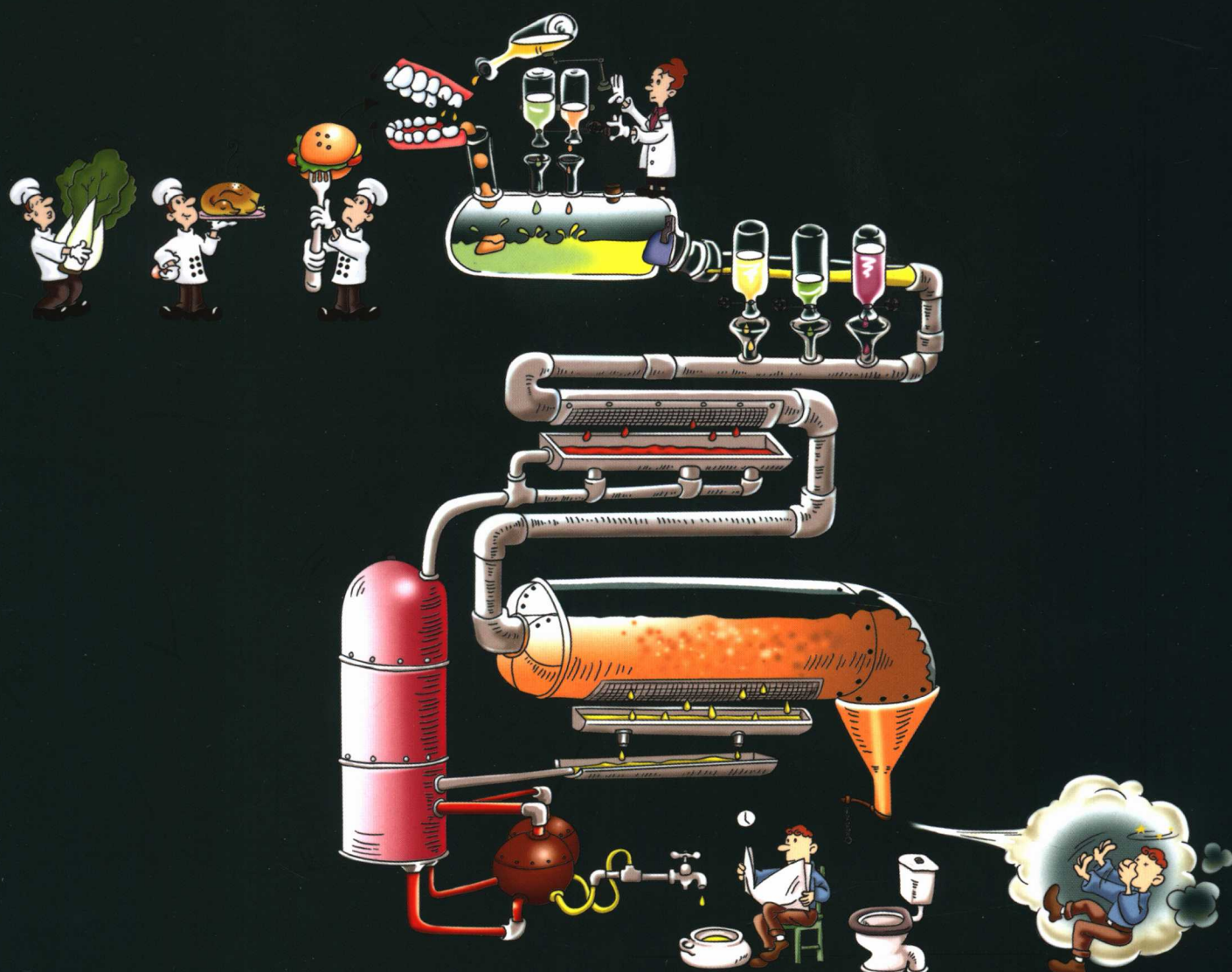




现代临床医学内科进展

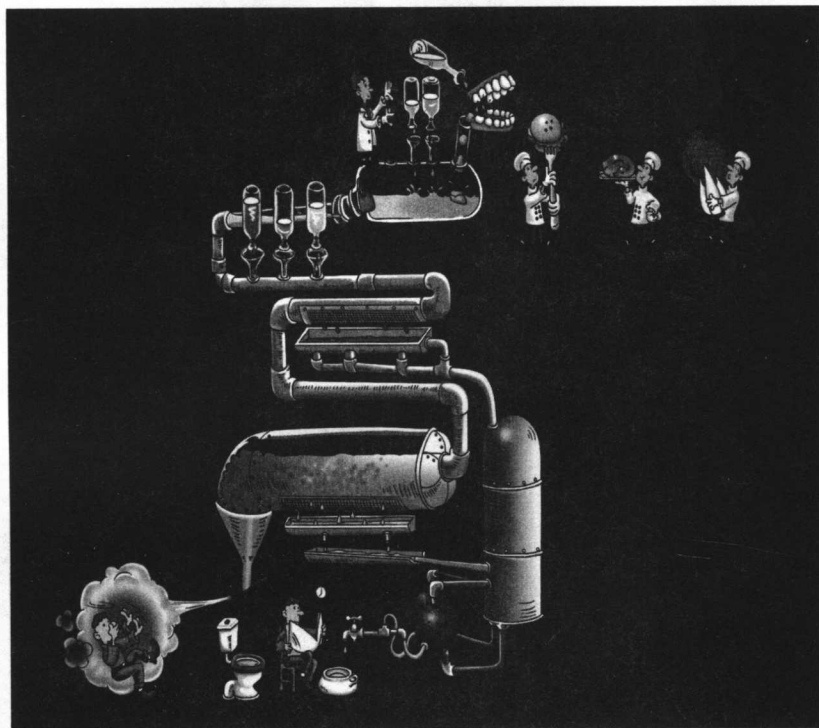
DIGESTOLOGY

消化分册

主编：林三仁



科学技术文献出版社



现代临床医学内科进展

消化分册 / DIGESTOLOGY

■ 主编：林三仁

 科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代临床医学内科进展·消化分册/林三仁主编. -北京:科学技术文献出版社,
2006.10

ISBN 7-5023-5453-0

I. 现… II. 林… III. ①内科学-进展 ②消化系统疾病-研究 IV. ①R5 ②R57

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 118833 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市海淀区西郊板井农林科学院农科大厦 A 座 8 层/100089

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720, (010)68514035(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 王大庆

责 任 编 辑 丁坤善 马小静

责 任 校 对 赵文珍

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京国马印刷厂

版 (印) 次 2006 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 889×1194 16 开

字 数 237 千

印 张 8.75

印 数 1~5000 册

定 价 25.00 元(总定价:275.00 元)

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

内容简介

消化分册
DIGESTOLOGY

近年来消化领域内新理论、新概念、新技术层出不穷，取得了丰硕的成果。为了使广大消化医生了解学科前沿和消化系统常见疾病的诊治新进展，我们邀请国内长期从事消化系统疾病临床、教学和科研工作的专家学者共同编写了本书。本书内容丰富新颖，重点突出。涉及当前消化领域的热点问题，涵盖临床与基础研究的新概念、新观点、新进展，有很强的实用性。另外，还介绍了医德医风等提高职业态度和素养方面的内容。本书对提高我国消化内科医生的专业水平、规范诊疗实践、职业素养可起到指导和推动作用。

消化分册 / DIGESTOLOGY

编委 (以下排名不分先后)

林三仁 (北京大学第三医院)

周丽雅 (北京大学第三医院)

胡伏莲 (北京大学第一医院)

侯晓华 (武汉华中科技大学同济医学院协和医院)

房殿春 (第三军医大学第一附属医院)

王兴鹏 (上海交通大学附属第一人民医院)

袁耀宗 (上海交通大学医学院附属瑞金医院)

欧阳钦 (四川大学华西医院)

钱家鸣 (中国医学科学院 中国医学科学大学 北京协和医院)

郭晓钟 (沈阳军区总医院)

李岩 (中国医科大学附属第二医院)

姚宏昌 (天津第一中心医院)

柯美云 (中国医学科学院 中国医学科学大学 北京协和医院)

胡品津 (中山大学附属第一医院)

许建明 (安徽医科大学第一附属医院)

王贵齐 (中国协和医科大学肿瘤研究所)

李世荣 (北京军区总医院肠病中心)

现代临床医学内科进展

消化分册 / DIGESTOLOGY



2005 年最令世界消化领域医生振奋与鼓舞的事情应算 1983 年成功从人胃黏膜中培养和分离出幽门螺杆菌的澳大利亚医生 Barry Marshall 和 Robin Warren 荣获诺贝尔生理学、医学奖。这不仅仅是他们个人的荣誉,也是对长期从事基础医学及临床研究的科研人员艰辛工作的肯定。

随着工业化程度增加、社会经济的发展和人们生活水平的提高,我国乃至世界人群的疾病谱已发生变化,消化领域的研究正面临新的挑战。各国学者和研究人员在既往工作的基础上,围绕消化系统疾病的病因及流行病学、发病机制、早期诊断与预防、新药与新诊疗技术的开发等方面做了大量的工作,新理论、新概念、新技术层出不穷,取得了丰硕成果。为了使广大消化医生了解学科前沿,我们特组织本分册。

本书由国内长期从事消化系统疾病临床、教学和科研工作的专家学者共同编写,内容丰富新颖,重点突出。涉及当前消化领域的热点问题,涵盖临床与基础研究的新概念、新观点、新近展,有很大的实用性,对提高我国消化内科医生的专业水平、规范诊疗实践可起到指导和推动作用。

林三仁 (1941-), 男, 北京市人, 主任医师、博士生导师。主要从事肠胃疾病的 X 线诊断、胃癌的早期诊断和筛选研究工作。现任中华医学会消化病学分会主任委员。



继续医学教育学分证书申请说明

从国际国内形势来看,继续医学教育是卫生技术人员的一项基本权利和义务,医学的不断发展要求卫生技术人员必须建立终身的学习体系。为此,卫生部 and 全国继续医学教育委员会颁布了一系列政策法规,规定医务工作者每年获得的继续医学教育学分不少于 25 学分,继续医学教育合格是卫生技术人员聘任、技术职务晋升和执业再注册的必备条件之一。同时,我国继续医学教育在继续医学教育“九五”计划、继续医学教育“十五”计划和刚刚颁布的继续医学教育“十一五”规划的指导下快速发展,已全面建立起了有中国特色的继续医学教育体系。

继续医学教育的内容应以现代医学科学技术发展中的新知识、新理论、新技术和新方法为重点,注重先进性、实用性和针对性,其教育内容的开发直接决定了我国继续医学教育的质量,体现了我国医学技术发展的现状。为此,在卫生部科技教育司和全国继续医学教育委员会的领导下,《继续医学教育》杂志组织了国内约 600 名专家和各学科的带头人,历时 8 个多月,以年度学科进展报告的形式,编写了该系列图书,由科学技术文献出版社出版发行,以期反映各学科几年来的最新进展,具有较强的临床指导意义和学习价值,是我国至今出版的惟一一套学科最全的继续医学教育学习参考书,受到了广大读者的欢迎和卫生部、各省市卫生厅及继续医学教育委员会的认可,并作为各省市继续医学教育的推荐学习参考书。读者阅读该系列图书,每册答题后可授予卫生部 and 全国继续医学教育委员会认可的继续医学教育Ⅱ类学分 10 学分。杂志社收到学员登记表和答题卡后将会在 30 个工作日内完成学员的注册和阅卷工作,并将学习成绩和学分证明邮寄给学员。具体培训报名细则如下:

- 一、本培训适用于所有国家规定需要参加继续医学教育的各级各类卫生技术人员。
- 二、请根据需要自行选择本学科相关的培训教材。
- 三、认真填写学员信息及答题卡,寄至《继续医学教育》杂志社培训部,根据成绩获得相应Ⅱ类学分。
- 四、学分折算标准:考试满分为 100 分,答题成绩每 10 分换算为 1 个学分,最多可授予 10 学分。
- 五、培训费用:50 元/人次(含报名、培训、阅卷、学分证书、邮寄等费用),学费自理。请学员将费用汇至《继续医学教育》杂志社培训部。
- 六、证书邮寄时间:收到答题卡后 30 个工作日。
- 七、接受团体报名。
- 八、《继续医学教育》杂志社地址:北京市宣武区红莲南路 30 号 7 层;邮编:100055;电话:010-63268156;传真:010-63497683; 培训咨询热线:800-810-9092。

《继续医学教育》编辑委员会

卷回查閱

培训学员信息表 / 答题卡

姓 名		性别		出生年月	
职 称		学历		科 室	
工作单位				邮 编	
手 机				联系电话	
身份证号码				E-mail	
邮寄地址					

答题卡

成 绩	
阅卷人	

一、选择题（请将所选项后的圆圈完全涂黑，例●）

1. A○ B○ C○ D○	7. A○ B○ C○ D○
2. A○ B○ C○ D○	8. A○ B○ C○ D○
3. A○ B○ C○ D○	9. A○ B○ C○ D○
4. A○ B○ C○ D○	10. A○ B○ C○ D○
5. A○ B○ C○ D○	11. A○ B○ C○ D○
6. A○ B○ C○ D○	12. A○ B○ C○ D○

二、填空题（请另附纸张）

三、简答题（请另附纸张）

四、调查问卷（见答题卡背面）

说明：

1. 答题卡（或答题纸）须用黑色或蓝色钢笔或圆珠笔填写，字迹务必清晰。如字体、字迹模糊不清，难以辨认（尤其学员个人信息部分），将影响阅卷成绩和学分证书的邮寄。
2. 学员必须独立答题，不得抄袭或替代，凡笔迹一致、内容雷同者，经核实视为无效答题。
3. 请将答题卡（纸）寄回《继续医学教育》杂志社，信封上务必注明“答题卡”字样。
4. 邮寄地址：《继续医学教育》杂志社 / 《继续医学教育》培训中心
北京市宣武区红莲南路30号7层 邮编：100065

调查问卷

请认真、完整填写调查问卷，随答题卡一并寄回《继续医学教育》杂志编辑部，将作为答卷的一部分可获得最高 20 分的附加分。
本刊将在所有返回的调查表中，根据所提意见、建议的合理性和可行性，评出热心读者奖若干名。所有返回此调查表的读者信息均进入本刊热心读者数据库，
优先邀请参加本刊举办的各项活动。衷心感谢您的关心与支持！

- 1 您阅读本丛书的途径
☐个人订阅 ☐单位订阅 ☐图书馆借阅 ☐赠阅 ☐其他
- 2 您阅读本丛书的次数
☐第一次阅读 ☐第二次阅读 ☐三次以上
- 3 您对本丛书的综合评价
☐很好 ☐较好 ☐一般 ☐较差 ☐很差
- 4 阅读本丛书对指导您的工作
☐很有帮助 ☐有一定帮助 ☐帮助不大 ☐没帮助
- 5 您对内容的评价

知识 / 技能篇	☐ 很好	☐ 较好	☐ 一般	☐ 较差	☐ 很差
态度 / 素质篇	☐ 很好	☐ 较好	☐ 一般	☐ 较差	☐ 很差
- 6 您最喜欢的章节：

①	原因：
②	原因：
- 7 您最不喜欢的章节：

①	原因：
②	原因：
- 8 您希望增加哪些方面的内容：

①	原因：
②	原因：
③	原因：
- 9 您认为本丛书试题的难度 ☐偏难 ☐适中 ☐偏易
- 10 您对封面设计的评价
☐很好 ☐较好 ☐一般 ☐较差 ☐很差
- 11 您对版式设计的评价
☐很好 ☐较好 ☐一般 ☐较差 ☐很差
- 12 您对图片运用的评价
☐很好 ☐较好 ☐一般 ☐偏多 ☐偏少
☐精度不够 ☐质量不高
- 13 您对印刷及装订质量的评价
☐很好 ☐较好 ☐一般 ☐较差 ☐很差
- 14 您获得继续医学教育Ⅱ类学分常用途径排序（以 1、2、3 排序，1 为最常用）

☐ 自学并写综述	☐ 阅读专业期刊、光盘等	☐ 发表论文	☐ 科研项目
☐ 出版医学著作	☐ 国内或国外考察	☐ 发表医学译文	☐ 院内讲座
☐ 院内查房或病例讨论	☐ 远程专业教育	☐ 进修	
- 15 您是否愿意通过学习本丛书来获取Ⅱ类学分
☐愿意 ☐不愿意 ☐无所谓
- 16 你对本丛书的建设性建议：（请另附纸张）

向您推荐我社部分
优秀畅销书

.....

医 学 类

感染病特色治疗技术	78.00
血液病治疗学	96.00
肿瘤科疾病临床诊断与鉴别诊断	68.00
疑难外科病理的诊断与鉴别诊断	420.00
神经系统疾病鉴别诊断思路	60.00
实用传染科医师处方手册	78.00
实用儿科医师处方手册	76.00
实用内科医师处方手册	98.00
实用外科医师处方手册	86.00

注:邮费按书款总价另加 20 %

向您推荐我社部分
优秀畅销书

医 学 类

麻醉科特色治疗技术	116.00
整形外科特色治疗技术	129.00
消化病特色诊疗技术	93.00
精神科特色治疗技术	42.00
口腔科特色治疗技术	126.00
小儿外科特色治疗技术	90.00
胸外科特色治疗技术	46.00
心血管内科特色治疗技术	120.00
烧伤科特色治疗技术	72.00

注:邮费按书款总价另加 20%

目录

training material/contents

Digestology

第一篇 知识 / 技能篇	1
2006 年消化内科学新进展	3
Hp 与胃癌的基础与临床研究进展	6
幽门螺杆菌耐药研究进展	9
应激对胃肠道感觉 - 动力功能的影响	15
Barrett's 食管	19
急性胰腺炎	23
慢性胰腺炎	27
溃疡性结肠炎	32
克罗恩病	37
胃肠胰内分泌肿瘤	42
胰腺癌的现状	50
胃 MALT 淋巴瘤的研究进展	56
血清胃癌肿瘤标志物的临床价值	60
结肠癌的化学预防进展	66

目录

training material/contents

Digestology

胃食管反流病诊治进展	70
肠易激综合征的诊断和治疗	76
急性药物性肝损伤临床监测及其存在的问题	80
食管癌诊断与治疗的现状及评价	84
大肠癌早期诊断技术的进展	90
自然人群普查在大肠癌早期诊断中的作用	95
第二篇 态度 / 素质篇	99
医生是要重视医德的	101
学习为病人服务的艺术	105
要做一名合格的医生	107
做人、做事、做学问	109
医疗卫生行业中“红包”现象的社会史分析	113
禁止商业贿赂行为的有关法律问题	121
培训试卷	125

第一篇

知识 / 技能篇 消化

DIGESTOLOGY

t r a i n i n g

m a t e r i a l

2006 年消化内科学新进展

New Progress of Gastroenterology in 2006

林三仁 (北京大学第三医院消化科 100083)

LIN San-ren

随着工业化程度增加、社会经济的发展和人们生活水平的提高,我国乃至世界人群的疾病谱已发生变化,消化领域的研究正面临新的挑战。各国学者和研究人员在既往工作的基础上,围绕消化系统疾病的病因及流行病学、发病机制、早期诊断与预防、新药与新诊疗技术的开发等方面做了大量的工作,新理论、新概念、新技术层出不穷,取得了丰硕成果。现就近年来消化系统疾病研究中较为活跃的领域做一简单叙述,起到抛砖引玉的作用。

1 胃食管反流病 (GERD)

胃食管反流病分为非糜烂性反流病 (NERD)、糜烂型食管炎 (EE) 和 Barrett 食管 (BE)。近年来,欧美许多国家 Barrett 食管和食管腺癌的发病率呈上升趋势,我国胃食管反流病的发病率也在增加。目前的研究倾向认为上述三者是各自独立的疾病,相互之间极少转化,但此观点仍需通过对 GERD 病人自然病程的长期随访研究加以证实。三者各自独特的病理生理机制、临床表现、可能的遗传因素、不同的治疗策略是当前很受关注的研究课题。对于 GERD 的一诊断,高清晰放大色素内镜分型与组织病理学关系的研究具有临床指导意义。质子泵抑制剂 (PPI) 是较为肯定的治疗 GERD 的药物,新型 PPI 的研发始终没有间断。新近研制的质子泵抑制剂 tenatoprazole 半衰期长达 2 天、药效可延长至停药后 5 天。内镜下胃折叠术及其他内镜治疗方法的远期疗效有待进一步观察和验证。

2 幽门螺杆菌 (Hp) 与胃癌

Hp 在上消化道疾病发生发展中具有重要意义, Hp 的致病机制、Hp 与胃癌的关系始终是一个十分热门的课题。基础性研究包括 Hp 毒力因子的作用, Hp 对各种细胞因子表达、细胞增殖与调

亡、DNA 损伤修复、癌基因与抑癌基因表达、信号传导通路的影响, 宿主免疫应答、遗传因素 (宿主基因多态性: 如 CYP 2E1 基因多态性、IL-1B511 基因多态性、代谢酶基因多态性) 等方面。大型根除 Hp 的人群干预试验取得了一定成果, 尤以我国山东、福建的研究为代表, 但还需要进一步证实。根除 Hp 失败或 Hp 耐药问题也越来越多见, 有关耐药机制的研究及 Hp 疫苗的开发也是研究热点。

近年来消化性溃疡的发病率及发病年龄有所下降; 胃癌的发病率及死亡率在某些国家及城市已有下降。尽管如此, 关于胃癌早期诊断及治疗的研究一直受到人们关注。研究人员对血管内皮生长因子 (VEGF) 等多种细胞因子、凋亡抑制因子 (IAP)、生存素 (Survivin)、微卫星不稳定 (MSI)、端粒酶及其催化活性亚单位 (hTERT)、MUC3 异常表达、癌基因及抑癌基因、DNA 甲基化等在胃癌发生机制及与胃癌生物学行为的相关性方面进行了广泛和深入的研究。2004 年发表在《Science》杂志上的一项重要发现, 认为胃粘膜癌肿的发生可能不是起源于胃粘膜本身的上皮细胞而是来源于骨髓干细胞, 该发现为胃癌发病机制的研究打开了新的思路。

3 炎症性肠病 (IBD)

近年来有关 IBD 病因及发病机制的研究取得突破性进展。第十三届世界胃肠病大会 (WCOG) 推出的炎症性肠病 2005 年专家共识报告, 旨在制定蒙特利尔 IBD 分类诊断标准。多项血清免疫学和基因学检测指标被用于判断疾病的性质、程度与预后, 如大家较为熟知的核周型抗中性粒细胞胞质抗体 (pANCA) 抗酿酒酵母菌抗体 (ASCA), 以及抗胰腺腺抗体 (PAB)、抗大肠杆菌外膜孔道蛋白 C



林三仁 (1941-), 男, 北京市人, 主任医师、博士生导师。主要从事肠胃疾病的 X 线诊断、胃癌的早期诊断和筛选研究工作。现任中华医学会消化病学分会主任委员。

(OmpC抗体)和抗单核细胞单克隆细菌DNA片段12抗体(抗12)等。IBD至少有3组基因变异,包括16号染色体的NOD2/CARD15, 10号染色体GLD5和5号染色体的OCTN。其中CARD15/NOD2基因产物被认为是细胞内细菌细胞壁产物的受体,微生物因素又引起了广大学者的关注。新近的研究显示对细菌成份的反应低下在CD发病中占非常重要作用,这是对以往“粘膜免疫反应过强”理论的挑战。对于肠腔内环境(微生物及各种抗原物质)的作用、宿主易感基因、粘膜细胞免疫和体液免疫调节紊乱或缺陷的深入理解,使人们开始用“遗传概念”和“细菌概念”联合解释IBD的病理生理过程,为治疗IBD开辟了新的途径。IBD治疗方面,新型生物制剂如抗TNF- α 单抗Infliximab、CD3单抗Visilizumab、CD25单抗Doclizumab、重组IL-10、IL-11等已取得初步疗效。

4 大肠癌

大肠癌发病在我国有逐年上升的趋势,居癌症死亡的第二至第四位,探索大肠癌的早期诊断技术一直是消化专科医师的工作重点之一。粪便隐血试验是筛查大肠癌的方法之一,但人们仍在不断改进其检测方法以增加其灵敏性和特异性。仿真结肠镜检查或CT、MRI结肠成像术可发现大于1cm的息肉、特异性高,是新兴的可用于结肠癌筛查的技术。但由于费用高、敏感性差异大,尚未真正用于人群筛查。其他筛查方法如粪便脱落细胞、DNA及特异蛋白标志物等检测效率高、无痛苦、操作方便更符合发展趋势、具有应用前景。在消化道肿瘤治疗方面:除对早期癌的内镜治疗、新化疗药物的研究外,基因治疗、免疫治疗如瘤苗免疫治疗、靶向抗体治疗等都是研究的热点。

5 有关功能性胃肠病(FGID)和动力障碍性疾病

在这些疾病的病因发病机制研究中,内脏感知过敏,中枢神经和内脏神经调节紊乱, Cajal细胞,胃肠激素、受体、免疫系统的调节作用,心理因素的作用,遗传因素如细胞因子、阿片能、5-

HT能神经受体的基因多态性等一直是颇受关注的领域。其中,5-羟色胺(5-HT)能神经信号途经、5-HT受体在内脏感知中的调节作用以及5-HT与消化道运动功能障碍的关系和治疗作用是研究的热点。功能性胃肠病的罗马III标准正在制定和修正中。近期开发的Pagi-Sym症状量表是评价功能性消化不良患者临床疗效的工具,有助于评价促动力剂和胃肠道感觉调节剂的疗效。正在开展多项新药如西兰司琼(5-HT₃受体拮抗剂)、替加色罗(5-HT₄受体部分激动剂)、Z338(阻断M受体和胆碱酯酶来加强乙酰胆碱释放的新型胃肠激动剂)等改善FGID症状的临床研究。国外已开展神经干细胞移植治疗神经元缺失所致的胃肠动力障碍性疾病的动物实验。

6 胰腺疾病

急、慢性胰腺炎的基础性研究,如各种细胞因子、炎症介质、蛋白酶、胰腺星状细胞等在胰腺病变的作用、胰腺纤维化的发生机制、新的胰腺外分泌功能检测方法(如粪弹力蛋白酶(PE)的测定)、胰腺病变的内镜诊断与治疗依然是研究重点。2005年在南京召开的全国慢性胰腺炎学术会议制定了适合于我国国情的《慢性胰腺炎诊治指南》。他汀类药物在预防胰腺癌中的作用也引起人们关注。

7 病毒性肝炎和肝癌

病毒性肝炎和肝癌在我国仍是严重危害人民健康的疾病之一,对乙型及丙型肝炎病毒致病机制、肝纤维化和肝硬化、肝癌、肝衰竭的基础及应用基础研究一直没有间断。在肝脏病变诊治方面:我国《慢性乙型肝炎防治指南》已经出台,而《肝衰竭的诊治指南》和《人工肝支持系统治疗指南》也在广泛征求意见。新型抗病毒药物的开发与应用对改善病毒性肝炎预后具有重要意义。现在已经上市或正在进行临床研究的抗病毒新药有拉米夫定、恩替卡韦、恩曲他滨、克拉夫定(L-FMAU)、Telbivudine(L-dT)和Valtorcitabine(L-dC)、阿德福韦、替诺福韦、