



中国医学临床百家

任建林 / 著

整合胃肠黏膜病变

任建林 2016 观点

HOLISTIC INTEGRATED GASTROINTESTINAL MUCOSA DISEASES



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

中国医学临床百家

任建林 / 著

整合胃肠黏膜病变

任建林 2016 观点

HOLISTIC INTEGRATED GASTROINTESTINAL MUCOSA DISEASES



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

整合胃肠黏膜病变任建林2016观点 / 任建林著. —北京: 科学技术文献出版社, 2016. 5

ISBN 978-7-5189-1271-1

I. ①整… II. ①任… III. ①胃黏膜疾病—诊疗 ②肠黏膜—疾病—诊疗 IV. ①R57

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 081601 号

整合胃肠黏膜病变任建林2016观点

策划编辑: 巨娟梅 责任编辑: 巨娟梅 责任校对: 赵 媛 责任出版: 张志平

出 版 者	科学技术文献出版社
地 址	北京市复兴路15号 邮编 100038
编 务 部	(010) 58882938, 58882087 (传真)
发 行 部	(010) 58882868, 58882874 (传真)
邮 购 部	(010) 58882873
官 方 网 址	www.stdp.com.cn
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	虎彩印艺股份有限公司
版 次	2016年5月第1版 2016年5月第1次印刷
开 本	880×1230 1/32
字 数	81千
印 张	5.375 彩插4面
书 号	ISBN 978-7-5189-1271-1
定 价	78.00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

出版者序

Foreword

中国的临床医学科研正在崛起，以北京天坛医院牵头的 CHANCE 研究成果改写美国脑血管病二级预防指南为标志，中国一批临床专家的科研成果正在走向世界。为记录、展现中国临床医学专家奋进的脚步，提高广大临床医师的诊疗水平，科学技术文献出版社出版了这套高端医学专著——《中国医学临床百家》丛书。“百家”，既指我国临床各学科的权威专家，也取百家争鸣之意。

目前，我国权威临床专家的科研成果多数首先发表在国外期刊上，之后才在国内期刊及会议中展现，

在国内的传播速度大打折扣。如果出版专著，又为多人合著，专家个人的观点和成果精华被稀释。为缓解这种学术成果展现之痛，本丛书采取浓缩专家科研成果、成批集中展现的方式，以每年百余种的速度持续出版，每一本书展示一名权威专家对一种疾病的年度观点，重点阐述目前最新的研究成果及其临床经验，强调医学知识的权威性和时效性，以期细致、连续、全面地记录我国临床医学的发展成果。

与其他医学专著相比，本丛书具有出版周期短、持续性强、主题突出、内容精练、阅读体验佳等特点。在图书出版的同时，还通过万方数据库等互联网数字平台进入全国的医院，让各级临床医师和医学科研人员通过数据库检索到专家观点，并能迅速在临床实践中得以参考应用。

科学技术文献出版社隶属中华人民共和国科学技术部，正积极配合科技部临床科研转型战略，为国家临床医学研究基地的科研成果展现、人才培养提供支持，这是我们的使命。我们将充分利用各种有利条件

和资源，打造好这套在互联网时代出版与传播的高端医学专著，为中国临床医学的创新并提高广大临床医师的诊疗水平而做出贡献。

我们将不辱使命！

《中国医学临床百家》为中国临床医学的进步而诞生，为中国临床专家的奋斗而鼓呼。

《中国医学临床百家》以为各级临床医师提供学习平台为己任，以书写中国医学科研崛起的历程为使命，以展现中国临床医学专家迈向世界的脚步而骄傲。

科学技术文献出版社

2016 年 春

作者简介

Author introduction

任建林，闽江学者特聘教授、医学博士、主任医师、博士生导师，消化病学研究海峡联合实验室主任，厦门大学附属中山消化病医院执行院长，厦门市微生态与消化系统疾病重点实验室主任，厦门大学消化疾病研究所常务副所长，厦门市消化疾病中心常务副主任。厦门市拔尖人才、厦门市首批医学学术与技术带头人。厦门大学临床学科教授委员会主任、福建省科技重大项目咨询专家、海峡两岸消化突出贡献奖获得者。

临床及学术研究方向：消化疑难病诊治、消化系肿瘤早期诊断和治疗以及胃肠微生态相关研究。

现任中华医学会消化病学分会常务委员兼秘书、中国医师协会消化医师分会常务委员、海峡两岸医药卫生交流

协会常务理事兼消化专家委员会常务副主任委员、海峡两岸医药卫生交流协会战略发展工作委员会委员、两岸关系和平发展协同创新中心专家委员、中国胃病专业委员会常务副会长、中华消化内镜学会胃肠黏膜协作组副组长、福建省医学会消化病学分会副主任委员兼胃肠微生态学组组长、厦门市医学会消化病学分会主任委员、厦门市医师协会副会长，海峡两岸消化论坛暨世界华人消化高峰论坛执行主席、海西消化论坛暨整合医学高峰论坛主席、海峡两岸消化疑难病会诊基地主任、海峡两岸消化系肿瘤早期诊断与治疗基地主任。《CUGH》执行总编，《J Dig Dis》《Gastroenterology (Chinese)》《Gut (Chinese)》《中华消化杂志》《中华胰腺杂志》等编委。主编专著 8 部，SCI 收录论文 50 篇，承担国家重点基础研究发展计划（973 计划）、国家高技术研究发展计划（863 计划）分课题等各类国家基金 18 项，获科技进步奖 6 项，培养硕士、博士、博士后及海外研究生 60 名。

前言

Preface

胃肠道黏膜是人体最重要的防御屏障之一，具有消化、吸收、激素分泌和免疫调节等多种生理功能。由于胃肠道直接与外界相通，其黏膜对病原体、理化因素和应激等致病因子敏感，易出现缺血、缺氧损害等病理生理改变，是机体致病的主要途径之一。胃肠道黏膜病变涉及黏膜损伤-修复失衡、炎症与黏膜免疫失调、微生物及代谢产物异常等多个层面，与胃肠道炎症、肿瘤以及功能性疾病的发生发展密切相关。例如，肠黏膜持续低度炎症参与了部分肠易激综合征发病，炎症性肠病与肠道微生态-宿主易感基因-肠黏膜免疫三者应答失衡有关；胃黏膜持续幽门螺杆菌感染与

Correa 肠型胃癌密切相关。近年来随着肠道微生态研究兴起，肠-肝、肠-脑对话等概念已成为当下的热门话题，胃肠黏膜病变有望成为多器官、多系统和多学科整合研究的纽带。

整合医学是将医学各领域最先进的理论知识和临床各专科最有效的实践经验有机结合，并根据社会、环境、心理的现实，以人体全身状况为根本，进行调整、修整，使之成为更加适合人体健康和疾病诊疗的新的医学体系。胃肠黏膜病变研究模式从局部、简单向系统、整合方向转变，不仅为胃肠疾病，也为代谢、免疫和肿瘤等相关疾病的研究提供了契机。本书紧扣近年来消化系统基础与临床热点，从胃肠道微生态、免疫、分子影像学和内镜新技术等角度对发病机制和治疗进展进行凝练、总结，相信本书的出版将会为致力于胃肠黏膜病变基础研究和临床实践的消化医师和学者们提供非常有价值的参考。

本书的编写得到了厦门大学附属中山医院消化病医院多位同事的鼎力支持，在此一并表示感谢！整合是医学发展的必然趋势，以整合医学理论对胃肠黏膜疾病的诊疗进行阐述也是一种尝试。现代医学发展日新

月异，书中观点和表述仅是本人在日常学习、研究和临床实践中的一些粗浅认识，难免有很大的局限性和不足之处，不妥之处恳请同行们批评指正！

任建林

目 录

Contents

胃肠黏膜结构、功能的研究进展 / 001

1. 胃黏膜保护机制是一个立体、多层次、多因素参与的复杂网络体系 / 001
2. 胃黏膜损伤是防御因素与侵袭因素失衡的结果, “细胞保护”概念对胃黏膜损伤的防治仍有指导意义 / 006
3. 胃黏膜血流的增龄变化是胃黏膜防御-修复机制老化的主要原因 / 011
4. 肠黏膜生物屏障与机械、免疫屏障的协同作用, 维护肠道内环境的稳定 / 013

胃黏膜病变与胃微生态研究现状及展望 / 020

5. 胃不是一个无菌器官, 胃内存在许多已发现和未被发现的微生物 / 020
6. 胃黏膜病变与胃微生态密切相关 / 023
7. 幽门螺杆菌与胃内非幽门螺杆菌微生态相互影响 / 024
8. 重构胃微生态对胃黏膜疾病有治疗效果 / 025

9. 目前胃微生态研究存在的问题与展望 / 026

幽门螺杆菌与消化性溃疡进展 / 030

10. 幽门螺杆菌流行呈地域分布的特点, 与社会经济水平、卫生状况密切相关 / 030
11. 幽门螺杆菌胃炎是一种感染性疾病, 也是一种传染病 / 031
12. 幽门螺杆菌感染、不良生活方式、社会经济文化水平及膳食行为是消化性溃疡发病的危险因素 / 032
13. 幽门螺杆菌通过直接损伤、诱导免疫应答及异常酸分泌介导消化性溃疡发生 / 033
14. 以内镜技术为基础的检测方法及细菌培养是幽门螺杆菌诊断的新方向 / 035
15. 幽门螺杆菌治疗应遵循个体化原则, 探寻理想的根除方案依然任重道远 / 037
16. 特发性溃疡需引起重视和关注 / 041
17. 幽门螺杆菌感染与消化性溃疡的总结与展望 / 042

胃肠黏膜病变与胃癌研究进展 / 045

18. 即使不存在幽门螺杆菌感染, 胃炎仍有很高的发生率 / 045
19. 在亚洲, 特发性消化性溃疡比例明显增加, 值得重视 / 047

20. 胃癌筛查方法与国情有关，内镜是筛查胃癌的主要手段 / 048
21. 拉曼分子成像技术在早期胃癌诊断中的应用越来越广泛 / 050
22. 胃黏膜“血清学活检”可以辅助提高早期胃癌的诊断率 / 057
23. 传统肿瘤标志物的联合检测可以提高早期胃癌诊断准确率 / 058
24. 新型肿瘤标志物的研究与应用有助于提高胃癌早期诊断率 / 060
25. 胃癌的基因分型有利于个体化治疗 / 066
26. 曲妥珠单抗、阿帕替尼等分子靶向药物是胃癌治疗的新选择 / 067
27. 胃癌治疗的总结与展望 / 069

小肠黏膜病变与小肠恶性肿瘤 / 075

28. 黏膜保护剂，而不是质子泵抑制剂，可能有利于改善非甾体类抗炎药相关性小肠黏膜损伤 / 075
29. 美国胃肠病学协会重新定义了不明原因胃肠道出血，并提出胶囊内镜应作为小肠出血的一线检查方案 / 077
30. 沙利度胺可以作为治疗难治性胃肠道出血的药物 / 079

- 31. 目前, 胃肠胰神经内分泌肿瘤最有价值的标志物是铬粒素 A, 有效的治疗药物是长效生长抑素类似物 / 081
- 32. 小肠恶性肿瘤少见, 胶囊内镜与小肠镜可以提高检出率, 化疗对患者生存期影响小 / 083
- 33. 小肠疾病的总结与展望 / 085

大肠黏膜病变与大肠恶性肿瘤 / 089

- 34. 了解大肠癌的流行病学与病理是有效治疗的前提 / 089
- 35. 健康人群的肠道微生态 / 091
- 36. 肠道微生态失衡可导致大肠腺瘤癌变 / 093
- 37. 肿瘤分子标志物三叶因子家族的监测对结肠癌治疗具有临床指导价值 / 095
- 38. 新型内镜的研发有望提高大肠癌的早期诊断率 / 096

消化道黏膜状态与克罗恩病 / 102

- 39. 肠黏膜屏障的正常结构与功能决定肠黏膜的稳态 / 103
- 40. 肠黏膜屏障损伤在克罗恩病发病中具有重要作用 / 108
- 41. 屏障功能修复对于克罗恩病黏膜愈合及炎症缓解具有关键意义 / 111

消化道黏膜状态与溃疡性结肠炎 / 118

- 42. 溃疡性结肠炎在欧美国家发病率显著高于亚太地区, 吸烟、阑尾手术是其保护性因素 / 119

43. 遗传基因型筛查还不能用于溃疡性结肠炎的风险评估 / 120
44. 肠道微生态紊乱是溃疡性结肠炎的重要发病机制 / 121
45. 结肠上皮细胞特异性可能是溃疡性结肠炎好发于结肠的决定因素 / 123
46. 目前新型生物制剂及干细胞疗法的出现, 有可能翻开溃疡性结肠炎治疗的新篇章 / 124
47. 常规药物制剂依然是目前国内治疗溃疡性结肠炎的主要手段 / 125
48. 以英夫利昔单抗为代表的生物制剂是常规治疗无效的溃疡性结肠炎的首选方案 / 128
49. 白细胞分离法可以减轻溃疡性结肠炎的自身免疫反应 / 130
50. 干细胞治疗可以通过促进肠道黏膜修复治疗溃疡性结肠炎 / 130
51. 介入治疗为内科治疗无效的病例提供了一种新的方法 / 131
52. 外科切除病变结肠对缓解和控制肠外症状很有价值 / 131
53. 溃疡性结肠炎诊治的一些思考与展望 / 132

胃食管反流病研究进展 / 138

54. 胃食管反流病患者率上升，其并发症与年龄、种族、地域有关 / 139
55. 幽门螺杆菌是胃食管反流病的保护因素，质子泵抑制剂治疗不是导致食管腺癌的危险因素 / 140
56. 胃食管反流病诊断技术进展的优缺点 / 140
57. 24 小时多通道腔内阻抗测量 pH 是提高胃食管反流病检出率的有效方法 / 141
58. 高精度食管测压有利于评估胃食管反流病患者胃食管交界处的屏障功能 / 143
59. 海藻酸可作为胃食管反流病治疗的新药物 / 145
60. 增强胃食管交界处抗反流能力的微创技术是治疗难治性胃食管反流病的有效方法 / 145
61. 胃食管反流病诊治的结语及展望 / 150