

● 电子杂志
● 高影响力论文
● 友情链接
访问总次数

今日访问

当前在线

王永利, 程英升, 张家兴, 汝复明, 曹传武, 徐霁充. 经导管动脉栓塞治疗急性十二指肠溃疡大出血29例. 世界华人消化杂志 2008年 11月;16(31):3571-3575

经导管动脉栓塞治疗急性十二指肠溃疡大出血29例

王永利, 程英升, 张家兴, 汝复明, 曹传武, 徐霁充.

200233, 上海市宜山路600号, 上海交通大学附属第六人民医院介入影像科. cjr.chengysh@vip.163.com

目的: 评价急诊经导管动脉栓塞术(emergency transcatheter arterial embolization, ETAE)治疗十二指肠溃疡大出血的有效性和安全性. 方法: 收集1997-01/2007-11我院ETAE治疗的十二指肠溃疡动脉性大出血的29例患者资料. 分别行腹腔干动脉、胃十二指肠动脉造影, 以明确出血动脉, 采用明胶海绵颗粒或条经造影导管或微导管栓塞胃十二指肠动脉或其出血分支动脉, ETAE后均行肠系膜上动脉造影, 排除侧支循环对溃疡区域供血. 分析ETAE的技术成功率和临床成功率, 内镜观察十二指肠球部动脉栓塞区黏膜改变. 结果: 导管位于腹腔干动脉造影, 出现造影剂外渗7例, 出血阳性率24%; 胃十二指肠动脉造影, 造影剂外渗、涂抹肠黏膜19例, 出血阳性率65.5%; 3例内镜明确诊断十二指肠溃疡, 但胃十二指肠动脉造影出血阴性. 1例ETAE后, 有肠系膜上动脉的胰十二指肠前下、后下弓动脉侧支供血, 再予以微导管栓塞肠系膜上动脉上述两分支动脉. ETAE即刻止血26例, 技术成功率90%; ETAE后30 d内未再出血27例, 2例饮酒再出血, 再行ETAE, 临床成功率93%. 5例出现一过性剑突下隐痛, 未作处理自行缓解. 19例患者ETAE术后内镜检查, 10例ETAE前已查内镜者7例治疗后复查内镜, 显示动脉栓塞区域的十二指肠黏膜呈苍白改变, 无缺血坏死病例. 结论: 明胶海绵颗粒或条形ETAE是急诊治疗十二指肠溃疡性动脉出血的迅捷、有效和安全手段.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http: //www.wjgnet.com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司