

中华医学会系列杂志

ISSN 1007-5232

CN 32-1463/R

中华消化内镜杂志®

ZHONGHUA XIAOHUA NEIJING ZAZHI

2022年10月 第39卷 第10期

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

Volume 39 Number 10
October 2022



中华医学会

CHINESE
MEDICAL
ASSOCIATION

ISSN 1007-5232



9 771007 523229

爱尔博新一代电外科旗舰产品
高频手术系统
水刀

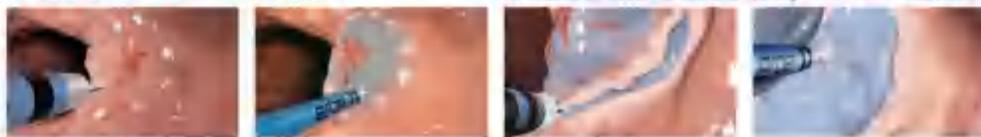


优势

- ※ 超大10.4寸彩色触摸屏
- ※ stepGUIDE引导设置，操作简便
- ※ 19种电切/凝模式
- ※ 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

黏膜隆起ESD剥离

一次性使用高频及水刀用手柄 Hybridknife (海博刀)



黏膜病变隆起APC消融

水隔离空气消融导管 HybridAPC (海博APC)



模块化设计理念
 高频手术设备 VIO 4
 氩气控制器 APC 3
 水刀 ERBEJET 2

禁忌症或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器械公司

产品注册证号及名称:

- [1] 国械注进 20183010023 (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@erbachina.com

传真: 021-62758874

技术服务热线: 400-108-1851

AQL-200L智能多光谱内镜解决方案

1+3式多模式图像显示



☎ 400-921-0114

🏢 上海澳华内镜股份有限公司

📄 股票代码: 688212

📍 上海市闵行区光中路133弄66号澳华内镜大厦(邮编201108)

🌐 <https://www.aohua.com/>

沪械广审(文)第230128-34115号

禁忌内容或注意事项详见说明书

广告

定量粪便隐血试验

荧光免疫层析法

荧光免疫定量分析仪

皖械注准20202220439

皖械广审(文)第250921-07308号



TKYL1000

手动仪器



半自动仪器

TKYL1500



TKYL2000

全自动仪器



专注 肠癌 早筛

■ 禁忌和注意事项详见说明书

■ 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



安徽桐康医疗科技股份有限公司
Anhui Tongkang Medical Technology Co., Ltd.



官方网站
www.tongkang.ca



服务电话
0556-6519966

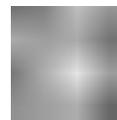
中华消化内镜杂志[®]

CHINESE JOURNAL OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

月刊 1996年8月改刊 第39卷 第10期 2022年10月20日出版



微信: xhnjzw



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.zhxnjzz.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

2022年版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

共识与指南

- 中国胰腺假性囊肿内镜诊治专家共识意见(2022年) 765
国家消化病临床医学研究中心(上海)
中华医学会消化内镜学分会超声内镜学组
中国医师协会胰腺病学专业委员会

专家论坛

- 内镜下胰管支架的临床应用及研究进展 778
胡良峰 金震东
急性坏死性胰腺炎局部并发症内镜治疗的问题及挑战 783
王雷
胰痿的内镜诊治进展 787
沈珊珊 邹晓平
内镜超声在胰源性门静脉高压诊治中的应用及进展 791
丁震

菁英论坛

- 经内镜逆行胰胆管造影术中子母镜系统的发展历史及临床进展 796
蔡亦李 胡良峰

论著

- 慢性胰腺炎胰周积液的特征及处理策略 801
黄珊珊 姜海行 覃山羽 苏积裕 蒋异凡 赖静妮
经内镜逆行胰胆管造影术后中重度胰腺炎的危险因素分析 807
张妍 任贵 史鑫 王静怡 王旭 楼立君 陈龙 潘阳林
超高龄患者经内镜逆行胰胆管造影术后并发症的危险因素分析 813
谭燕 王馨怡 方军 王帆 江平 王红玲 吴继雄 张亚飞 赵秋
超细金属支架在肝门胆管恶性狭窄中的应用 820
高道键 邢铃 叶馨 吴军 王田田 夏明星 胡冰
复发性胆总管结石患者的胆汁菌群多样性分析 827
陶芹 郑亮 罗辉 石鑫 吴谦 潘阳林

氩气电极 (FiAPC 探头)

- ☑ 一次性使用，抗折性佳
- ☑ 起弧距离好，低功率起弧
- ☑ 器械自动识别，即插即用
- ☑ 工作参数自动存储
- ☑ 双重过滤功能，加强患者保护性
- ☑ APC电极末端气体压力自动保持恒定
- ☑ APC电极末端ERBE色环标记
- ☑ 与ERBE所有内镜氩气刀兼容
- ☑ 1.5mm, 2.3mm等不同直径氩气电极可选

禁忌内容或注意事项详见说明书

用于高频手术中对血管、组织进行止血和消融



生产企业: Erbe Elektromedizin GmbH
 德国爱尔博电子医疗器械公司
 产品注册证号及名称:
 [1] 国械注进 20163250794 (氩气电极)
 沪械广审(文)第250729-08795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

- 内镜超声引导下新型管腔金属支架治疗感染性胰腺坏死的临床应用初探(含视频)····· 833
张超 沈红璋 杨建锋 金杭斌 楼奇峰 张筱凤
- 帽状息肉病临床和内镜特征及内镜下切除治疗效果····· 838
陈淑佳 祁胜宾 孙秀静 李鹏 张澍田

病例报道

- 经内镜逆行胰胆管造影术中特殊胆总管穿孔1例····· 841
范彦 狄书杰 宋起龙 黄平晓 张姮
- 直视镜下经内镜逆行胰胆管造影术困难憩室乳头插管3例(含视频)····· 844
万新月 黄旭 周中银 于红刚
- 内镜诊治Ⅲ型先天性胆管扩张症1例····· 846
王川 苏树英

综 述

- 抗反流黏膜切除术治疗难治性胃食管反流病的进展····· 848
任书瑶 王其立 朱宏斌 王东旭
- 医源性消化道穿孔治疗策略的研究进展····· 852
杨满慧 张银 孙克文

读者·作者·编者

- 《中华消化内镜杂志》对来稿中统计学处理的有关要求····· 777
- 中华医学会系列杂志论文作者署名规范····· 795
- 发表学术论文“五不准”····· 800
- 《中华消化内镜杂志》2022年可直接使用英文缩写的常用词汇····· 837

- 插页目次····· 845

本刊稿约见第39卷第1期第82页、第7期第586页

本期责任编辑 顾文景



广告

尿素呼气实验 检测幽门螺旋杆菌

幽门螺旋杆菌检测产品



幽门螺旋杆菌检测仪

注册号：皖械注准 20202220336



闪烁采样瓶

注册号：皖械注准 20202220044



^{14}C 液体闪烁计数仪

注册号：皖械注准 20172400038



^{13}C 红外光谱仪

注册号：皖械注准 20182400066

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。



安徽养和医疗器械设备有限公司

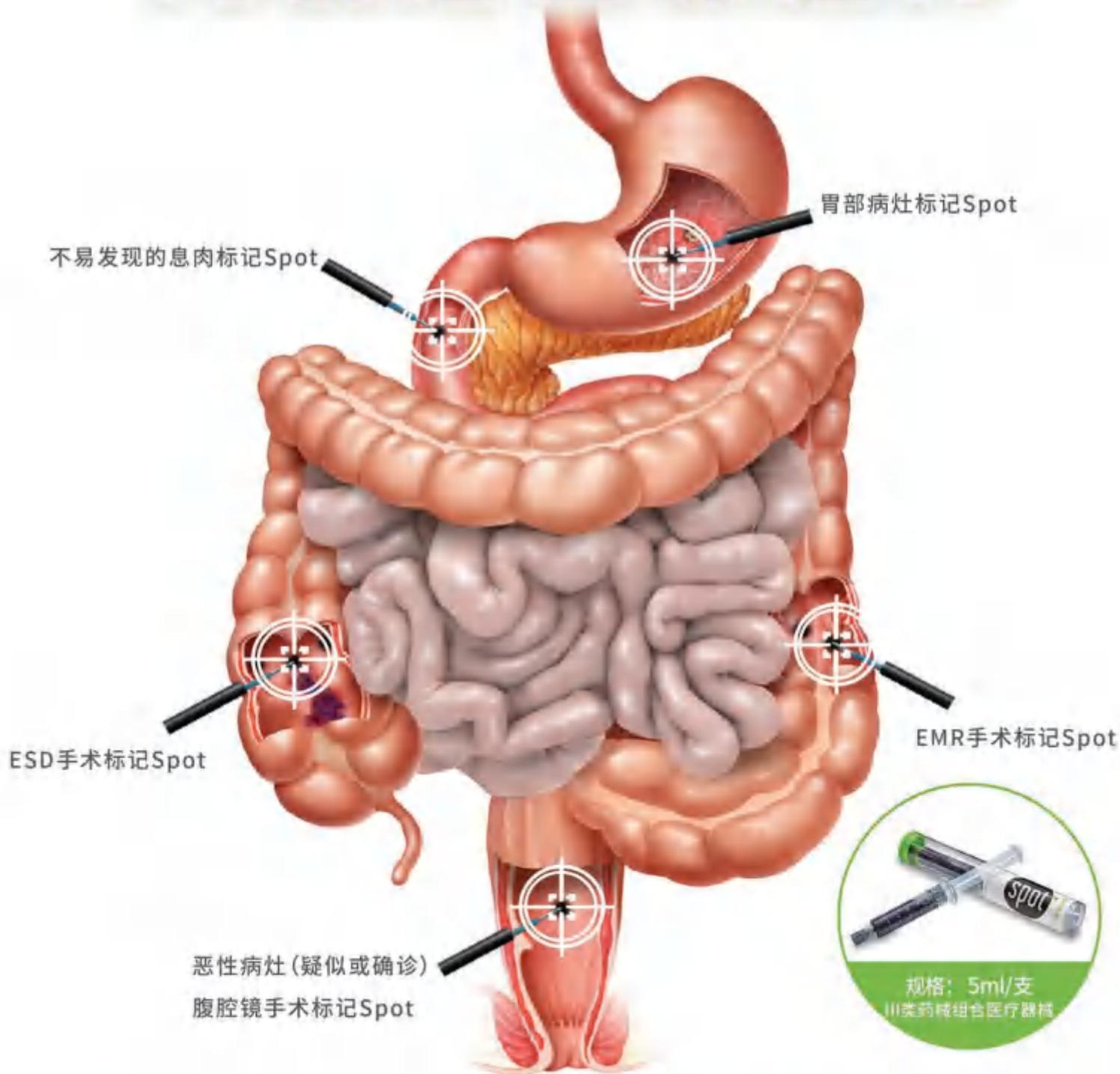
皖械广审(文)第 220413-02618 号

地址：安徽省安庆市桐城市经济开发区同祥北路 8 号
电话：0556-6566669

Spot 内镜定位标记液

Endoscopic Marker

内镜定位新选择





鲲鹏刀

ESD系列

【一次性使用黏膜切开刀】



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

- ④ 地址：江苏武进经济开发区果香路52号
- ④ 电话：+86-519-69877755
- ④ 传真：+86-519-69877753
- ④ 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

·病例报道·

内镜诊治Ⅲ型先天性胆管扩张症 1 例

王川 苏树英

佛山市第一人民医院胆胰外科,佛山 528000

通信作者:苏树英,Email:271738359@qq.com

【摘要】 Ⅲ型先天性胆管扩张症为胆总管十二指肠开口部的囊状扩张,是先天性胆管扩张症的其中一型。Ⅲ型先天性胆管扩张症发生率极低。本研究报道了 1 例成人Ⅲ型先天性胆管扩张症患者,经内镜确诊并实施十二指肠镜胆管造影、乳头括约肌切开、胆总管末端囊肿切开、鼻胆管引流术,患者术后恢复快,效果良好。

【关键词】 内窥镜; 先天性胆管扩张症; 胆总管末端囊肿

Endoscopic diagnosis and treatment of type Ⅲ congenital cholangiectasis: a case report

Wang Chuan, Su Shuying

Department of Biliary and Pancreatic Surgery, The First People's Hospital of Foshan, Foshan 528000, China

Corresponding author: Su Shuying, Email: 271738359@qq.com

患者女,57岁,因“突发中上腹胀痛伴阵发性绞痛 1 d”于 2020-12-14 入院。患者 1 d 前,无明显诱因出现中上腹持续性胀痛伴阵发性绞痛,每次持续半小时左右,伴寒战发热,最高体温 40℃,尿黄,大便正常。既往高血压病史十余年,规律服药,血压控制可;2 型糖尿病史 1 年,规律口服降糖药,血糖控制良好;剖宫产史二十余年。血常规:白细胞计数 17.66×10⁹/L、中性粒细胞计数 16.41×10⁹/L。降钙素原 8.25 ng/mL;肝功能:总胆红素 45.30 μmol/L,直接胆红素 27.30 μmol/L,丙氨酸转氨酶 1 009 IU/L,谷草转氨酶 502 IU/L。

平扫 CT 示肝内外胆管轻度扩张,胆总管末端疑囊状扩张,直径约 16 mm,见稍低密度影,待排负性结石(图 1);十二指肠降段憩室,大小约 14 mm×7 mm。磁共振胰胆管成像术(magnetic resonance cholangiopancreatography, MRCP)示肝内外胆管轻度扩张,胆胰管汇入处狭窄,胆总管末端囊状扩张,直径约 16 mm,呈 T1 低信号、T2 高信号影,小息肉、小结石可能(图 2)。初步诊断:①先天性胆管扩张症(Ⅲ型),②型糖尿病,③高血压病。

治疗过程:给予抗感染、解痉、护肝保守治疗。2020-12-23 择期静脉麻醉下行十二指肠镜胆管造影(图 3)、Oddi 括约肌切开、胆总管末端囊肿切开、鼻胆管引流术。术中十二指肠降部见十二指肠憩室 1 个,大小约 12 mm×

7 mm,憩室近侧见十二指肠黏膜局部突出扩张呈袋样突入十二指肠腔,直径约 15 mm,囊肿底部 5 点位置找到乳头,3 次插管导丝盘曲在囊肿腔内,不能进入胆管,留置导丝于囊肿,给予注入造影剂,见囊肿充盈,胆管未显影,缓慢拉直导丝再次插管,导丝顺利进入胆管,造影见胆总管末端囊状扩张,直径约 15 mm,胰管未显影,肝内外胆管无明显异常,术中诊断先天性胆管扩张症Ⅲ型明确,针刀沿 11 点方向切开 Oddi 括约肌及囊肿约 1 cm,见胆汁顺利流出,留置鼻胆管(图 4)。术后第 2 天患者恢复出院,术后 1 个月、3 个月随访,患者状态良好。现患者治疗后 1 年余,电话随访,患者 1 年来未再出现腹胀腹痛等不适症状。

讨论 Ⅲ型先天性胆管扩张症为胆总管十二指肠开口部的囊状扩张,是先天性胆管扩张症的其中一型。先天性胆管扩张症目前国际上广泛使用的标准为 Todani 分型^[1]: I 型,胆总管囊状扩张;II 型,胆总管憩室样扩张;III 型,胆总管末端囊肿;IV a 型,肝内及肝外胆管多发囊肿;IV b 型,肝外胆管多发囊肿;V 型(Caroli 病),肝内胆管单发或多发扩张。其中Ⅲ型先天性胆管扩张症发生率极低,仅占所有先天性胆管扩张症中的 2% 左右,约 80% 病例在儿童期发病^[2-3]。成人Ⅲ型先天性胆管扩张症文献报告数量极少。本研究报道了我科收治的 1 例成人Ⅲ型先天性胆管扩张症患者。

DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20210531-00219

收稿日期 2021-05-31 本文编辑 钱程

引用本文:王川,苏树英. 内镜诊治Ⅲ型先天性胆管扩张症 1 例[J]. 中华消化内镜杂志, 2022, 39(10):

846-847. DOI: 10.3760/cma.j.cn321463-20210531-00219.



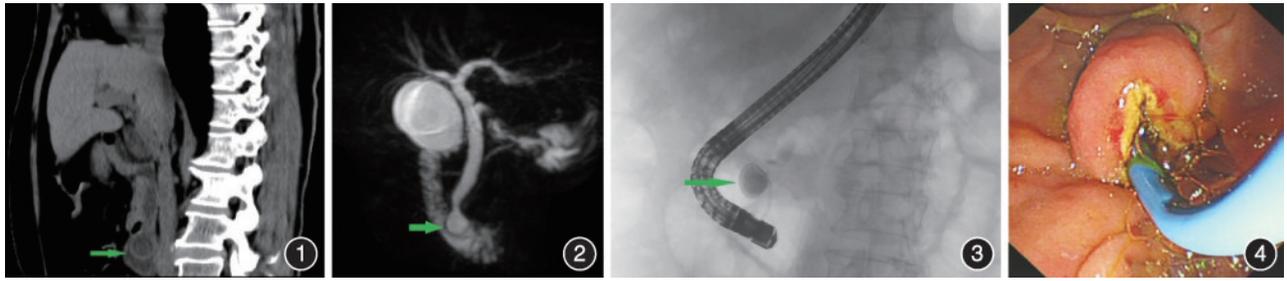


图1 上腹部多层螺旋CT显示胆总管的矢状面,绿箭头所指为胆总管末端囊肿 图2 扩张肝内外胆管的三维成像,绿箭头所指为胆总管末端囊肿 图3 胆管造影可见胆总管末端囊肿(绿箭头) 图4 内镜下胆总管末端囊肿切开后置入鼻胆管

Ⅲ型先天性胆管扩张症主要有以下3种形成学说:(1)胰胆管汇合异常导致胰液反流入胆管,出现胆管黏膜损伤和炎症,渐进性形成胆管囊肿;(2)胚胎早期胆管上皮细胞增殖不平衡,导致胆管狭窄、胆管扩张及胆管内压力增大;(3)胆管神经节细胞缺失或发育不良,导致胆管发育异常^[4-7]。

Ⅲ型先天性胆管扩张症一般位于十二指肠降段,少数在胰头部,肝内外胆管正常,研究认为一般不合并胰胆管合流异常^[1]。多数患者以反复上腹痛和黄疸为临床表现,也可能导致胰腺炎症状;长期发作患者可能合并胆道结石甚至胆管癌变。此病诊断主要依靠影像学检查,如CT扫描、MRCP等。高质量的MRCP能够清晰地显示出胰胆管汇合情况,确诊率可达90%以上。由于胆总管下段被肠腔气体干扰,腹部超声检查对此病诊断率不高。此外,ERCP作为了解胰管、胆管、胰胆管汇合部最为有效的方法,能够更准确地诊断胆总管末端囊肿,但其为一种微创操作,有发生胰腺炎的风险。

单纯Ⅲ型先天性胆管扩张症临床上比较罕见,绝大多数儿童期已经发病,其治疗手段仍无定论。早期,主张对胆总管末端囊肿施行经十二指肠囊肿切除联合乳头括约肌成形术。近年来,随着内镜技术及器械的发展,对于Ⅲ型先天性胆管扩张症,ERCP在明确诊断的同时行囊肿切开、乳头括约肌成形术,已成为一种较好的治疗方式。此次我们报道这例Ⅲ型先天性胆管扩张症患者,鉴于胆道内镜技术已是我科熟练技术,通过ERCP诊治,恢复顺利。仍有部分学者认为,ERCP治疗后的囊肿残留仍会增加癌变风险。也有学者指出,Ⅲ型先天性胆管扩张症可能与其他型先天性胆管扩张症发病机理不同,其癌变风险很低,约2.5%^[8-9]。目前关于Ⅲ型先天性胆管扩张症的临床报道极少,仍需长期大量的数据进行研究。我们提倡,对于Ⅲ型先天性胆管扩张症行内镜下囊肿切开、乳头括约肌成形术的患者,进行长期随访。

利益冲突 所有作者声明不存在利益冲突

参 考 文 献

- [1] Todani T, Watanabe Y, Narusue M, et al. Congenital bile duct cysts: classification, operative procedures, and review of thirty-seven cases including cancer arising from choledochal cyst[J]. *Am J Surg*, 1977, 134(2): 263-269. DOI: 10.1016/0002-9610(77)90359-2.
- [2] de Kleine RH, Schreuder AM, Ten Hove A, et al. Choledochal malformations in adults in the Netherlands: results from a nationwide retrospective cohort study[J]. *Liver Int*, 2020, 40(10):2469-2475. DOI: 10.1111/liv.14568.
- [3] Tannuri A, Hara L, Paganoti GF, et al. Choledochal cysts in children: how to diagnose and operate on[J]. *Clinics (Sao Paulo)*, 2020,75:e1539. DOI: 10.6061/clinics/2020/e1539.
- [4] 张小冬, 杨景瑞, 周江, 等. 胆管扩张症的病因及发病机制研究进展[J]. *世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊)*, 2020, 20(52): 62-65. DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2020.52.023.
- [5] Chu CH, Chou W, Wang F, et al. Expression profile of microRNA-200 family in cholangiocarcinoma arising from choledochal cyst[J]. *J Gastroenterol Hepatol*, 2016, 31(5): 1052-1059. DOI: 10.1111/jgh.13204.
- [6] 栾明月, 闫文帝, 刘特思, 等. 血管内皮生长因子促多囊肾大鼠胆管上皮细胞活力及胆管囊性扩张的机制研究[J]. *中国病理生理杂志*, 2019, 35(6): 1106-1111. DOI: 10.3969/j.issn.1000-4718.2019.06.023.
- [7] 徐伟立, 李索林, 杨以恒, 等. 肠神经发育异常在先天性胆总管囊肿发病机制中的作用[J]. *中华实验外科杂志*, 2011, 28(11): 1855-1857. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1001-9030.2011.11.013.
- [8] Ziegler KM, Zyromski NJ. Choledochoceles: are they choledochal cysts? [J]. *Adv Surg*, 2011, 45: 211-224. DOI: 10.1016/j.yasu.2011.03.019.
- [9] Soares KC, Arnaoutakis DJ, Kamel I, et al. Choledochal cysts: presentation, clinical differentiation, and management[J]. *J Am Coll Surg*, 2014, 219(6): 1167-1180. DOI: 10.1016/j.jamcollsurg.2014.04.023.

一次性胰胆成像导管

清: 高亮光源, 清晰成像



灵: 四向转角

细: 9F 纤细管径

大: 器械通道直径 $\geq 1.8\text{mm}$

成像控制器

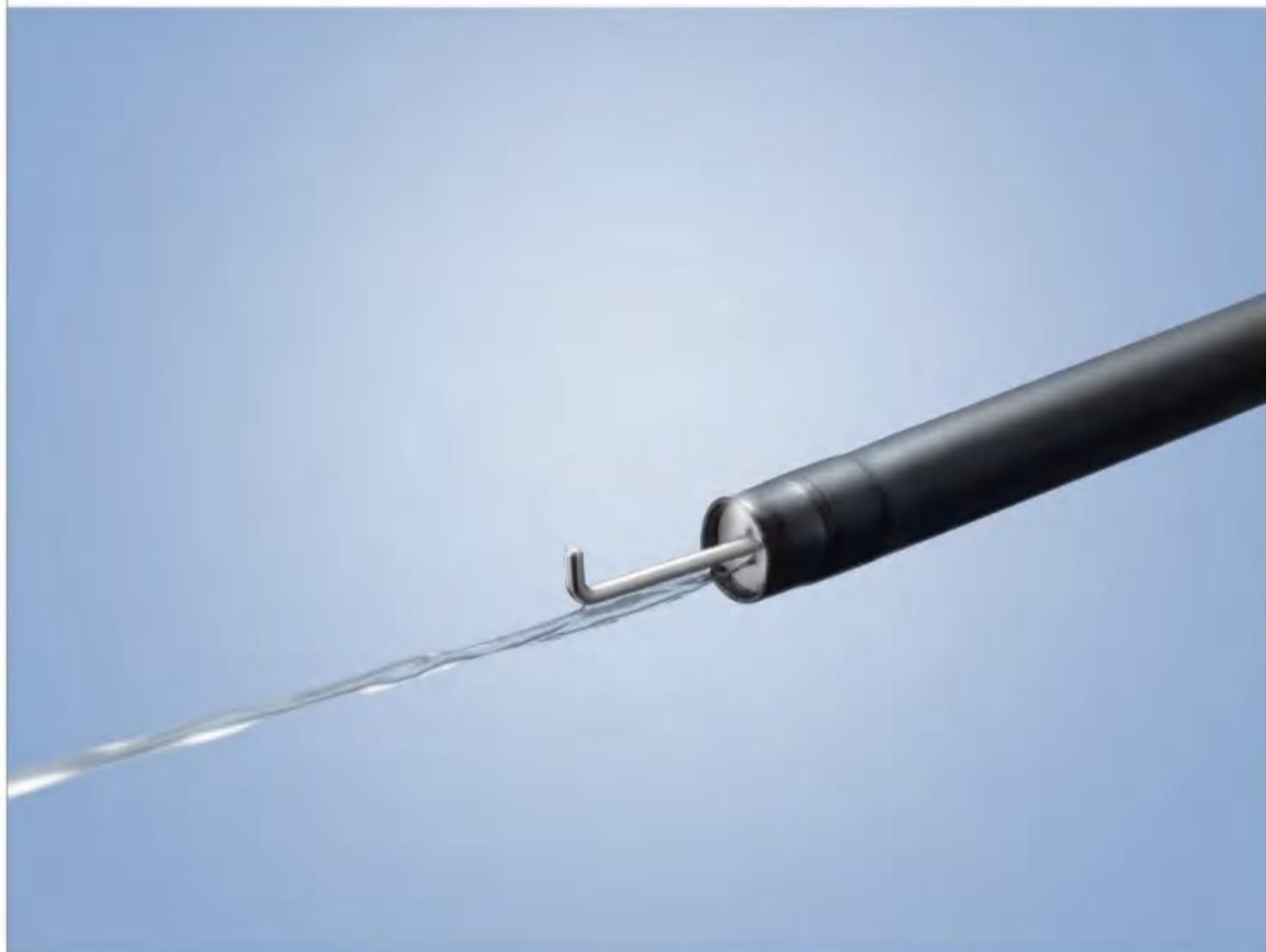
规格型号	导管直径	器械通道直径	有效工作长度	视野角度
CDS22001	9F	$\geq 1.0\text{ mm}$	2200 mm	120°
CDS11001	11F	$\geq 1.8\text{ mm}$		

广告

苏械广审(文)第250206-16195号
 苏械注准 20212061554 苏械注准 20212061309
 南微医学科技股份有限公司生产
 禁忌内容或注意事项详见说明书 仅限专业医疗人员使用

400 025 3000
 全国服务热线
 www.micro-tech.com.cn

南微医学科技股份有限公司
 南京高新区高科三路10号
 025 5874 4269
 info@micro-tech.com.cn



新增术中注液功能,减少耗材交换

- 注液功能,可以实现切开后的注液。减少耗材交换。
- 锁定功能,将手柄滑块推到最大,刀头完全伸出,可将钩的方向锁定。
- 先端的L型设计,即使是位于垂直部位的组织,也能对黏膜实施精准的提起和剥离操作。

一次性使用高频黏膜切开刀

KD-625LR/QR/UR

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

本资料仅供医学专业人士阅读。 一次性使用高频黏膜切开刀 国械注进20213010035
禁忌内容或注意事项详见说明书。 沪械广审(文)第260202-15525号
所有类比均基于本公司产品。特此说明。
规格、设计及附件如有变更,请以产品注册信息为准。 AD0068SV V01-2105