagnosis and treatment of biliary duodenal fistula after	
liver transplantation; a case report ······	934
Ji Xiaodan, Hao Lixiao, Lyu Chan, Li Xingjia, Gong Biao	
Review Articles	
Advances of magnetic sphincter augmentation in treating refractory gastroesophageal reflux disease	936
Zhuang Qianjun, Xiao Yinglian	
Advances on education and training of endoscopic retrograde cholangiopancreatography	941
Gu Lun , Bai Yu	
Research progress on bleeding complicated with endoscopic submucosal dissection of digestive tract	944
Zhang Jian, Wang Yali, Zhang Mingyuan, Yang Rongrong	



※Nexium iv 耐信 注射用艾司奥美拉唑钠

注射用艾司奥美拉唑钠

(曾用名:注射用埃索美拉唑钠)

而引信®

# 耐信®针剂简明处方资料:

# [药品名称]

通用名称:注射用艾司奥美拉唑钠 英文名称:Esomeprazole Sodium for Injection 汉语拼音:Zhusheyong Aisi ao' meilazuona 曾 用 名:注射用埃索美拉唑钠

# [适应症]

1. 作为当口服疗法不适用时,胃食管反流病的替代疗法。 2. 用于口服疗法不适用的急性胃或十二指肠溃疡出血的低危患者 (胃镜下Forrest分级IIc-III)。

3. 用于降低成人胃和十二指肠溃疡出血内镜治疗后再出血风险。

# [规 格]

40mg(按C<sub>17</sub>H<sub>19</sub>N<sub>3</sub>O<sub>3</sub>S计)

# [用法用量]

1. 对于不能口服用药的胃食管反流病患者,推荐每日1次静脉注射或静脉滴注 本品20~40mg,反流性食管炎患者应使用40mg,每日1次;对于反流疾病的症状治疗 应使用20mg,每日1次。本品通常应短期用药(不超过7天),一旦可能,就应转为口服治疗。 2. 对于不能口服用药的Forrest分级IIc-III的急性胃或十二指肠溃疡出血患者,推荐静脉 滴注本品40mg,每12小时一次,用药5天。

3. 降低成人胃和十二指肠溃疡出血内镜治疗后72小时内再出血风险。经内镜治疗胃及十二指肠溃疡急性出血后,应给予患者80mg艾司奥美拉唑静脉注射,持续时间30分钟,然后持续静脉滴注8mg/h 71.5小时,静脉治疗期结束后应进行口服抑酸治疗。

# • 静脉注射用

40mg剂量:溶解于 5ml 的配置溶液(8mg/ml),静脉注射时间应至少在3分钟以上, 20mg剂量:2.5ml即一半的配置溶液(8mg/ml),静脉注射时间应至少在3分钟以上, 剩余的溶液应作丢弃处理。

# · 静脉流注用

40mg剂量:将上述配置溶液稀释至终体积50mL,静脉滴注时间应在10 - 30分钟。 20mg剂量:将上述配置溶液稀释至终体积50mL,静脉滴注25mL即一半,滴注时间应在10-30分钟,剩余的溶液应作丢弃处理。 80mg推注剂量:将两瓶40mg剂量分别溶解于5mL的配置溶液中,再将上述浓度为8mg/mL配置溶液稀释在100mL的0.9%氯化钠溶液中, 静脉注射给药30分钟。8mg/h剂量:将上述经0.9%氯化钠溶液稀释好的溶液,按8mg/h持续静脉给药71.5小时。

# [使用指导]

注射液的制备是通过加入5ml的0.9%氯化钠溶液至本品小瓶中供静脉注射使用。 滴注液的制备是通过将本品1支溶解至0.9%氯化钠溶液100ml,供静脉滴注使用。 配制后的注射用或滴注用液体均是无色至极微黄色的澄清溶液,应在12小时内使用 保存在30℃以下。从微生物学的角度考虑最好立即使用。

# [禁 忌]

1. 已知对艾司奥美拉唑、其它苯并咪唑类化合物或本品的任何其他成份过敏者禁用。

2. 本品禁止与奈非那韦(nelfinavir)联合使用;不推荐与阿扎那韦(atazanavir)、沙奎那韦联合使用(见【药物相互作用】)。

# [不良反应]

常见不良反应为腹痛、便秘、腹泻、腹胀、恶心呕吐、头痛、给药部位反应等(详见说明书)。

1. 当病人被怀疑患有胃溃疡或已患有胃溃疡时,如果出现异常症状(如明显的非有意识的体重减轻、反复呕吐、吞咽困难、呕血或黑便),
应排除恶性肿瘤的可能。因为使用本品治疗可减轻症状,延误诊断。
2. 肾功能损害的患者无需调整剂量。由于严重肾功能不全的患者使用本品的经验有限,治疗时应慎重(见(药代动力学))。
3. 对驾驶中使用机器能力的影响;尚未对聚聚验方面的影响。
4. 消化性溃疡出血内镜止血后应用高剂量 艾司奥美拉唑时,肝功能受损患者80mg静脉推注剂量不需调整,伴有轻至中度肝损害(Child-Pugh A和B级))
最大持续流注速度不超过6mg/h;将有重度肝损害患者(Child-Pugh C级)最大持续流注速度不超过4mg/h。治疗成人GERD时,轻到中度肝功能损害的患者每日剂量不应超过20mg(见【药代动力学】)。
《仅供医丙专业人土参考:详细格考验会》 (仅供医药专业人士参考 详细资料备索 )

# • 病例报道 •

经内镜逆行胰胆管造影诊治肝移植术后胆总管十二指肠瘘一例

纪晓丹 郝立校 吕婵 李兴佳 龚彪 上海中医药大学附属曙光医院消化科 201203 通信作者:龚彪, Email: gongbiaoercp@ 163.com

【提要】 胆总管十二指肠瘘(choledochoduodenal fistula,CDF)是一种特殊类型的胆肠内瘘,临床少见。目前针对 CDF 的治疗手段除了外科手术进行胆道重建外,还可尝试经内镜逆行胰胆管造影术(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)进行治疗,与ERCP治疗胆瘘类似,通过放置鼻胆管引流,促进 CDF 的愈合,从而避免外科手术。本文报道 1 例 ERCP 诊治肝移植术后 CDF 的过程。

【关键词】 胰胆管造影术,内窥镜逆行; 胆总管十二指肠瘘; 肝移植术后

基金项目:国家创新药重点监测专项科研基金(Z-2018-32-180025);上海中医药大学附属曙光医院"四明青年基金"(SGKJ-201924)

DOI: 10. 3760/cma.j.cn321463-20200902-00475

# Endoscopic retrograde cholangiopancreatography in the diagnosis and treatment of biliary duodenal fistula after liver transplantation; a case report

Ji Xiaodan, Hao Lixiao, Lyu Chan, Li Xingjia, Gong Biao

Department of Gastroenterology, Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China

Corresponding author: Gong Biao, Email: gongbiaoercp@163.com

患者男,53 岁,因"原发性肝癌"于 2019-09-20 在上海交 通大学医学院附属新华医院行肝移植术,术后发现"胆管十二 指肠瘘",于2019-10-22至我科诊治。既往高血压病史,乙肝家 族史。入院查体:体温 36.5 ℃,皮肤巩膜黄染,腹平软,上腹部 可见一"人"字形陈旧手术疤痕,愈合良好。肝功能:总胆红素 45.4 μmol/L,碱性磷酸酶 317 U/L,γ-谷氨酰转肽酶231 U/L,天 冬氨酸氨基转移酶 72 U/L, 丙氨酸氨基转移酶81 U/L。 2019-10-23 查 磁 共 振 胰 胆 管 成 像 术 ( magnetic resonance cholangiopancreatography, MRCP)示胆囊术后改变,周围渗出 及气体影,肝周积液。2019-10-24 行经内镜逆行胰胆管造影 术(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)示十 二指肠球部前壁见一瘘口,黏膜水肿,未见活动性出血,球部 畸形。乳头型乳头,绒毛样开口,胆管显影示:胆总管轻度扩 张,吻合口位于总肝管下段,吻合口狭窄,长度约1cm,可见造 影剂自吻合口处少量外溢,肝内胆管轻度扩张,8.5 Fr 探条扩 张吻合口,留置鼻胆管于总肝管。ERCP示胆瘘,吻合口狭 窄,十二指肠瘘,肝移植术后状态,胆囊切除后(图1)。

术后予抗感染、保肝及支持治疗,患者恢复好,2019-12-02 复查肝功能示总胆红素 10.8 μmol/L,天冬氨酸氨基转移酶 29 U/L,丙氨酸氨基转移酶 26 U/L。2019-12-03 复查 MRCP 示胆囊术后改变,周围渗出及气体影,渗出较 2019-10-22 有吸收。2019-12-03 行 ERCP 示十二指肠瘘愈合。胆管造影提示

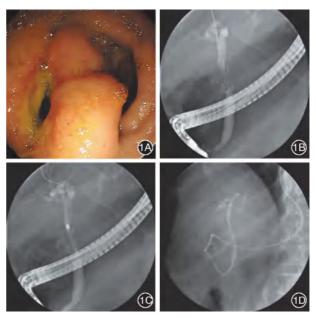


图 1 第 1 次十二指肠镜检查,经内镜逆行胰胆管造影置入鼻胆管 1A:胆管十二指肠球瘘;1B:吻合口狭窄成像;1C:探条扩张后胆管 X 线成像;1D:留置鼻胆管

吻合口位于总肝管下段,吻合口狭窄,长度约0.8 cm,肝内胆管轻度扩张,腔内见絮状充盈缺损,未见造影剂外溢,即时

用 7 Fr及 8.5 Fr 探条扩张吻合口,平行留置 8.5 Fr-9 cm 单层 胆管支架(中国英诺伟)及留置 7 Fr-9 cm 的胆管支架(德国 Endoflex)于总肝管,末端均位于乳头外。ERCP 示吻合口狭窄,肝外胆管充盈缺损(考虑胆栓),肝移植术后,胆囊切除术后(图 2)。术后恢复顺利。

讨论 胆总管十二指肠瘘(choledochoduodenal fistula, CDF)是一种特殊类型的胆肠内瘘,临床少见,表现为胆总管与十二指肠之间形成异常通道。CDF发病病因包括胆石症、医源性胆道损伤以及壶腹癌或胰头癌等恶性肿瘤等<sup>[1-2]</sup>,其中最常见病因是胆石症和医源性胆道损伤<sup>[3-5]</sup>。

有研究者根据发病部位把胆总管十二指肠瘘分为两类<sup>[6]</sup>,一类发生于胆总管近端,位于胆总管和十二指肠球部后壁之间;另一类发生于胆总管远端,位于胆总管远端 2 cm处。龚建平等<sup>[7]</sup>和宗开灿<sup>[8]</sup>根据瘘口距离十二指肠乳头的位置将 CDF 分为 3 型:I 型,瘘口距离十二指肠乳头≥2 cm; Ⅲ型,瘘口距离十二指肠乳头<1.5 cm; Ⅲ型,瘘口位于十二指肠乳头皱襞处。其中 Ⅱ、Ⅲ型多因胆石症、医源性胆道损伤引起。现阶段临床可运用超声、CT、消化道造影以及ERCP等诊断 CDF,其中 ERCP 可直接观察到瘘口的位置、大小,诊断 CDF 阳性率高。

CDF 临床表现为腹痛、发热、黄疸等<sup>[9]</sup>。CDF 的治疗,临床上多采取两种方法,一是通过外科手术,可通过胆道重建治疗 CDF;二是通过 ERCP 治疗胆石症引起的 CDF<sup>[10]</sup>。

本例患者 CDF 形成于肝移植术后 1 个月,根据 ERCP 术中所见,判断患者肝移植术后,首先出现胆痿,胆汁自吻合口处溢出,刺激十二指肠球部引起糜烂、破溃,进而二者发生黏连,形成瘘管。因患者瘘口较大,考虑到治疗效果,不建议采用内镜治疗,而以外科胆道重建治疗为主,然而,此患者为肝移植术后患者,二次胆道重建手术风险大,我们通过 ERCP,越过吻合口及胆痿区留置鼻胆管,患者瘘口很快愈合,治疗原则与 ERCP 治疗胆痿相同,通过持续鼻胆管引流,减少和避免胆汁流入异常通道,胆痿及十二指肠痿很快愈合,从而避免外科手术,成效显著,建议临床上诊治此类患者首选 ERCP。

### 利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

# 参考文献

- [1] 刘强, 卢茂松, 张天华, 等. 胆总管十二指肠瘘患者 78 例临床分析[J].中国老年学杂志, 2012, 32(16): 3534-3535. DOI: 10.3969/j. issn. 1005-9202. 2012. 16. 094.
- [2] 翁裕杰. 胆总管十二指肠瘘继发急性胆管炎 ERCP 诊治—例 [J]. 右 江 医 学, 2021, 49 (4): 318-320. DOI: 10. 3969/j. issn. 1003-1383. 2021. 04. 017.
- [3] 彭自力,王运兵,龚建平.76 例胆总管十二指肠瘘的诊断和治疗[J].局解手术学杂志,2015(4):417-418,419. DOI: 10. 11659/jjssx.12E014017.
- [4] 龚建平,周永碧,韩本立. 胆总管十二指肠瘘的诊断及分类 [J].中华消化内镜杂志,1999,16(2):107-108. DOI: 10. 3760/cma.j.issn. 1007-5232. 1999. 02. 124.
- [5] 屈新才,郑启昌,王国斌,等. 医源性胆总管远段损伤的临床分析[J].中华外科杂志,2006,44(9):591-593. DOI: 10. 3760/j;issn:0529-5815.2006.09.005.
- [6] Fedidat R, Safadi W, Waksman I, et al. Choledochoduodenal fistula: an unusual case of pneumobilia [J]. BMJ Case Rep, 2014: bcr2014206798. DOI: 10.1136/bcr-2014-206798.
- [7] 龚建平,周永碧,韩本立. 胆总管十二指肠瘘的诊断和外科治疗[J].第三军医大学学报,2000,22(3):287-289. DOI: 10. 3321/j. issn:1000-5404. 2000. 03. 026.
- [8] 宗开灿. 胆总管十二指肠瘘的诊断与治疗[D].重庆:重庆医科大学,2011.
- [ 9 ] Akaydin M, Demiray O, Ferlengez E, et al. Importance of spontaneous choledochoduodenal fistulas detected during ERCP procedure[J]. Indian J Surg, 2018,80(3):216-220. DOI: 10. 1007/s12262-016-1569-8.
- [10] 刘军, 邓明华, 龚建平. 胆总管十二指肠瘘的诊断及治疗的研究进展[J]. 国际外科学杂志, 2018, 45(5): 345-348. DOI: 10.3760/cma.j.issn. 1673-4203. 2018. 05. 014.

(收稿日期:2020-09-02) (本文编辑:钱程)







图 2 第 2 次十二指肠镜检查,经内镜逆行胰胆管造影置入胆管双支架 2A:胆管十二指肠球瘘愈合;2B:吻合口狭窄造影成像;2C:留置胆管双支架





# **EVIS EUS**°

- 呈现精细鲜明的超声图像
- 组织谐波、弹性成像、造影谐波等新功能,提升整体性能
- 设计紧凑,兼容多种超声内镜和超声小探头

超声内窥镜图像处理装置

# **EU-ME2 PREMIER PLUS EU-ME2**

奥林巴斯(北京)销售服务有限公司

北京总部:北京市朝阳区新源南路1-3号平安国际金融中心A座8层 代表电话:010-58199000

超声内窥镜图像处理装置 国城注进20143065991 禁忌内容或注意事项详见使用说明书 沪城广审(文)第240427-03762号 AD004159/V04-2008