

食纤维后症状得到改善，体重减轻，这是由于可溶性膳食纤维可增加食物黏稠度，减缓食物中单糖类成分的排空速度，从而阻止了肠腔内渗透压的迅速升高<sup>[2, 7-8]</sup>；同时高膳食纤维饮食具有低血糖指数、饱腹感强等特点，因此既有助于预防早期倾倒综合征，亦有助于帮助预防以低血糖为主要特征的晚期倾倒综合征，并能起到限制食欲的作用。

以LRYGB为代表的减重暨糖尿病手术治疗正在蓬勃开展，术前评估患者的胰岛功能，术后及早采取预防倾倒综合征饮食管理措施，采用低能量、低碳水化合物、低血糖指数膳食，并提高可溶性膳食纤维用量，有效控制食物排空，方有助于患者术后长期坚持限能量饮食，预防胰岛细胞增殖等并发症，实现减重的目标。

## 参 考 文 献

- [1] Ceppa EP, Ceppa DP, Omotosho PA, et al. Algorithm to diagnose etiology of hypoglycemia after Roux-en-Y gastric bypass for morbid obesity: case series and review of the literature [J]. *Surg Obes Relat Dis*, 2012, 8: 641-647.
- [2] Tack J, Arts J, Caenepeel P, et al. Pathophysiology, diagno-

sis and management of postoperative dumping syndrome [J]. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*, 2009, 6: 583-590.

- [3] Stefater MA, Kohli R, Inge TH. Advances in the surgical treatment of morbid obesity [J]. *Mol Aspects Med*, 2013, 34: 84-94.
- [4] Ritz P, Hanaire H. Post-bypass hypoglycaemia: a review of current findings [J]. *Diabetes Metab*, 2011, 37: 274-281.
- [5] Hammer HF. Medical complications of bariatric surgery: focus on malabsorption and dumping syndrome [J]. *Dig Dis*, 2012, 30: 182-186.
- [6] 刘兴振, 邹大进. 胃肠减肥术围手术期管理要点 [J]. 中国实用内科, 2012, 32: 754-756.
- [7] Harju E, Heikkila J, Larmi TK. Effect of guar gum on gastric emptying after gastric resection [J]. *JPEN J Parenter Enteral Nutr*, 1984, 8: 18-20.
- [8] Aleixandre A, Miguel M. Dietary fiber in the prevention and treatment of metabolic syndrome: a review [J]. *Crit Rev Food Sci Nutr*, 2008, 48: 905-912.

(收稿日期: 2013-11-15)

· 消 息 ·

## 《协和医学杂志》自2015年起刊期更改为双月刊的启事

《协和医学杂志》为适应期刊自身发展需要，经主办单位申请，并经北京市新闻出版局批准，自2015年第1期起，刊期由原季刊变更为双月刊，单月30日出版，全年共出版6期。

本刊在全国邮局发行，邮发代号2-719，自2015年起可订阅全年6期杂志，订阅价每本15元，全年定价90元，欢迎广大读者到当地邮局订阅。本刊在线投稿系统网址：<http://mjpumch.cbpt.cnki.net>，欢迎广大作者积极踊跃将高质量的优秀稿件投往本刊。