ERCP,有助于全面评估胰腺癌的可切除性。胰管镜有助于检测出 B 超、CT、EUS 不能发现的早期胰腺癌。胰管内超声可准确探及胰腺癌尤其是小胰腺癌的位置和大小,对慢性胰腺炎和胰腺癌的诊断优于常规影像学检查。多种微创技术联合应用在胰腺癌的治疗中显示了良好的发展前景。应用高能聚焦超声热疗联合化疗治疗晚期胰腺癌,比单纯化疗效果好。超声内镜引导下腹腔神经丛阻滞治疗胰腺癌引起的疼痛,收到较好的近期效果。此外胶体^{32}P 瘤体注射、化疗药物瘤内注射、光动力治疗、生物反应修饰剂瘤内注射等先后进入动物和临床试验阶段,前景看好。

总之,近年来消化系统疾病的诊治取得了令人瞩目的成绩,但是我们的诊疗水平与其他先进国家相比仍有一定差距。因此,我国消化系疾病的研究任重而道远。

关键词: 食道;胃;小肠;大肠;肝;胰腺;疾病

中图法分类号: R57　　**文献标识码**: A

参考文献:

[1] Kahrilas P J. Clinical practice. Gastroesophageal reflux disease[J]. N Engl J Med, 2008, 359(16): 1700 – 1707.

[2] 赵晶京,房殿春,徐承平,等. Barrett 食管放大内镜下分型与组织病理学关系的研究[J]. 中华消化内镜杂志, 2005, 22(3): 154 – 157.

[3] Sharma P, McQuaid K, Dent J, *et al*. A critical review of the diagnosis and management of Barrett's esophagus: the AGA Chicago Workshop [J]. Gastroenterology, 2004, 127(1): 310 – 330.

[4] Playford R J. New British Society of Gastroenterology (BSG) guidelines for the diagnosis and management of Barrett's oesophagus[J]. Gut, 2006, 55(4): 442.

[5] 房殿春,赵晶京. Barrett 食管诊治共识(草案) [J]. 中华内科杂志, 2006, 45(4): 349 – 350.

[6] 陈　磊,房殿春,李向红,等. 内镜下氩离子凝固术治疗 Barrett 食管的临床研究[J]. 中华消化内镜杂志, 2007, 24(1): 45 – 48.

[7] Fang D C, Jass J R, Wang D X, *et al*. Infrequent loss of heterozygosity of APC/MCC and DCC genes in gastric cancer showing DNA microsatellite instability[J]. J Clin Pathol, 1999, 52(7): 504 – 508.

[8] 凌贤龙,房殿春,汪荣泉,等. 胃黏膜线粒体 DNA 不稳定与白细胞介素 8 活性的关系[J]. 中华病理学杂志, 2003, 32(1): 35 – 37.

[9] 凌贤龙,房殿春, 周晓东,等. 胃黏膜细胞线粒体 DNA 不稳定及核内整合与幽门螺杆菌感染有关[J]. 中华消化杂志, 2003, 23(2): 80 – 83.

[10] Zhang H, Fang D C, Lan C H, *et al*. *Helicobacter pylori* infection induces apoptosis in gastric cancer cells through the mitochondrial pathway[J]. J Gastroenterol Hepatol, 2007, 22(7): 1051 – 1056.

[11] Varela-Lema L, Ruano-Ravina A. Effectiveness and safety of capsule endoscopy in the diagnosis of small bowel diseases[J]. J Clin Gastroenterol, 2008, 42(5): 466 – 471.

[12] Adler S N, Bjarnason I, Metzger Y C. New balloon-guided technique for deep small-intestine endoscopy using standard endoscopes[J]. Endoscopy, 2008, 40(6): 502 – 505.

[13] Yamamoto H, Ell C, Binmoeller K F. Double-balloon endoscopy[J]. Endoscopy, 2008, 40(9): 779 – 783.

[14] Kugathasan S, Cohen S. Searching for new clues in inflammatory bowel disease: tell tales from pediatric IBD natural history studies [J]. Gastroenterology, 2008, 135(4): 1038 – 1041.

[15] Lieberman D A, Holub J L, Moravec M D, *et al*. Prevalence of colon polyps detected by colonoscopy screening in asymptomatic black and white patients[J]. JAMA, 2008, 300(12): 1417 – 1422.

[16] von-Mehren M. The role of adjuvant and neoadjuvant therapy in gastrointestinal stromal tumors[J]. Curr Opin Oncol, 2008, 20(4): 428 – 432.

[17] Angus P W, Patterson S J, Strasser S I, *et al*. A randomized study of adefovir dipivoxil in place of HBIG in combination with lamivudine as post-liver transplantation hepatitis B prophylaxis[J]. Hepatology, 2008, 48(5): 1460 – 1466.

[18] Nakai Y, Kawabe T, Isayama H, *et al*. CA 19-9 response as an early indicator of the effectiveness of gemcitabine in patients with advanced pancreatic cancer[J]. Oncology, 2008, 75(1 – 2):120 – 126.

(编辑　汪勤俭)

我校医疗服务队圆满完成“健康军营行”综合医疗服务任务

遵照总后通知部署要求,按照成都军区联勤部协调安排,我校高质量、超额完成“健康军营行”综合医疗服务任务。自 2008 年 10 月 24 日以来,已持续开展“健康军营行”活动达 1 个月的时间,期间完全立足自身保障,共投入经费 500 余万元,动用各类车辆 64 台次。3 支医疗服务队分赴四川甘孜、阿坝、西藏林芝地区、川藏线东段以及贵州铜仁地区,总行程达 22 500 公里,其中处于高海拔、高寒和地质复杂地带的路段近 8 500 公里,开展服务区域最高海拔达 4 298 米,深入基层部队广泛开展卫生健康服务,服务对象涵盖担负抗震救灾、抗雪救灾等任务部队一线官兵,川藏兵站部和武警部队基层官兵,以及老红军、离退休老干部。共为基层部队官兵进行全面查体 11 061 人,医疗巡诊 25 430 人;进行心理辅导 1 054 人次,战伤自救互救培训 1 541 人次,卫生防疫培训 1 306 人次;开展健康知识讲座 102 次,听课官兵达 13 503 人次;发放各类健康资料 10 050 份,赠送各类器械、药品价值 98 余万元。先后接受锦旗 21 面、收到感谢信 37 封,医疗服务队受到所到部队广大官兵的热烈欢迎和高度赞誉。

(训练部临管处　供稿)