

中华医学会系列杂志

ISSN 1007-5232  
CN 32-1463/R

# 中华消化内镜杂志<sup>®</sup>

ZHONGHUA XIAOHUA NEIJING ZAZHI

2021年9月 第38卷 第9期

## CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

Volume 38 Number 9  
September 2021



中华医学会

CHINESE  
MEDICAL  
ASSOCIATION

ISSN 1007-5232



# SonoScape 开立

## 广告



# 多光谱技术 聚谱成像

## VLS-55系列四波长LED光源，助力消化道早期疾病诊断



白光图像



白光图像



白光图像



SFI图像



SFI图像



SFI图像

深圳开立生物医疗科技股份有限公司  
SONOSCAPE MEDICAL CORP.  
地址：深圳市南山区科技中二路深圳软件园二期12栋2楼  
电话：86-755-26722890

网站：www.sonoscape.com  
邮箱：sonoscape@sonoscape.net  
禁忌内容或者注意事项详见说明书  
粤械广审（文）第231218-06842号

注册证编号  
医用内窥镜图像处理器 粤械注准20182061081  
医用内窥镜冷光源 粤械注准20192061100  
电子上消化道内窥镜 国械注准20193060037  
电子下消化道内窥镜 国械注准20193060046

# 中华消化内镜杂志<sup>®</sup>

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

月刊 1996年8月改刊 第38卷 第9期 2021年9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.zhshnjzz.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

### 述评

内痔的消化内镜微创治疗: 消化内镜的新领域 ..... 673

刘俊

### 共识与指南

中国消化内镜内痔诊疗指南及操作共识(2021) ..... 676

中华医学会消化内镜学分会内痔协作组

### 专家论坛

内痔消化内镜下套扎治疗的现状与发展 ..... 688

丁辉 李贞娟 张慧敏 胡珊珊 徐闪闪 李修岭

### 菁英论坛

内镜下内痔硬化剂治疗的研究进展 ..... 693

张飞宇 沈峰 徐雷鸣

### 论著

内镜下泡沫硬化剂注射联合橡皮圈套扎治疗 II~III 度内痔的

前瞻性临床研究(含视频) ..... 696

沈峰 张飞宇 瞿春莹 张毅 李鸣鸣 臧蕾 沈飞 段言明

张瑶洁 徐雷鸣

不同内镜治疗策略对 I~III 度内痔疗效的单中心回顾性研究 ..... 702

刘书中 肖勇 李娇 曹卓 罗和生 陈明锴

经内镜痔上直肠黏膜套扎治疗内痔并脱出 112 例临床观察

(含视频) ..... 707

黄秀江 林浩 姜平 陈礼娟 杨红静 杨凯茜 刘俊

体外自助式扩张球囊预防食管大面积病变内镜黏膜下剥离

术后狭窄的长期疗效分析 ..... 712

李隆松 令狐恩强 王赞滔 张波 王楠钧 王祥耀 张文刚

邹家乐 冯建聪 柴宁莉

内镜黏膜下剥离术治疗 Siewert II 型胃食管交界早期癌

及癌前病变的临床分析 ..... 718

刘冠伊 戎龙 蔡云龙 年卫东 张继新

早期食管癌内镜黏膜下剥离术后食管狭窄的特征

及影响因素探讨 ..... 723

高勇 柏健鹰 林辉 樊超强 李建军 彭学 杨歆 于劲

聂绪彪 赵海燕

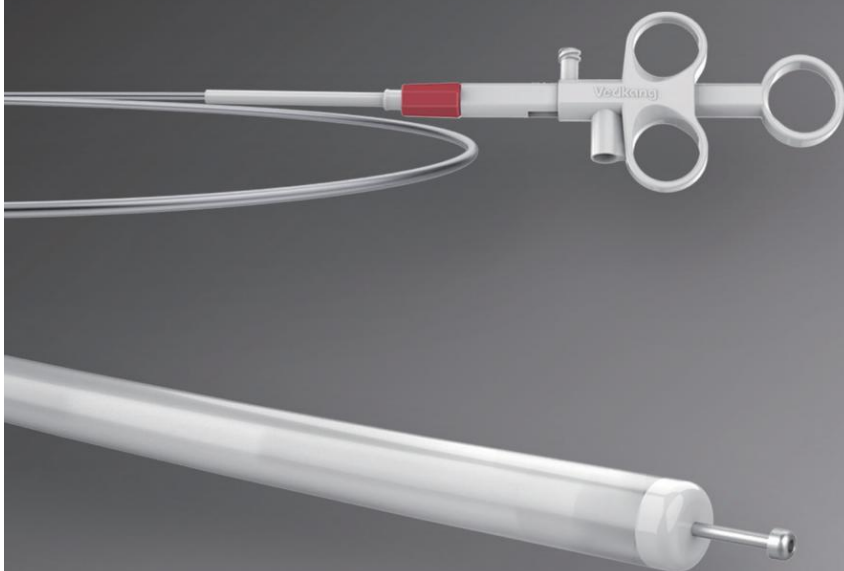
早期食管癌及癌前病变内镜黏膜下剥离术后食管狭窄

预测模型的构建及测试 ..... 728

刘宁 刘丹 刘冰熔 林锐

消化科专科医师早期胃癌诊治培训模式探讨与教学效果评估 ... 733

王强 吴晰 杨爱明 杨莹韵 郭涛 蒋青伟 张晟瑜



# 鲲鹏刀

【一次性使用黏膜切开刀】

ESD系列



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）

苏械广审（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

## 短篇论著

- SpyGlass 直视下激光碎石在困难胰管结石中的应用(含视频) ..... 737  
张明 王翔 张铜
- 双导丝技术联合胰管支架预防经内镜逆行胰胆管造影术后急性胰腺炎的初步研究 ..... 740  
李运红 王云 刘加宁 刘德仁 张聿凤 朱美玲
- 内镜超声引导下细针抽吸术诊断继发性胰腺肿瘤 11 例分析 ..... 743  
张震 陈天音 周平红 陈巍峰 李全林 胡健卫 蔡明琰 徐晓玥 柳滢波 张轶群
- 内镜下双极电止血导管治疗胃窦毛细血管扩张症的疗效观察(含视频) ..... 746  
胡柯峰 叶国良 金燕平 丁勇 缪敏

## 病例报道

- 肺鳞癌转移至胆总管一例 ..... 750  
吴瑶 徐晨静 曹惠明 李相成 徐顺福
- 内镜超声引导下经空肠胆管穿刺引流术用于食管空肠 Roux-en-Y 吻合术后患者一例 ..... 752  
刘春涛 袁鹏 吴齐 李鹏
- 胃窦超高分化腺癌伴同时性微小高分化腺癌一例 ..... 754  
张训兵 丁志娟 孙琦 王继伟 李永帅 贝鸽 李慧

## 综 述

- 内镜的内镜治疗进展 ..... 757  
王明辉 李文波 刘晓峰
- 结肠镜教学培训模式的研究现状与进展 ..... 761  
贺子轩 王润东 赵胜兵 王树玲 潘鹏 常欣 顾伦 吴佳艺 李兆申 柏愚

## 读者·作者·编者

- 《中华消化内镜杂志》2021 年可直接使用英文缩写的常用词汇 ..... 687

## 消 息

- 《中华消化内镜杂志》入选《WJCI 报告》 ..... 736

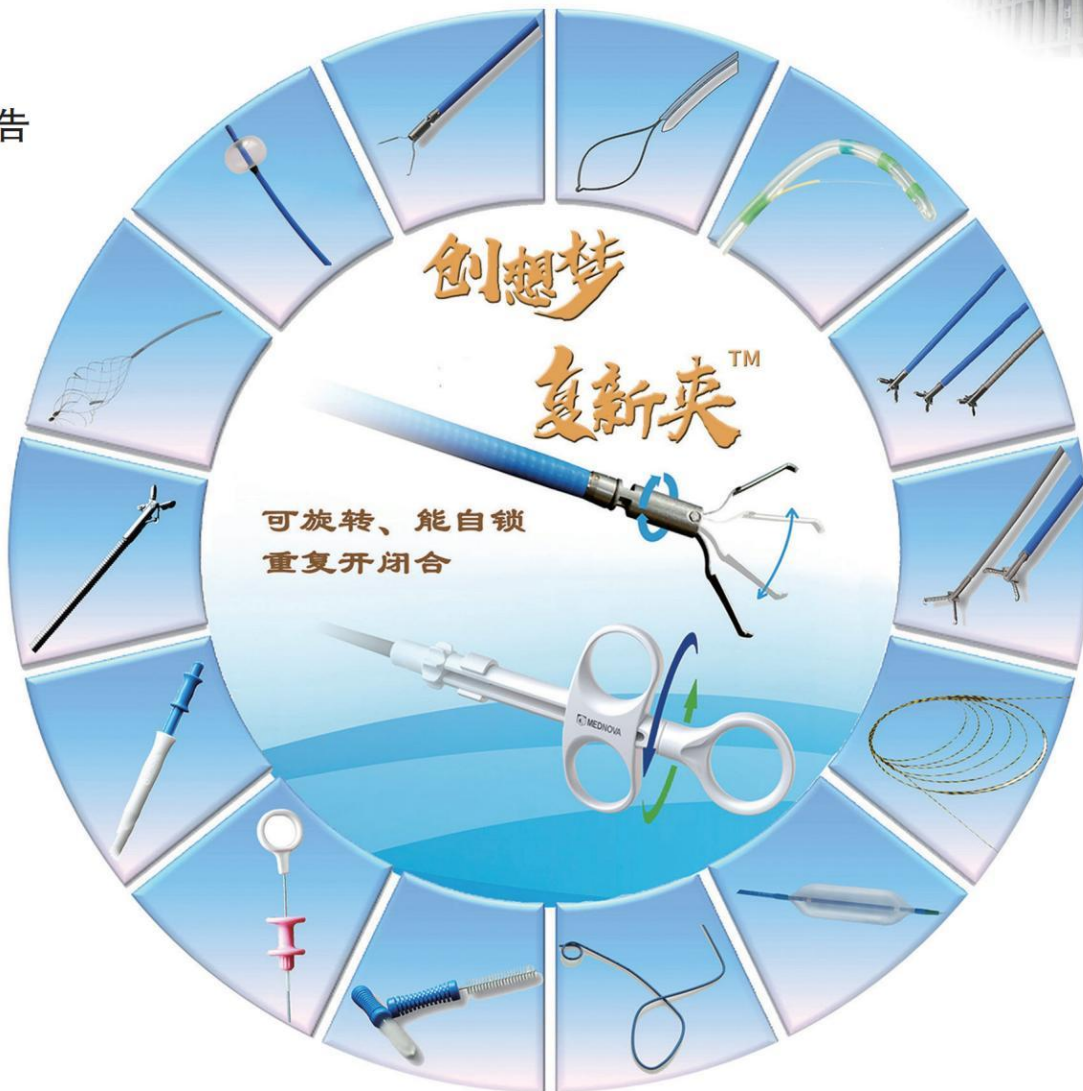
- 插页目次 ..... 695

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 刘俊 本期责任编辑 朱悦



广告



## 提供消化内镜下耗材一站式解决方案

微信搜索“创想医学”关注公众号

### 产品注册证及名称：

- ◆国械注准20193020651 (一次性使用止血夹)
- ◆国械注准201930 10040 (一次性使用三腔括约肌切开刀)
- ◆国械注准20183010565 (一次性使用热活检钳)
- ◆国械注准20173220746 (一次性使用电圈套器)
- ◆浙械注准20182020377 (消化内镜用一次性导丝)
- ◆浙械注准20182220309 (一次性取石网篮)
- ◆浙械注准20182660347 (一次性使用胆道引流管)
- ◆浙械注准20182220318 (一次性球囊扩张器)
- ◆浙械注准20172220309 (一次性使用内镜抓钳)
- ◆浙械注准20172220308 (一次性内镜用软管式活组织取样钳)
- ◆浙械注准20202020745 (一次性使用取石球囊)

**创新成就梦想**  
Innovation Achieves Dream

## 内镜下内痔硬化剂治疗的研究进展

张飞宇 沈峰 徐雷鸣

上海交通大学医学院附属新华医院消化内镜诊治部 200092

通信作者:徐雷鸣, Email: leiming.xu@ aliyun.com

**【摘要】** 内痔是常见的良性肛肠疾病,其治疗方法有保守治疗、微创治疗和手术治疗等。内镜下硬化剂治疗作为微创治疗中的一种,目前正逐渐成为内痔治疗的主要方法。本文主要围绕内镜下内痔硬化剂治疗的方法、疗效和不足等问题,对目前的研究结果进行了总结。

**【关键词】** 痔; 内窥镜; 硬化疗法

**基金项目:**上海交通大学“交大之星”计划医工交叉研究课题(YG2019QNB32);新华医院院级临床创新项目(19XHCR16D)

DOI:10.3760/cma.j.cn321463-20210328-00214

### Advancement of endoscopic sclerotherapy for internal hemorrhoids

Zhang Feiyu, Shen Feng, Xu Leiming

Department of Digestive Endoscopy, Xinhua Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200092, China

Corresponding author: Xu Leiming, Email: leiming.xu@ aliyun.com

痔疮是最常见的良性肛肠疾病,影响患者的生活和健康<sup>[1-2]</sup>。内痔位于齿状线上方,表面覆盖直肠黏膜<sup>[3]</sup>,其病因尚未完全明确,目前广为接受的是“肛垫”学说<sup>[4]</sup>。根据Goligher分类法可将内痔分为4度。内痔治疗可分为保守治疗、微创治疗和手术治疗等<sup>[5]</sup>。目前内镜下微创治疗逐渐成为主流,包括硬化剂治疗、套扎等。本文就内镜下内痔硬化剂治疗的研究进展报道如下。

#### 一、内痔的流行病学

内痔是最常见的良性肛肠疾病,可发生于任何年龄,影响人群广泛。据统计,美国每年因“痔”就诊的患者约有330万人次,自述存在“内痔”症状的人数达1 000万<sup>[1]</sup>。内痔的患病率很难准确统计,不同统计方法获得的患病率从4.4%至38.9%<sup>[1-2,6-7]</sup>。众多症状轻微的患者未到医疗机构就诊,此外,内痔常与肛管、直肠的其他疾病混淆,这些都为患病率的统计造成了困难。

#### 二、内痔的治疗方法

随着人们对内痔的不断认识,内痔治疗的观念已经从“根治”转变为“消除症状”,尽可能恢复正常的解剖结构<sup>[8]</sup>。无症状的内痔不需治疗,而有症状的内痔,治疗方法有保守治疗、器械治疗和手术治疗等<sup>[5]</sup>。保守治疗包括饮食、坐浴、磁疗和药物等,主要用于预防和辅助治疗。手术治疗包括痔切除术、吻合器痔上黏膜环形切除术(procedure for prolapse and hemorrhoids, PPH)和经肛门痔动脉结扎术(hemorrhoidal artery ligation, HAL)等。这些术式可完全切除

痔块组织,获得较肯定的远期疗效,但术后产生持续疼痛、出血、感染、肛管狭窄和尿潴留等并发症的可能性较大,且住院周期长,多用于症状持续加重、其他方案治疗失败或其他治疗存在禁忌的患者<sup>[9]</sup>。器械治疗指通过肛镜、肠镜等器械治疗内痔,包括胶圈套扎(rubber band ligation, RBL)、硬化治疗等。相比其他疗法,内镜下硬化疗法的侵袭性小,治疗后疼痛和出血等症状发生率低,并且可作为日间手术进行,对患者日常生活的影响较小,因此更容易为患者所接受。

#### 三、内痔的硬化剂治疗

硬化剂的临床应用已超过一个世纪,最早用于治疗静脉曲张、血管瘤等血管疾病,近年来开始用于治疗内痔,国内外诊疗指南已将硬化疗法作为I~II度内痔及部分III度内痔的主要疗法<sup>[10-12]</sup>。硬化剂注射入黏膜下组织可引起无菌性炎症反应,悬浮痔组织,阻塞异常肛垫的血供,使之逐渐萎缩,从而达到治疗目的<sup>[13]</sup>。

目前各国使用的硬化剂包括苯酚杏仁油、硫酸铝钾鞣酸(aluminum potassium sulfate and tannic acid, ALTA)、聚桂醇、消痔灵和聚多卡醇(polidocanol)等<sup>[14]</sup>。起初通过硬质肛镜注射,但容易因注射位置不精准导致出血、疼痛、黏膜溃疡和前列腺炎等并发症<sup>[4]</sup>。

近年来电子软式内镜诊治技术不断发展,相较于传统手术和肛镜治疗,内镜诊治的操作视野更好、侵袭性更小、操作更加精准便捷<sup>[15-16]</sup>,这些优势有助于内镜下内痔硬化治疗的开展。操作者在内镜下能够更好评价内痔情况;硬化剂注

射深度得到更好控制,减少并发症发生;内镜治疗的术后不适较传统手术明显减少,患者恢复时间大幅缩短;内镜治疗的便捷性使内痔治疗更多作为日间手术进行,减少患者住院时间和治疗费用<sup>[17-19]</sup>,具有较好的社会和经济效益。

国内外研究者针对内镜下内痔硬化剂治疗的疗效可靠性和安全性进行了多项研究。Tomiki 等<sup>[15]</sup> 纳入了 83 例有出血或脱垂的 II ~ IV 度内痔患者进行内镜下 ALTA 硬化治疗,28 d 后对患者的随访显示,总治疗成功率达到 97.6% (54 例治愈、27 例好转),仅有 4 例患者出现低热、血尿等轻微并发症。Tomiki 等<sup>[17]</sup> 和 Muguruma 等<sup>[18]</sup> 的回顾性研究表明,内镜下 ALTA 硬化治疗的疗效与标准化 ALTA 硬化治疗(使用直肠镜)相当。而与传统闭合式痔切除术的比较中,刘先秒等<sup>[19]</sup> 发现,结肠镜下使用聚桂醇治疗 II ~ III 度内痔在获得与手术相似疗效(硬化剂组总治疗成功率 94.2%,传统手术组 95.8%)的同时,手术时间、术中失血量和创面愈合时间等均明显好于传统手术。以上研究表明,内镜下内痔硬化剂治疗疗效可靠,且比传统治疗方法更具安全性。

尽管如此,内镜下内痔硬化剂治疗过程中仍可能因为注射位置错误造成疼痛、肛周脓肿、前列腺脓肿、前列腺炎、直肠黏膜溃疡和阳痿等并发症;另外,内镜操作的视野盲区也会影响治疗准确性。为解决这些问题,透明帽被应用到治疗中<sup>[20]</sup>。透明帽辅助内镜下硬化剂治疗(cap-assisted endoscopic sclerotherapy, CAES)是在现有疗法基础上进行的创新。内镜头端加上透明帽能够更好地暴露手术视野,协助确定注射位置和深度。硬化剂注射完成后,透明帽还可压迫出血部位,起到辅助止血的作用。CAES 是内镜下内痔硬化疗法的进一步完善。相关研究表明,CAES 的疗效和安全性可靠。Zhang 等<sup>[4]</sup> 的前瞻性研究显示,受试的 30 例 I ~ III 度内痔患者接受 CAES 的满意率为 100%,患者术中及术后 4 周内均未出现并发症。荣荣等<sup>[21]</sup> 对 20 例 I ~ III 度内痔患者进行了更长时间的随访,患者治疗后半年、1 年以及 2 年的复发率仍保持在理想范围内。

在液体硬化剂基础上,研究人员对硬化剂的另一种形态——泡沫硬化剂展开了研究。泡沫硬化剂由液体硬化剂与空气混合形成,在美国被广泛用于肝囊肿、下肢静脉曲张等治疗。泡沫硬化剂能将相当于其自身体积(气体+液体)的血液从血管腔内排挤出去,不易被血流稀释或随血流流动;微泡形态增加了药物与血管内皮的接触面积;此外,还能够迅速诱发血管痉挛,增加硬化效果。沈峰等<sup>[22]</sup> 进行了一项前瞻性研究,将 108 例 I 度出血性内痔患者分为泡沫硬化剂组(FS 组,55 例)和液体硬化剂组(LS 组,53 例)分别治疗,FS 组 12 周治愈率为 87.3% (48/55),显效率为 9.1%(5/55),高于 LS 组的 69.8% (37/53) 和 22.6% (12/53),且 FS 组需要透明帽压迫止血及术后显著疼痛的发生率均低于 LS 组,认为在有效性和安全性的比较中泡沫硬化剂治疗优势明显。陈颖等<sup>[23]</sup> 对泡沫硬化剂疗效的观察也表明患者的治疗满意度高,术后未出现严重并发症。

此外,研究发现,微泡中的空气在超声下可视。利用这一特点,沈峰等<sup>[22]</sup> 借助微探头超声在术前、术后对病灶部位进行探查,使得痔核深度的测定和硬化剂注射更加精准,进一步减少了对周围肠管的影响。Miyamoto 等<sup>[24]</sup> 还提出可通过三维多普勒超声或者纵轴穿刺超声内镜技术对注射点进行定位,增强治疗可视性。

#### 四、硬化剂治疗的争议与不足

内痔的内镜下硬化剂治疗是一项高效、安全和便捷的疗法,为内痔微创治疗提供可能。透明帽辅助和泡沫硬化剂进一步提高了治疗效率,增强了治疗效果,且减少了患者的治疗成本,利于在各级医疗机构推广。但硬化剂治疗目前仍存在一些争议与不足:硬化注射长针和短针的选择尚无统一标准;硬化剂对 III ~ IV 度内痔的疗效仍不明确,目前可尝试联合胶圈套扎等方法治疗,但仍缺乏研究数据支持;内镜下内痔硬化剂治疗的复发率高于手术,长期效果需要更多临床观察;硬化剂的成分和性状也有进一步改进和创新的空间。目前国内尚无较统一的诊疗流程,亟待相关指南出台,以指导内镜下内痔的规范化治疗。

**利益冲突** 所有作者声明不存在利益冲突

#### 参 考 文 献

- [ 1 ] Everhart JE, Ruhl CE. Burden of digestive diseases in the United States part I: overall and upper gastrointestinal diseases [ J ]. *Gastroenterology*, 2009, 136 ( 2 ): 376-386. DOI: 10.1053/j.gastro.2008.12.015.
- [ 2 ] Riss S, Weiser FA, Schwameis K, et al. The prevalence of hemorrhoids in adults [ J ]. *Int J Colorectal Dis*, 2012, 27 ( 2 ): 215-220. DOI: 10.1007/s00384-011-1316-3.
- [ 3 ] Sun Z, Migaly J. Review of hemorrhoid disease: presentation and management [ J ]. *Clin Colon Rectal Surg*, 2016, 29 ( 1 ): 22-29. DOI: 10.1055/s-0035-1568144.
- [ 4 ] Zhang T, Xu LJ, Xiang J, et al. Cap-assisted endoscopic sclerotherapy for hemorrhoids: Methods, feasibility and efficacy [ J ]. *World J Gastrointest Endosc*, 2015, 7 ( 19 ): 1334-1340. DOI: 10.4253/wjge.v7.i19.1334.
- [ 5 ] 中国中西医结合学会大肠肛门病专业委员会. 中国痔病诊疗指南(2020) [ J ]. *结直肠肛门外科*, 2020, 26 ( 5 ): 519-533. DOI: 10.19668/j.cnki.issn1674-0491.2020.05.001.
- [ 6 ] Guttenplan M. The evaluation and office management of hemorrhoids for the gastroenterologist [ J ]. *Curr Gastroenterol Rep*, 2017, 19 ( 7 ): 30. DOI: 10.1007/s11894-017-0574-9.
- [ 7 ] Sheikh P, Régnier C, Goron F, et al. The prevalence, characteristics and treatment of hemorrhoidal disease: results of an international web-based survey [ J ]. *J Comp Eff Res*, 2020, 9 ( 17 ): 1219-1232. DOI: 10.2217/cer-2020-0159.
- [ 8 ] Fernandes V, Fonseca J. Polidocanol foam injected at high doses with intravenous needle: the ( almost ) perfect treatment of symptomatic internal hemorrhoids [ J ]. *GE Port J Gastroenterol*, 2019, 26 ( 3 ): 169-175. DOI: 10.1159/000492202.



[ 9 ] Mott T, Latimer K, Edwards C. Hemorrhoids: diagnosis and treatment Options [ J ]. Am Fam Physician, 2018, 97 ( 3 ): 172-179.

[ 10 ] van Tol RR, Kleijnen J, Watson A, et al. European Society of ColoProctology: guideline for haemorrhoidal disease [ J ]. Colorectal Dis, 2020, 22 ( 6 ): 650-662. DOI: 10.1111/codi.14975.

[ 11 ] Davis BR, Lee-Kong SA, Migaly J, et al. The American Society of Colon and Rectal Surgeons clinical practice guidelines for the management of hemorrhoids [ J ]. Dis Colon Rectum, 2018, 61 ( 3 ): 284-292. DOI: 10.1097/DCR.0000000000001030.

[ 12 ] Takano M, Iwadare J, Ohba H, et al. Sclerosing therapy of internal hemorrhoids with a novel sclerosing agent. Comparison with ligation and excision [ J ]. Int J Colorectal Dis, 2006, 21 ( 1 ): 44-51. DOI: 10.1007/s00384-005-0771-0.

[ 13 ] Lobascio P, Laforgia R, Novelli E, et al. Short-term results of sclerotherapy with 3% polidocanol foam for symptomatic second- and third-degree hemorrhoidal disease [ J ]. J Invest Surg, 2020; 1-7. DOI: 10.1080/08941939.2020.1745964.

[ 14 ] 陈颖, 陈炜, 方青青, 等. 内镜下硬化术治疗出血性内痔的临床指南与相关问题探讨 [ J ]. 上海医药, 2020, 41 ( 9 ): 11-16, 22.

[ 15 ] Tomiki Y, Ono S, Aoki J, et al. Treatment of internal hemorrhoids by endoscopic sclerotherapy with aluminum potassium sulfate and tannic acid [ J ]. Diagn Ther Endosc, 2015, 2015; 517690. DOI: 10.1155/2015/517690.

[ 16 ] Tomiki Y, Ono S, Aoki J, et al. Endoscopic sclerotherapy with aluminum potassium sulfate and tannic acid for internal hemorrhoids [ J ]. Endoscopy, 2014, 46 ( Suppl 1 ): E114. DOI: 10.1055/s-0034-1364884.

[ 17 ] Tomiki Y, Aoki J, Motegi S, et al. Effectiveness of endoscopic sclerotherapy with aluminum potassium sulfate and tannic acid as a non-surgical treatment for internal hemorrhoids [ J ]. Clin Endosc, 2019, 52 ( 6 ): 581-587. DOI: 10.5946/ce.2019.017.

[ 18 ] Muguruma N, Takayama T. Endoscopic sclerotherapy with aluminum potassium sulfate and tannic acid: an effective and less invasive strategy for internal hemorrhoids [ J ]. Clin Endosc, 2019, 52 ( 6 ): 521-522. DOI: 10.5946/ce.2019.162.

[ 19 ] 刘先秒, 侯延平, 张艳华. 经结肠镜聚桂醇硬化剂注射治疗 II、III 期内痔的临床观察 [ J ]. 现代消化及介入诊疗, 2015, 20 ( 3 ): 250-252. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2159.2015.03.025.

[ 20 ] Wu X, Wen Q, Cui B, et al. Cap-assisted endoscopic sclerotherapy for internal hemorrhoids: technique protocol and study design for a multi-center randomized controlled trial [ J ]. Ther Adv Gastrointest Endosc, 2020, 13: 2631774520925636. DOI: 10.1177/2631774520925636.

[ 21 ] 荣荣, 汪晓红. 评估透明帽辅助内镜下硬化术治疗痔瘁的临床应用效果 [ J ]. 中外医疗, 2019, 38 ( 29 ): 56-58.

[ 22 ] 沈峰, 瞿春莹, 张毅, 等. 内镜下泡沫硬化剂治疗出血性内痔的疗效评估 [ J ]. 中华消化内镜杂志, 2019, 36 ( 12 ): 917-922. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2019.12.009.

[ 23 ] 陈颖, 陈炜, 方青青, 等. 透明帽辅助内镜下注射聚桂醇泡沫硬化剂治疗 13 例出血性内痔的临床观察 [ J ]. 上海医药, 2020, 41 ( 9 ): 17-22.

[ 24 ] Miyamoto H, Asanoma M, Miyamoto H, et al. Three-dimensional power Doppler transanal ultrasonography, to monitor haemorrhoidal blood flow after Doppler-guided ALTA sclerosing therapy [ J ]. Colorectal Dis, 2013, 15 ( 2 ): e84-88. DOI: 10.1111/codi.12024.

( 收稿日期: 2021-03-28 )  
( 本文编辑: 顾文景 )

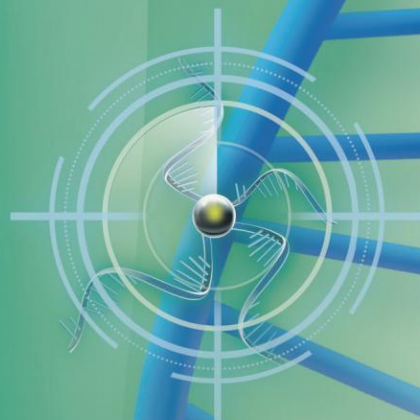
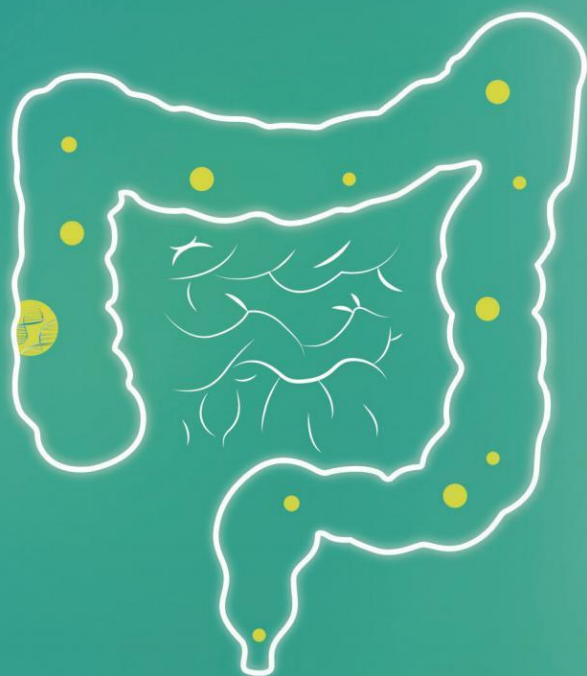
## · 插页目次 ·

富士胶片 ( 中国 ) 投资有限公司	封 2	爱尔博 ( 上海 ) 医疗器械有限公司	692a
宾得医疗器械 ( 上海 ) 有限公司	对封 2	常州久虹医疗器械有限公司	692b
深圳开立生物医疗科技股份有限公司	对中文目次 1	广州市康立明生物科技有限责任公司	706a
爱尔博 ( 上海 ) 医疗器械有限公司	对中文目次 2	北京华亘安邦科技有限公司	706b
浙江创想医学科技有限公司	对英文目次 1	南微医学科技股份有限公司	封 3
武汉楚精灵医疗科技有限公司	对英文目次 2	奥林巴斯 ( 北京 ) 销售服务有限公司	封 4
阿斯利康 ( 中国 )	对正文		

colosafe 长安心 愛 要趁早

# 早发现 长安心<sup>®</sup>

粪便DNA检测  
肠癌早检新选择



**【产品名称】**

人类 SDC2 基因甲基化检测试剂盒（荧光PCR法）<sup>[1]</sup>  
粪便采集装置<sup>[2]</sup>

**【预期用途】<sup>[1]</sup>**

本试剂盒是用荧光PCR法于体外定性检测人粪便样本中SDC2基因的甲基化情况。  
本试剂盒适用于临床医生建议做肠镜检查的患者的辅助诊断，不能作为肿瘤早期诊断或确诊的依据，  
仅作为辅助诊断供临床医生参考，提供给患者更多一种无创性大肠癌辅助诊断方法的选择。

**【预期用途】<sup>[2]</sup>**

用于采集及保存粪便样本

**【医疗器械注册证编号】**

国械注准20183400506<sup>[1]</sup>

**【医疗器械备案凭证编号】**

粤穗械备20160241号<sup>[2]</sup>

**【备案人/生产企业名称】**

广州康立明生物科技股份有限公司

**【备案人/生产企业住所】**

广州高新技术产业开发区科学城开源大道11号A2栋第六层

联系方式: 020-82510982 客服电话: 400 966 0210 邮编: 510530 E-mail: Service@creativebio.cn

**【广告批准文号】**粤械广审(文)第230405-09237号



请仔细阅读产品说明书或在医务人员的指导下购买和使用  
禁忌内容或注意事项详见说明书。

广告

**康立明生物**  
Creative Biosciences