

2023年“泰安好医生”高峰： 既是“内镜高手”又是外科专家

最泰安安全媒体记者 刘英迪 通讯员 李元鹏 李婧

高峰，泰安市立医院内镜室主任、山东大学医学院临床博士，从一名拿手术刀、做腹腔镜的外科大夫，到一名内镜医生，二十年如一日，他凭借精湛的医术，始终奋战在守护生命健康的第一线。

工作中的高峰。 通讯员供图



1 兼修内与外 深耕内镜之道

高峰在普外科门诊坐诊时，会耐心为患者答疑解惑，对患者因病产生的心理压力，他也会耐心疏导。

“消化道肿瘤是威胁我国居民生命健康的主要恶性肿瘤之一。消化道肿瘤是我国恶性肿瘤防控面临的重大挑战。2003年至2015年，我国胃癌5年相对生存率有所升高，从27.4%提高至35.1%。胃癌患者的生存时间与其临床诊断发现的早晚密切相关。胃癌早期症状不明显，多数患者在确诊时已处于中晚期，即使接受手术治疗的患者5年生存率仍小于30%，而早期患者经过内镜治疗5年生存率可大于90%，尤其是在癌前病变阶段可以达到治愈。这也是我为什么学习胃肠镜的原因。”高峰说。与外科手术相比，内镜手术具有创伤小、恢复

快的优势，进展期肿瘤需要切除部分器官，导致器官功能受损出现各种临床症状，而早期癌变经内镜手术只需要切除部分黏膜即可，且胃肠镜检查是发现消化道早期癌变的“金标准”，及时进行干预和治疗，抓住治愈消化道肿瘤的最佳时机。

2020年，为实现消化道肿瘤早诊早治的目标，减少患者病痛，将癌前病变、早癌扼杀在摇篮里，高峰来到了泰安市立医院，师从日本籍国际知名内镜专家相马宁，深耕内镜手术领域。

高峰介绍，泰安市立医院消化疾病诊疗中心由消化内科、普外科和内镜室组成，在相马宁和普外科主任聂磊的带领下，将腹腔镜+胃肠镜的“双镜联合”手术理念落到实处，根据患者情况个体化分期治

疗，癌前病变、早期癌变通过内镜治疗，进展期则利用腹腔镜微创手术，真正实现了精准治疗。“双镜联合”手术不仅定位更加精准、创伤更小，且能够尽最大可能保留脏器功能，提高治愈率，术后患者恢复更快，长期并发症和后遗症更小。

对于手术来说，多一个吻合口就多一分危险，对于老年人来说更是如此，此时“双镜联合”手术便是较好选择。高峰回忆，曾有一名60岁左右的男性患者，经检查发现其胃部幽门口发生病变，但超出了内镜治疗指征，结肠中又存在早癌病变。经过会诊，高峰首先通过肠镜将结肠中的早癌病变进行黏膜下剥离术(ESD)，后通过腹腔镜进行远端胃癌根治手术，患者恢复顺利，术后8天左右康复出院。

2 知行相结合 戏称“斜杠青年”

提起自己从中医药大学毕业后成为一名外科医生，再到攻读外科学临床博士，最后又拿起了胃肠镜的工作经历，高峰戏称自己为消化道肿瘤微创治疗路上的“斜杠青年”。“胃肠镜的门槛不高，但做精做细比较难。”但也正因为高峰拥有一定的外科手术经验，对解剖结构十分熟悉，在学习内镜时，他上手更快。

高峰常常中西医结合，外科内镜相结合，只为以精准的治疗方案减轻患者病痛。现在他每年完成胃肠镜2000例，内镜治疗及外科手术200余例。

泰安市立医院为学科发展积极搭建平台，今年4月份相马宁全职加盟市立医院，为消化内镜发展注入了新的活力，高峰也有了跟内镜名师朝夕相处学习的机会。短短几个月，泰安市立医院已经先后开展了各类胆胰疾病的ERCP治疗、贲门巨大黏膜下肿瘤的内镜切除术、贲门失迟缓的经口内镜下肌切口术(POEM)，消化道早癌的黏膜下剥离术(ESD)更已成为常规手术方式。该院消化道早癌的发现率越来越高，同时慕名而来做内镜治疗的患者也越来越多。

两年来，泰安市立医院内镜室一直秉承“发现一例早癌，挽救一条生命，幸福一个家庭”的诊疗理念，逐渐将早癌精查及内镜治疗做成了特色。“下一步，我们将继续扎扎实实做工作，认真真去总结，为我国消化道肿瘤的早诊早治贡献一份力量。”高峰说。

市中医医院开展世界精神卫生日宣传活动 促进儿童心理健康，为孩子的成长保驾护航

本报讯(最泰安安全媒体记者 颜凯 通讯员 张男)2023年10月10日是第32个世界精神卫生日，今年的宣传主题是“促进儿童心理健康，共同守护美好未来”。10日，市中医医院神志病科联合儿科开展了世界精神卫生日宣传活动。

活动当天上午，神志病科主任程瑶、技师明童，儿科主管护师张颜慧、马金在岱庙南广场开展义诊活动。医务人员通过悬挂条幅、发放宣传材料的形式开展心理

健康科普宣教，聚焦抑郁、焦虑、多动症、抽动症、孤独症等儿童青少年心理问题，积极传播心理健康和精神卫生防治知识，使家长了解儿童青少年心理特点，倾听孩子心声，关注孩子感受。

活动当天下午，程瑶在神志病科门诊诊室为广大家长及家属作了题为《摆脱抑郁症》的讲座。以抑郁症的识别、防范和危机干预为主题，结合丰富的临床经验和专业知

识给大家宣讲了抑郁症的相关知识。讲座结束后，神志病科专家们为听众提供健康咨询服务，并用通俗易懂的语言为大家普及了儿童青少年心理问题，呼吁大家多关注孩子的心理健康，为孩子的成长保驾护航。

市中医医院神志病科将继续创新宣讲形式，努力开展丰富多彩的心理健康宣传教育、心理健康咨询服务活动，更好地为儿童青少年的心理健康服务。



义诊活动现场。 通讯员供图

子宫内膜癌早期筛查知多少?

山东省第二康复医院 刘金美

子宫内膜癌是女性高发的三大恶性肿瘤之一，近年来，子宫内膜癌的发病率在我国已经位居女性生殖系统恶性肿瘤第二名，其发病率呈年轻化趋势。

早期子宫内膜癌往往缺少典型的临床表现，等到出现月经不规律、异常子宫出血、异常阴道分泌物、下腹部疼痛等症状时，可能病情已达中晚期，甚至会扩散到身体其他部位，如淋巴结、肝脏、肺部等，给临床治疗带来极大困难，不仅治疗效果一般，预后差，创伤大，还会增加患者

及其家庭的经济负担。

筛查子宫内膜癌对于保障女性健康至关重要。早期筛查可以早期发现、早期诊断、早期治疗子宫内膜癌，从而达到临床治愈。如何在早期识别子宫内膜癌，甚至及时发现、治疗癌前病变，是亟待解决的问题。

女性应每年至少进行一次常规妇科检查全面了解妇科情况，了解子宫大小，排除外阴、阴道、宫颈病变，确定病变部位。每年至少一次的常规超声检查，优先选择经阴道超声检查，从而了解子宫大小、宫腔内有无赘生

物、子宫内膜厚度等。如超声检查子宫内膜厚度大于11mm(绝经后大于5mm)或子宫内膜不均质、血管增多等建议行子宫内膜癌筛查。

也可以通过MRI检查检测子宫内膜病变及与周围脏器的关系，有助于早期发现子宫内膜癌。

病理检查是对取样的组织进行病理学检查，以确诊子宫内膜癌。病理检查是子宫内膜癌诊断的“金标准”。

筛查子宫内膜癌是保障女性健康的重要措施。通过症状、妇科检查、影像检查、病理检查等手段，可

以早期发现子宫内膜癌，提高治愈率和生存率。同时，保持健康生活方式，积极治疗相关慢性疾病，也可以有效预防子宫内膜癌的发生。

由于子宫内膜癌的发生与年龄、肥胖、激素类药物长期使用、遗传因素和生育情况等高度相关，因此存在肥胖、长期服用雌激素、有子宫内膜癌家族史、长期不孕或晚育、长期使用他莫昔芬治疗等的中老年女性，酌情增加妇科检查的频率，如果出现月经变化、异常分泌物、下腹部疼痛等症状，更应及时就医。