

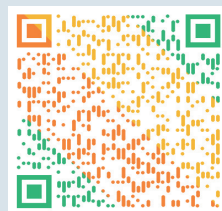


韩国宏教授发表经颈静脉肝内门体分流术相关研究 术中封堵曲张静脉并非必须

医师报讯（融媒体记者 王璐）临床常采用药物、内镜二选一的方式预防食管胃静脉曲张出血。若药物和内镜治疗无法解决出血问题，或患者再次出血，则需要考虑经颈静脉肝内门体分流术（TIPS）。而在 TIPS 手术中，是否要同时封堵曲张静脉，成为临床讨论的话题之一。针对这一问题，巴韦诺协作组 Baveno VII 专家组成员（Faculty）、西安国际医学中心医院消化病院执行院长韩国宏教授进行了相关研究探索，日前，《柳叶刀·胃肠病学和肝病学》杂志上发布了韩国宏教授领衔的随机对照（RCT）研究，研究 TIPS 术中栓塞或不栓塞食管胃静脉曲张对患者结局的影响。（The Lancet Gastroenterology&Hepatology, 5月16日在线版）



韩国宏 教授



关联
阅读
全文
扫一扫

TIPS+E 预防食管胃静脉曲张再出血无显著优势

该研究在 2014 年 6 月～2016 年 2 月共筛选 205 例肝硬化有胃食管静脉曲张出血病史的患者，纳入 134 例患者按照 1：1 的比例进行随机分组：一组接受单纯 TIPS 组（TIPS 组，65 例），一组 TIPS 联合曲张静脉栓塞（TIPS+E 组，69 例），以预防肝硬化静脉曲张再出血。

研究主要终点是全因再出血，次要终点包括：食管胃底静

脉曲张再出血、支架功能障碍、显性肝性脑病、死亡、肝功能变化及不良事件。

这项随机对照试验的结果显示，与单纯 TIPS 相比，TIPS 联合曲张静脉栓塞并没有显著降低肝硬化患者静脉曲张再出血的发生率（HR 0.82；95% CI 0.42~1.61; P=0.566）。

此外，TIPS 联合曲张静脉栓塞在提高 TIPS 通畅性、降低

TIPS 门脉高压并发症复发率和改善患者生存方面并无明显差异。韩国宏教授表示，这可能是由于研究中大多数患者 TIPS 术后门静脉压力梯度已降至 12 mmHg 以下，且由于使用了覆膜支架而获得了良好的分流道长期通畅性。

综上所述，TIPS 联合曲张静脉栓塞与单纯 TIPS 相比，对预防肝硬化导致食管胃静脉曲张再出血没有明显优势。

一味封堵不可取

食管胃静脉曲张是肝硬化代偿期到失代偿期的具体表现。临床上有约半数的患者会因疾病进展而发生静脉曲张，其中，又会有 10% 左右的患者发生食管胃静脉曲张破裂出血，6 周内复发出血的风险更是高达 60%。为此，如何预防肝硬化导致食管胃静脉曲张出血、甚至是再出血便成了临床诊疗的重点之一。

30 余年来，韩国宏教授团队一直致力于门脉高压的介入治疗和肝胆胰肿瘤介入联合靶向治疗等临床研究工作，累计完成 4000 余例 TIPS 手术。

对于肝硬化导致食管胃静脉曲张出血的患者，在行 TIPS 术治疗或预防再出血的同时是否栓塞曲张静脉，目前指南尚无明确推荐，虽有文献报道，但结论并不一致。“在通常情况下，国内不少临床医生会在进行 TIPS 手术时，按照惯

性思维栓塞曲张的静脉。”韩国宏教授介绍，“因为内镜治疗的思路其实就是套扎曲张的静脉。”

而国外往往是在做完 TIPS 后，观察压力下降情况，据其决定是否进行曲张静脉栓塞。

为了解答这一问题，韩国宏教授及其团队将患者分为粗大分流道、常规静脉曲张两类，并分别进行了 RCT 研究。本次《柳叶刀·胃肠病学和肝病学》发布

的文章，就是后者的研究结果。很多医生做完 TIPS 手术后，会花费很长时间去进行曲张静脉栓塞。但如果研究证实，TIPS 联合曲张静脉栓塞与单纯 TIPS 相比，对预防肝硬化静脉曲张再出血没有明显优势。反而 TIPS 联合曲张静脉栓塞可能增加医疗费用、辐射暴露、手术时间和异位栓塞的风险，那么我们是否还有必要进行这一操作？

相关研究

此次《柳叶刀·胃肠病学和肝病学》发表的文章在《肝病学》上有一个姊妹篇内容。（Hepatology.3月10日在线版）该研究更侧重于对粗大分流道的观察，纳入从 2014 年 6 月～2017 年 8 月的 56 例计划接受 TIPS 预防食管胃静

粗大 SPSS +TIPS 可预防肝性脑病

脉曲张出血的肝硬化和粗大自发性门体分流术（SPSS）患者，并将其随机分配（1：1）接受 TIPS 单独（TIPS 组，29 例）或 TIPS 加同时 SPSS 栓塞（TIPS+E 组，27 例）。主要终点是显性肝性脑病（HE）。TIPS 和 SPSS 栓塞

在所有患者中均成功。

结果证明，在接受 TIPS 治疗食管胃静脉曲张出血的肝硬化患者中，同时进行粗大 SPSS 栓塞可降低显性 HE 风险，而不会增加其他并发症。因此应考虑在 TIPS 治疗同时进行粗大 SPSS 栓塞。

医师报·理事会

湖南医药学院第一附属医院召开建党 101 周年庆祝大会 聚焦医院改革 “七个带头” 引领发展

医师报讯（通讯员 顾丹 蒋涛谦）6 月 30 日，湖南医药学院第一附属医院召开建党 101 周年庆祝大会，全体院领导班子成员、各党支部书记、支部委员及党员代表等 120 余人参加，会议由党委副书记、副院长、工会主席金丽花主持。

庆祝大会在庄严的国歌声中拉开帷幕，党委书记张光慧带领预备党员宣誓，全体新老党员一起重温了入党誓词，预备党员代表发言。副院长黄友良宣读了《关于表彰“学习强国”学习标兵的通报》，并颁发荣誉证书。

金丽花宣读了医院党委对全体党员的倡议书，全院党员干部职工要聚焦医院改革发展，创先争优、担当作为，当先锋、做表率，要具体做到“七个带头”：带头落实常态化疫情防控要求；带头增强“主人翁”意识；带头改善医疗服务；带头保障



质量安全；带头学习、应用、推广新技术、新项目；带头推进“三甲”复审工作；带头落实本科教学合格评估任务。

党委书记张光慧代表医院党委向奋战在医疗、教学、科研及行政后勤等岗位的党员干部职工致以节日的问候，向曾经为医院建设奉献毕生精力、做出突出贡献的离退休老党员们致以崇高的敬意。

他指出，过去的一年对于医院来说，是极为不平凡、极

为艰难的一年，面临繁重的疫情防控工作和艰巨发展任务的双重压力，全院干部职工始终坚定不移的按照党委决策部署，团结一心，坚定信念，坚持疫情防控和医疗业务两手抓、两促进，牢牢顶住了疫情的影响，医院各项工作不断回升、持续向好。

下半年发展 夯实三项工作

张光慧就抓好今年下半年的工作强调三点意见：第一，要持

之以恒加强政治建设，与党同心同德、同向同行。坚持和加强党的全面领导，贯彻落实党的卫生健康工作方针，坚持以人民健康为中心，严格执行党委领导下的院长负责制，加快推进医院改革步伐，着力构建新发展格局，贯彻落实国家关于公立医院改革、健康中国行动计划的各项举措和要求，不断提升医疗服务水平，确保医疗质量与安全，深入切实增强群众获得感、满足感、安全感。

第二，持续深化党史学习教育，从中汲取前进智慧和动力。医院党委基于当前的发展形势，向全院党员的倡议书，是综合考虑全年目标任务而做出的一个重要决定，核心就是聚焦改革发展，就是顺利实现全年预期目标和重点任务。他希望各党支部、各部门、科室要主动担当作为，积极想方设法提升服务能力、改善服务质量，努力推动业务发展。同

时，也希望全院党员、特别是党员干部，带头增强“主人翁”意识，带头改善医疗服务，带头保障质量安全，带头学习、应用、推广新技术、新项目，在医院发展的关键阶段创先争优、担当作为，当先锋、做表率。

第三，要不断夯实支部工作基础，进一步引领医院改革发展。各党支部要加强党员思想政治教育，加强医德医风教育，积极培育和践行社会主义核心价值观，传播主旋律，激发正能量。各党支部书记要坚持以上率下，把党建与业务发展统一起来，紧盯疫情防控，紧扣中心工作，围绕年度目标任务，团结带领全院党员干部职工在推进学科建设、专业发展、提高教学科研水平、提升医疗服务质量、推动清廉医院建设等方面取得新的成绩，全力助推全年目标任务落地落实，以新的优异成绩迎接党的二十大胜利召开。