

消化系统血管疾病

漆德芳 张泰昌 主编

VASCULAR
DISEASES OF THE
DIGESTIVE SYSTEM

山东省泰山科技专著出版基金会资助出版

VASCULAR DISEASES
OF THE DIGESTIVE SYSTEM
消化系统血管疾病

漆德芳 张泰昌 主编

山东科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

消化系统血管疾病 / 漆德芳, 张泰昌主编. — 济南:
山东科学技术出版社, 2003
ISBN 7-5331-3430-3

I. 消... II. ①漆...②张... III. 消化系统 - 血管
疾病 IV. R57

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 028105 号

山东省泰山科技专著出版基金会资助出版

消化系统血管疾病

漆德芳 张泰昌 主编

出版者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 2065109

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@jn-public.sd.cninfo.net

发行者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 2020432

印刷者: 山东新华印刷厂德州厂

地址: 德州市新华路 155 号

邮编: 253006 电话: 2671208

开本: 787mm × 1092mm 1/16

印张: 41

字数: 927 千

版次: 2004 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 1 ~ 2500

ISBN 7-5331-3430-3 R · 1042

定价: 110.00 元

消化系统血管疾病

编写人员(按姓氏笔画排列)

- 于孟学 中国医学科学院北京协和医院免疫科教授
马云川 首都医科大学宣武医院PET中心主任医师
王 东 北京大学人民医院肝胆外科主治医师、博士
王志强 中国人民解放军总医院消化内科副主任医师
王 茁 陕西省人民医院病理教研室主任医师
邝国陶 解放军第四军医大学解剖教研室教授
关玉盘 北京朝阳医院消化内科主任医师
孙 涛 中国人民解放军海军总医院消化内科副主任医师
李 非 首都医科大学宣武医院普外科主任医师
李建初 中国医学科学院北京协和医院超声诊断科副主任医师
李建新 首都医科大学宣武医院血管外科副主任医师
李景南 中国医学科学院北京协和医院消化内科副主任医师
张泰昌 首都医科大学宣武医院消化内科教授
张晓晖 解放军第四军医大学病理教研室博士、讲师
张朝佑 河北医科大学解剖学教研室教授
张福先 北京铁路总医院血管外科主任医师
陈 敏 北京铁路总医院免疫科副主任医师
林树新 解放军第四军医大学病理生理教研室教授
季晓昕 首都医科大学附属复兴医院普外科主治医师
岳振中 北京铁路总医院介入治疗科副主任医师
金英姬 北京铁路总医院血管外科副主任医师
周吉民 沈阳铁路医院消化内科主任医师
周经志 北京铁路总医院放射科主治医师
孟 申 首都医科大学北京博爱医院内科教授
饶志仁 解放军第四军医大学全军神经科学研究所教授
钱 杰 中国医学科学院中国协和医科大学阜外心血管病医院心内科博士
董秀云 北京大学第三医院消化内科教授
董宗俊 首都医科大学宣武医院血管外科教授
温庭国 北京铁路总医院放射科主任医师
蔡 胜 中国医学科学院北京协和医院超声诊断科主治医师
漆德芳 北京铁路总医院消化内科主任医师

7B3612/
53

漆德芳、张泰昌主编的《消化系统血管疾病》一书问世,我有幸先阅读了部分章节,深感此书的重要。

血管疾病在消化系统是常见病,但又包括了许多罕见病和综合征,往往表现为原因待查的消化道出血。其发病机制是多样和复杂的。有些属于遗传和先天发育不良性疾病,有些和代谢、动脉硬化、退行性变或出、凝血机制异常有关,还有的与炎症、肿瘤、变态反应或免疫异常有关。该书内容涉及许多学科。其中有的疾病虽然早在一百多年前或更早就有报道,被冠以“××综合征”,但对其实质和病因则并不了解,其中一些病被认为是少见病或罕见病,有的只在手术和尸检中偶然被发现,临床诊断十分困难。

随着科学的发展和近年来新技术在诊断中的应用,血管类疾病渐为医生们所认识,也可通过介入方法和内镜方法加以治疗。现在,血管疾病在消化系统被认为是一类多见和十分重要的疾病,但相对于消化系统其他疾病而言,人们对之了解仍较少,国内特别缺乏一部介绍消化系统血管疾病的专著。该书的出版,填补了这项空白。

该书选题新颖,具有系统性和科学性,内容丰富,荟集大量资料,是一部有实用价值并具特色的专著。文中具有参考文献注码,附录中设置了中英文专业术语的索引,以方便读者查阅。书的两位主编是消化病学界的知名专家,编写人员涉及多学科,他们在各自的领域内具有专长和丰富的工作经验。我相信该书在内科、消化科、血管外科、基本外科、肝胆科、免疫科、儿科、影像学科等众多临床科室的医务人员和研究生中,都会拥有热心的读者,将会成为广大医师在临床实践中案头需要经常查阅的一部专著。

潘国宗

前言

QIANYAN

消化系统血管疾病

VASCULAR DISEASES OF THE DIGESTIVE SYSTEM

随着我国国民经济的飞跃发展,人民生活水平的不断提高和饮食结构的改变,人们生活节奏的加快以及人口老龄化现象的出现,近年来疾病谱亦发生了重大变化,高血脂、高血压、糖尿病、动脉粥样硬化、心脑血管病等发病率日益上升。同样,作为全身血管系统的重要组成部分——消化系统血管疾病亦有逐年增加趋势,并在消化系统疾病中占有重要的地位。

过去消化系统疾病的研究多着重于消化系统自身的炎症感染、肿瘤、动力障碍和先天异常及遗传性疾病,而消化系统血管疾病则较少引起人们关注。事实上,消化系统和其他系统一样,血管本身可发生炎症、肿瘤、畸形、退行性变等病理改变,引发多种疾病。血管疾病的发病主要表现为出血、缺血,不论哪种情况,都可引起严重的脏器功能障碍,治疗选择的贻误可危及生命,因而临床上亦占有非常重要的位置。信息时代,伴随着医学科学和现代工程技术迅猛发展,科学技术信息网络的飞速前进,新知识纷至沓来,推动疾病概念的更新和诊断技术的进步,消化系统血管疾病影像诊断技术和介入性治疗手段也取得长足的进展,呈现了令人鼓舞的新局面。对于消化系统血管疾病的认识并加以总结整理是非常必要的。因此,我们邀请了长期从事相关基础理论和临床研究的学者、有丰富临床经验的专业技术骨干编写了《消化系统血管疾病》这本专著,奉献给广大医务工作者。

本书共分为四大部分,第一篇为基础部分,重点介绍了消化系统血管解剖、病理、胃肠血流的调节、止血与凝血以及相关超声、放射核素检查、CT、MRI、超声内镜、血管造影术等检查;第二篇详述了消化系统各器官血管疾病的临床;第三篇为全身血管病在消化系统表现;第四篇为当今血管疾病的治疗,包括药物、放射介入、内镜、外科及基因治疗等内容。本书不仅对消化系统血管疾病病因、病理、临床特征、辅助检查、诊断与鉴别诊断、治疗及预后等方面作了全面、系统、详尽的描述,还对该领域国内外研究新进展、新观点、新诊疗技术做了逐一介绍。在本书编写中,力求既能全面反映涉及范畴的新动态,又具有较高的临床实用性。部分章节附有图片,以取得更直观的阅读效果。希望本书能对临床医师有所裨益。

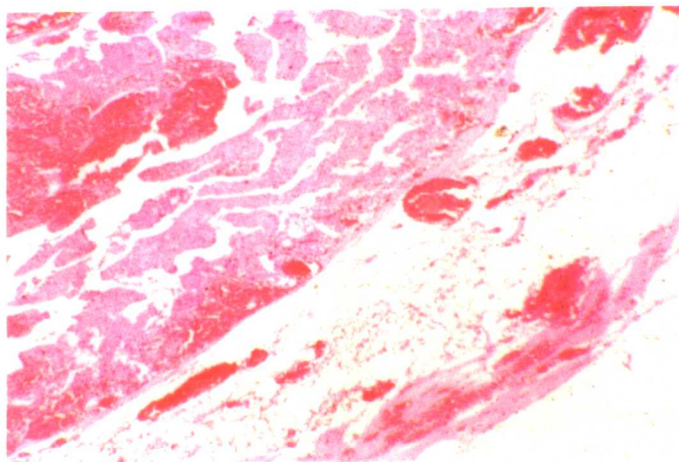
我国消化专业著名专家、北京协和医院潘国宗教授惠予本书作序,在此深表感谢。由于参加编写的人员较多,他们各自的写作风格不同,本书在尽量保持作者原意的基础上,根据全书整

体要求做了必要的修改和补充。尽管如此,限于编者知识水平的局限性,作为国内第一部消化系统血管疾病的专著,书稿中肯定会有不妥甚至错误之处,深望同道予以批评指正。

漆德芳 张泰昌

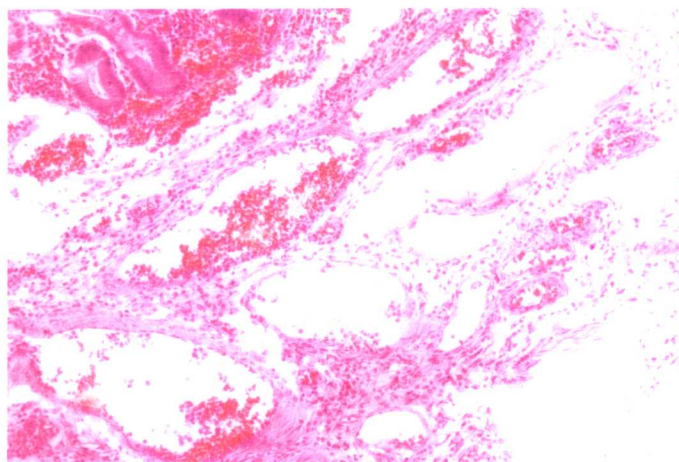
彩图 2-1 肠梗阻

示肠壁全层出血坏死 HE,
× 40



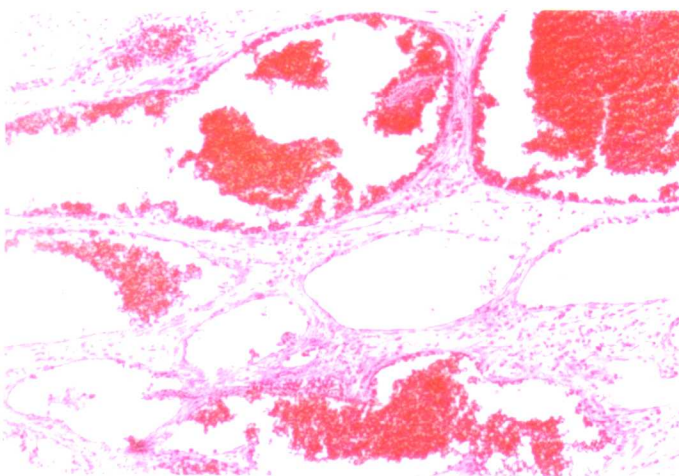
彩图 2-2 结肠海绵状血管瘤

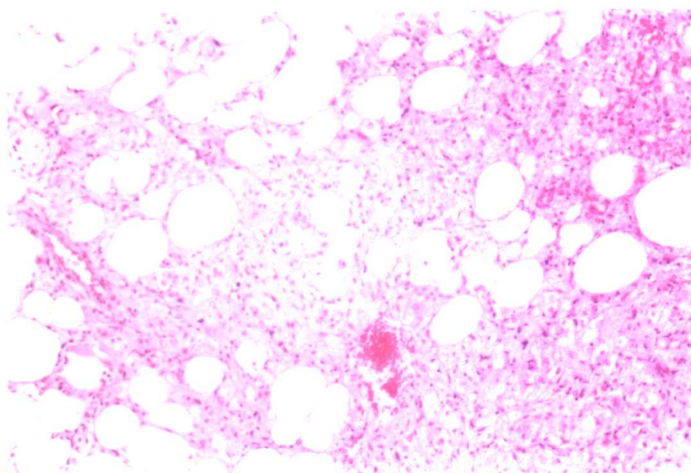
示黏膜下层不规则扩张的
薄壁血管，上方为黏膜层
腺体 HE, × 100



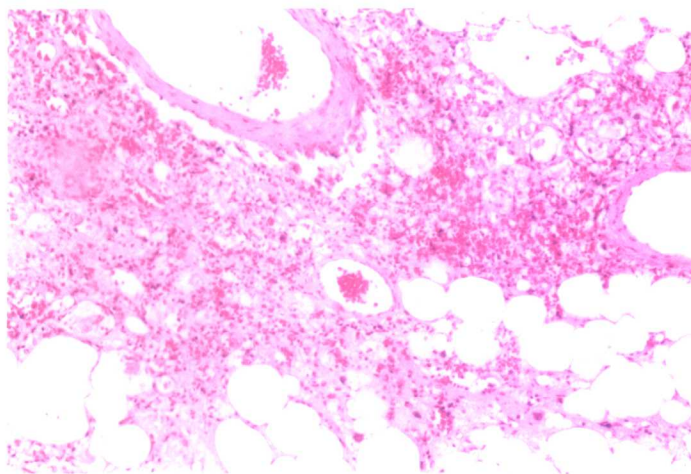
彩图 2-3 结肠海绵状血管瘤

示薄壁扩张血管腔内有
大量红细胞 HE, × 200

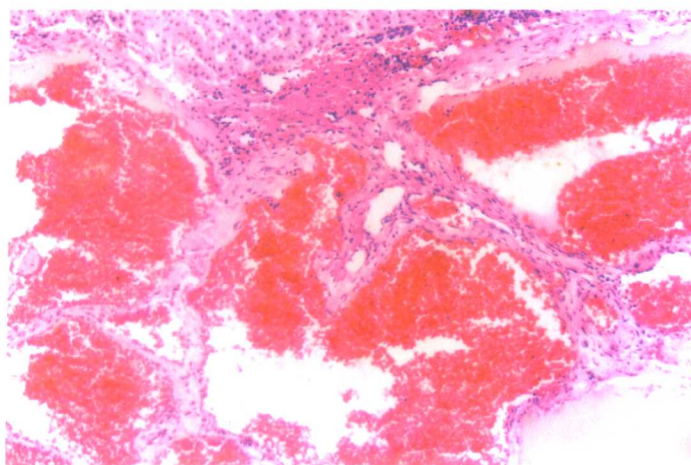




彩图 2-4 肝血管肌脂肪瘤 I
示平滑肌细胞与脂肪细胞混杂
分布 HE, $\times 100$



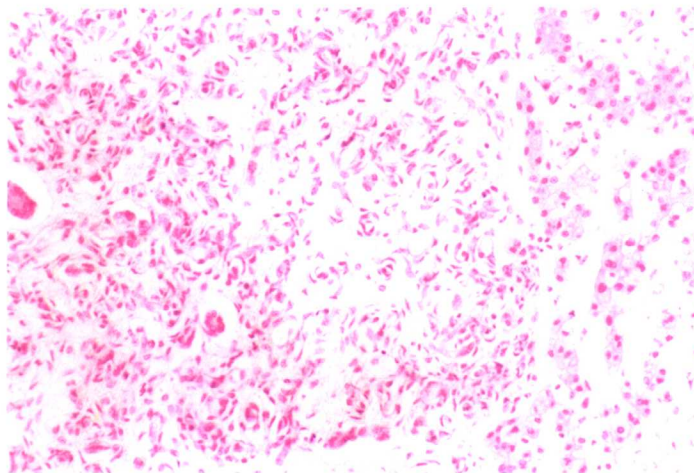
彩图 2-5 肝血管肌脂肪瘤 II
示瘤内厚壁血管 HE, $\times 100$



彩图 2-6 肝海绵状血管瘤
示大小不一的扩张血管, 其间
有较窄的纤维间隔, 腔内充满红细
胞, 旁为正常肝组织 HE, $\times 100$

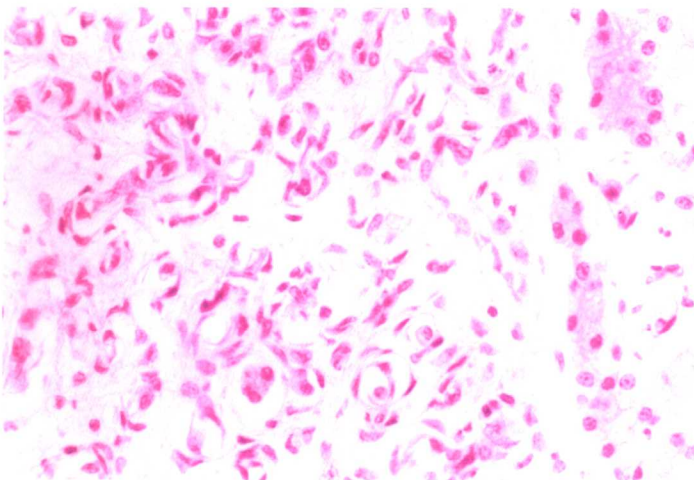
彩图 2-7 肝毛细血管瘤 I

示瘤组织由增生的薄壁小血管组成，其旁为正常肝组织
HE, $\times 200$



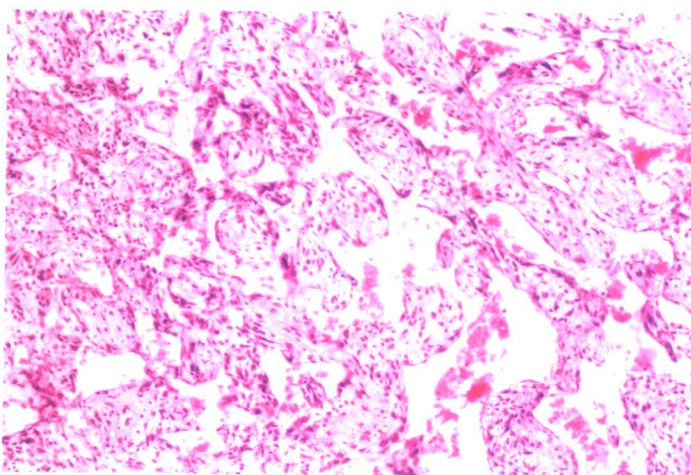
彩图 2-8 肝毛细血管瘤 II

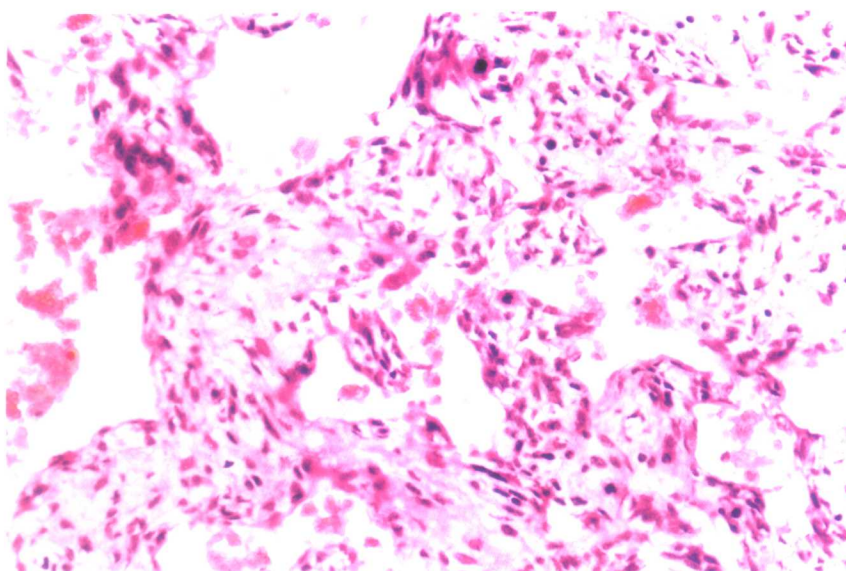
上图高倍 HE, $\times 400$



彩图 2-9 肝血管肉瘤 I

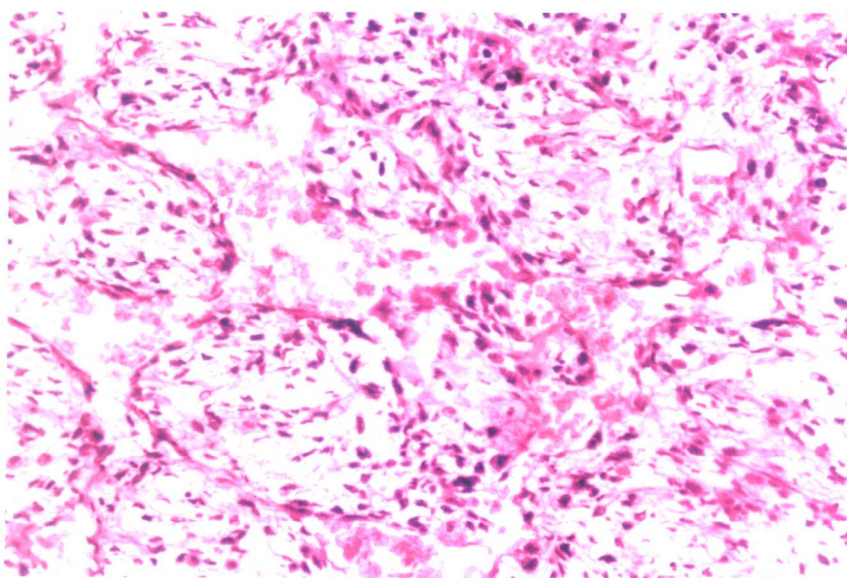
示瘤组织及其内大小不一的血管网
HE, $\times 100$





彩图 2-10 肝血管肉瘤Ⅱ

示瘤细胞梭形、多边形并向腔内突入，血管腔内可见红细胞 HE，×400

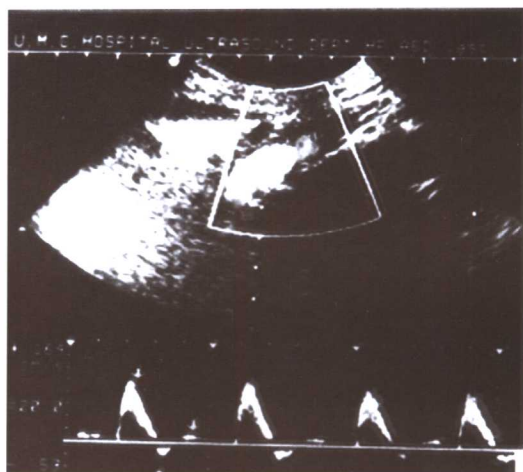


彩图 2-11 肝血管肉瘤Ⅲ

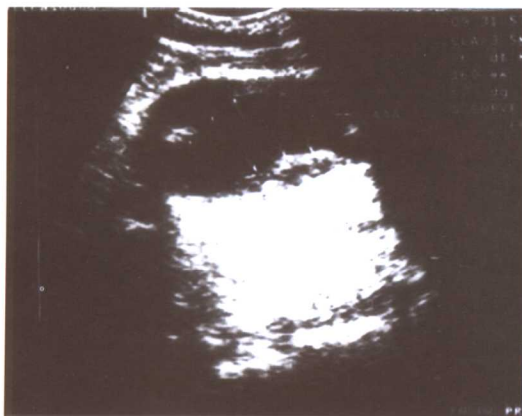
示瘤组织及其间血管网 HE，×400



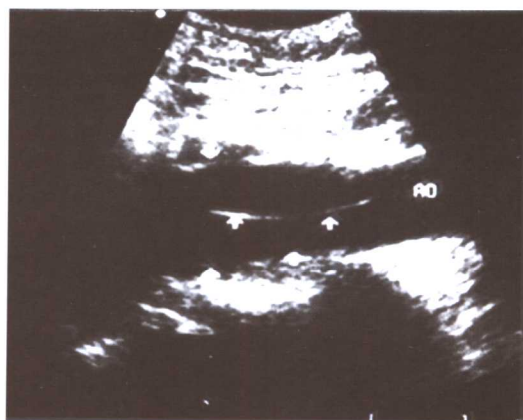
彩图 8-1 正常腹主动脉及其分支的二维图像
CA 为腹腔动脉 AO 为腹主动脉 SA 为脾动脉 HA 为肝动脉



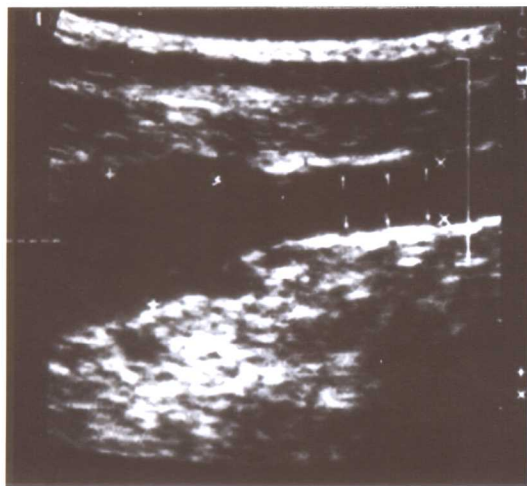
彩图 8-2 正常腹主动脉远端的频谱多普勒图像



彩图 8-3 腹主动脉瘤的二维图像
箭头所指瘤腔内的附壁血栓形成



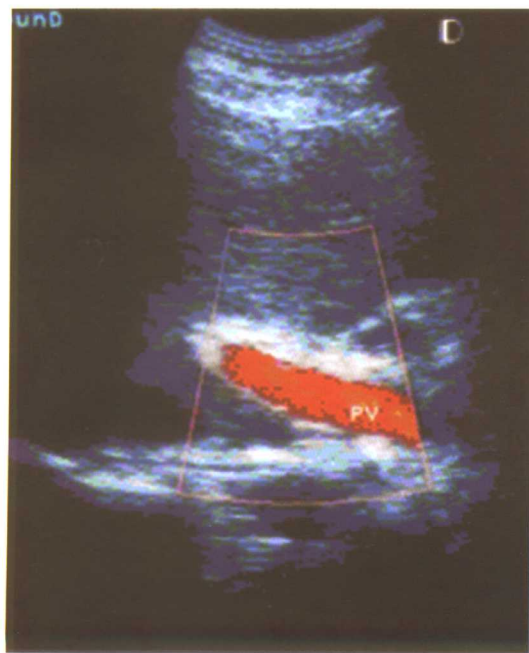
彩图 8-4 腹主动脉夹层动脉瘤



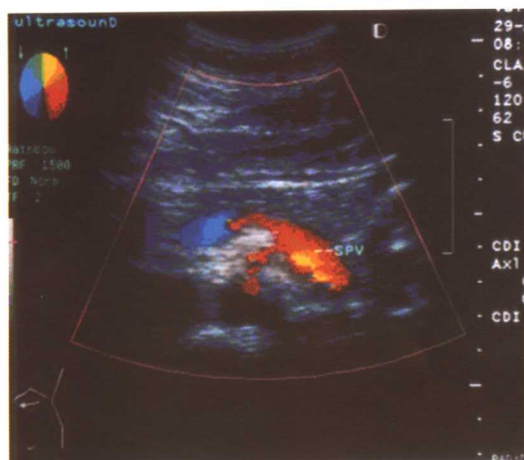
彩图 8-5 肠系膜上动脉瘤



彩图 8-6 腹主动脉血栓形成合并闭塞



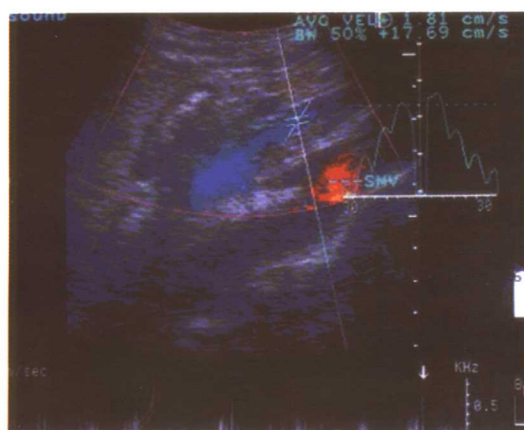
彩图 8-7 正常门静脉的彩色多普勒表现



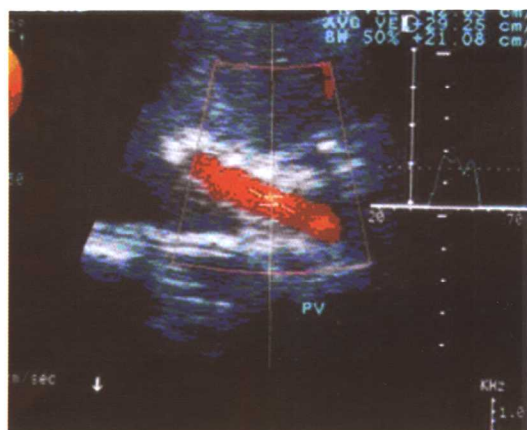
彩图 8-8 正常脾静脉的彩色多普勒表现



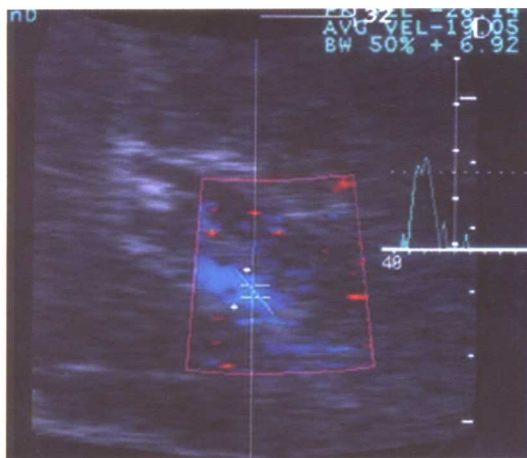
彩图 8-9 正常肠系膜上静脉的彩色多普勒表现



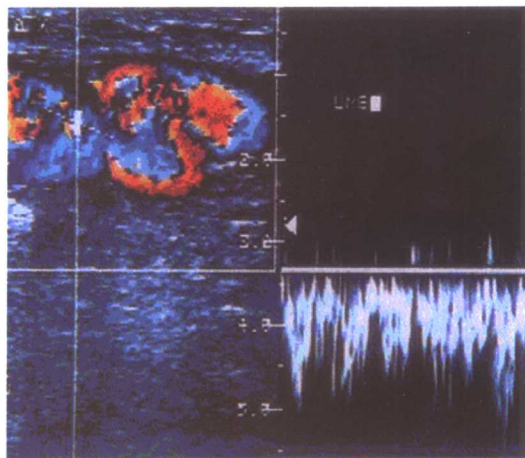
彩图 8-10 正常肠系膜上静脉血流频谱



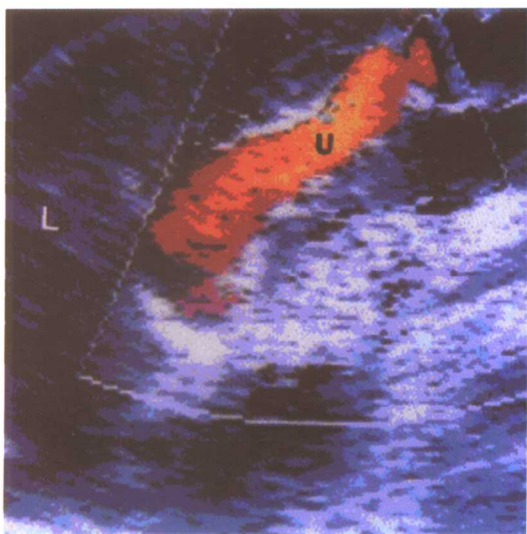
彩图 8-11 正常门静脉血流频谱



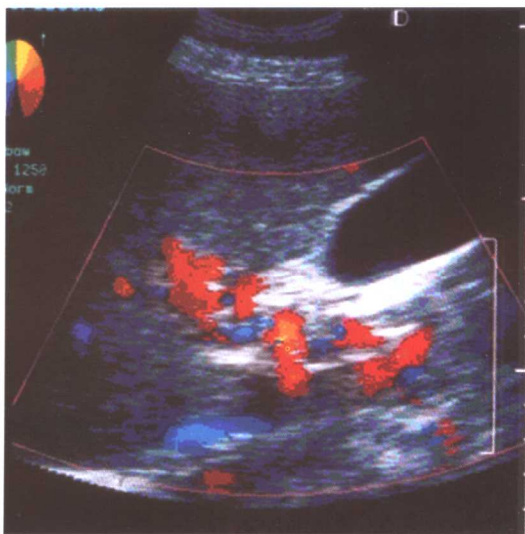
彩图 8-12 肝硬化门静脉高压食道静脉曲张破裂出血
彩色多普勒及频谱多普勒显示门静脉血流为出肝血流



彩图 8-13 门静脉高压时脐静脉重新开放

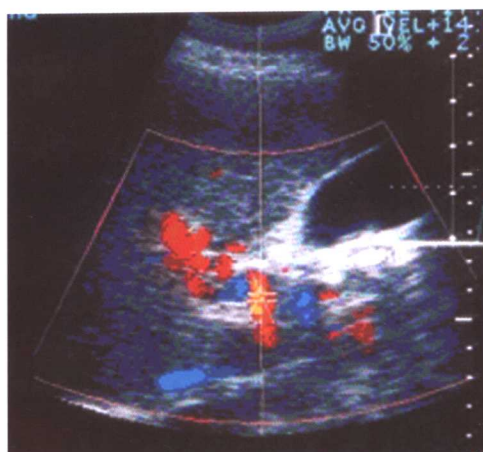


彩图 8-14 门静脉高压时脐静脉重新开放
及血流频谱



彩图 8-15 门静脉海绵样变性
在肝门区可见扭曲蜂窝状结构, 彩色多普勒
显示红色入肝血流

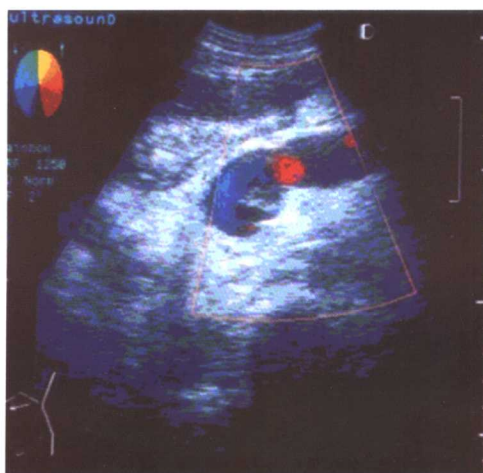
彩图 8-16 脉冲多普勒取样为连续低频门静脉血流频谱

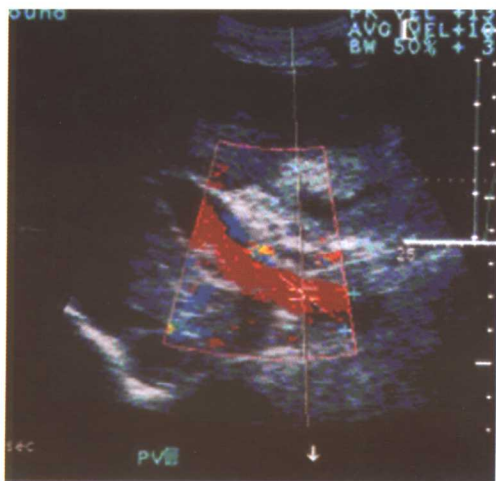


彩图 8-17 肝硬化门静脉内血栓形成，管腔狭窄
箭头指示为血栓



彩图 8-18 肝硬化脾静脉内血栓形成

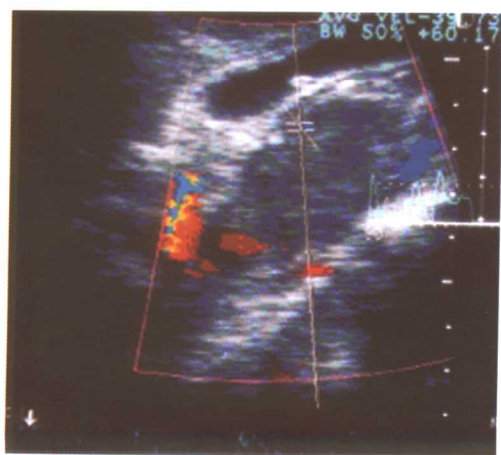




彩图 8-19 肝硬化门静脉内血栓形成，脉冲多普勒频谱紊乱，血流速度减低



彩图 8-20 原发性肝癌并发门静脉主干内瘤栓形成，CDFI 见瘤栓内有滋养小动脉



彩图 8-21 原发性肝癌并发门静脉主干内瘤栓形成，瘤栓内获取动脉样血流频谱