

泰安市肿瘤防治院内镜科 “针孔里”舞动“大乾坤” 做百姓健康的守护人

□最泰安全媒体记者 赵鑫 通讯员 吕士芹

内镜是一种医疗器械，它可以经口腔进入胃内或经其他天然孔道进入体内。利用内镜可以看到X射线不能显示的病变，因此它在疾病的诊断和治疗方面发挥着重要的作用。例如，借助内镜医生可以检查消化道、呼吸道、泌尿道和生殖道等内部器官，可以直观地发现和诊断疾病。同时，内镜下可以进行精确的治疗，时间短、创伤小、恢复快，显著提高病人的生活质量和生存率。此外，内镜治疗的风险低，可以降低术后并发症的发生率。



高伟伟（左二）团队做无痛胃镜检查。 通讯员供图



高伟伟团队在讨论镜下诊断。 通讯员供图

为结肠早癌“排雷”获好评

“内镜科的高伟伟医生太好了，真是德艺双馨！”近日，76岁的泰安市民李大爷带着77岁的老伴儿刘大妈来到泰安市肿瘤防治院党委办公室，提名感谢内镜科主任高伟伟在做肠镜复查时，“火眼金睛”发现刘大妈结肠中的早期癌症，并运用微创技术做了彻底切除，排掉刘大妈生命健康的一颗“雷”，老两口非常感激。

原来，三年前刘大妈体检时查出直肠癌，在泰安市肿瘤防治院外科做了根治手术，术后恢复很好，根据医嘱每年定期来院复查。最近一次复查时高伟伟发现升结肠有一直径1.0cm的红色平坦性病变，随即对病变进行了染色及放大内镜观察，高伟伟判断该病变为早期癌变，在征求李大爷意见的基础上，为刘大妈做了内镜黏膜下剥离术（ESD），将

病变一次性完整切除。术后病理证实为管状腺瘤，腺体呈高级别上皮内瘤变，并局灶癌变。手术切除得非常彻底，切除标本的侧切缘及基底切缘均未见肿瘤组织。经过几天的住院观察，刘大妈顺利出院。老两口心中很是感激，庆幸遇上高伟伟这样认真负责又技术高超的好医生，以一个微创手术解决了危害生命健康的大麻烦，将结肠癌扼杀在最初的萌芽中。刘大爷说什么也要塞给高伟伟两千元钱表达谢意，高伟伟推辞不下，就到住院处为老人交了住院费，这才出现了两位老人出院结账后跑到医院办公室表示感谢的那一幕。

“尽心尽责为病人健康把好关、治好病是我们的本分。”高伟伟说，“刘大妈遵医嘱按时复查做肠镜的做法值得表扬。因为结直肠癌是一种‘懒癌’，就

是说肠癌的发展很缓慢，百分之八九十的肠癌都是从一个小小的息肉慢慢变化来的，它变化的时间长达5至10年之久，这就给了我们充裕的时间来阻断它，所以我们每个人都应该把握这样的机会。”高伟伟表示。但老百姓往往会有误区，认为没有不舒服就不用去体检，甚至出现了大便不正常、便血等症状时也不就诊，自己到药店买点药来用，结果把病给耽误了，所以，结直肠癌虽然是一种“懒癌”，但是不能懒处理，一定要及时到正规医院做专业的检查。像刘大妈这样，检查中发现的病变很小，肠镜ESD技术就把它解决了。ESD与传统的外科手术相比较保留了消化道的完整性，手术创伤小、恢复快、并发症少，既保证了生活质量，更不影响长

期生存，所以病人获益还是很大的。否则过一个一年半载病变长大到一定程度就需要进行外科手术治疗了，老人本来因直肠癌做过一次手术，如果再因结肠癌行第二次手术，那这个损伤是无法估计的。

“刘大妈这种先后发现原发癌的现象属于结肠异时癌，目前这样的病人在临床上并不少见。这跟家族遗传基因有关；再就是饮食习惯的问题，一般久坐、肥胖、吃红肉等高脂食物多、酗酒、运动过少都是诱因。所以我们提倡高纤维饮食，平时适当摄入粗粮、蔬菜水果，限制高脂肪食品，每天要适量运动，避免久坐不动，早睡早起。对于有家族肿瘤史尤其是消化道肿瘤史的患者，要定期做体检，查出问题尽早解决。”高伟伟表示。

内镜是消化道早癌筛查的金标准

现实生活中，随着防病意识的提高，老百姓每年主动参加体检的人数也在不断增加，但多数人对B超、CT等影像学检查比较容易接受，因为这些检查不需要侵入人体，检查过程中没有痛苦。“不同检查手段对我们身体不同部位的疾病敏感度也不同，比如B超更适合于检查乳腺、甲状腺、肝胆胰脾、妇科疾病等，CT擅长检查一些实质的脏器和一些软组织，而胃肠道的疾病，只有用胃肠镜检查最直观、最清晰，并且可以直接取病理、做治疗，所以说做胃肠疾病的检查用胃肠镜才是王道。尤其对于消化道肿瘤的筛查来说，内镜检查就是金标准。”高伟伟表示。

“其实，目前大家根本不用害怕胃肠镜检查，因为现在多采用全麻内镜检查技术，受检者是在安静、舒适、无痛苦的麻醉状态下完成检查的，检查结束后受检者很快醒来，短时间内会有腹胀、胃肠道异物感等症状，不过1至2天后不适感就消失了。”高伟伟说。

泰安市肿瘤防治院内镜科成立于1984年，经过几十年的不断发展，现已成为集内镜检查、诊断、治疗于一体的专业科室。以高伟伟为首的诊疗团队诊疗技术精湛、经验丰富、服务贴心。科室有国内先进的奥林巴斯290主机、290电子胃镜、290电子支气管镜、290电子肠镜、13C呼气试验测试仪等，可高质量地完成食管、胃、十二

指肠、结肠、喉、气管及支气管疾病的诊断、镜下治疗及幽门螺杆菌(HP)检测等。内镜科自2013年开始承担国家免费农村上消化道癌的早诊早治筛查项目，十年来筛查数万人，发现癌前病变和早癌患者200余人，均给予早期干预和镜下微创治疗，显著提高了生存率，降低了死亡率。内镜科以辛勤工作践行着“发现一例早癌，挽救一条生命，幸福一个家庭”的使命担当，受到患者及家属的一致好评。

近年来，随着国民经济的快速发展，人民的生活水平大幅提升，饮食结构也发生了很大的改变，结直肠癌的发病率呈逐年上升趋势。我国每年新发的大肠癌病例高达13至16万，其

发病年龄多在40至60岁，高峰在50岁左右。大肠癌的早期几乎没有任何症状，如果出现血便、大便变细、肠梗阻、慢性腹痛、消瘦等症状时，多数已发展为进展期的恶性肿瘤。胃肠镜检查是目前发现早期癌的最可靠手段。“因此建议，即便没有任何症状，40岁以上的人群也要尽可能接受一次结肠镜检查，有消化道肿瘤家族史的人应提前10年进行筛查。而大便潜血阳性，或者已经出现了上述症状者，要及时去医院接受检查。”高伟伟说。泰安市肿瘤防治院于2022年开始承担国家结直肠癌早期筛查项目，为我市结直肠癌的早期发现和治疗作出了积极贡献。

内镜下治疗：小创伤解决大难题

为了持续提升服务能力，内镜科在完善内镜检查项目的基础上，不断开展镜下微创治疗新技术、新项目，如内镜下胃肠道息肉切除术、黏膜切除术、黏膜剥离术等先进的治疗技术，将胃癌癌前病变、早癌扼杀在萌芽状态，挽救了患者生命，提高了癌症整体治愈率。“我们在挽救生命的同时，更要保证生命的质量。面对胃肠肿瘤，如何用最小的创伤，最小的风险，最精准地切除病灶，同时又能保留尽可能多的正常胃肠道及其机能，这才应该是21世纪胃肠肿瘤治疗的目标与挑战。”高伟伟表示。

还有一些临床上比较棘手的食管气管瘘、肠瘘，二次开刀手术的风险和创伤都很大，但内镜治疗就能轻松地解决问题。6月份，外一科收治了一

位院外转来的难治性肠瘘患者，粪便持续从瘘口排到腹腔，导致腹腔严重感染。病人的体质衰弱、基础病很多，手术风险很大。经过医院MDT胃肠组讨论，最终决定内镜科和外一科联合治疗，他们通过内镜结扎了瘘口，又做了个镜下荷包缝合，成功阻断了粪便漏出，同时外一科给予有效抗生素及静脉营养治疗，两个月后瘘口彻底愈合，腹腔感染完全控制，患者恢复健康。

内镜科在开展消化道内镜诊疗的同时，还开展了先进的呼吸道疾病的诊疗技术，如气管镜检查、活检、刷检、灌洗、注药、经纤支镜针吸活检、气管/支气管内球囊扩张、气管/支气管内支架植入、经支气管镜冷冻切除等先进技术，为呼吸道疑难疾病的诊治提供了更加科学可行的解决方法。13

岁的女孩乐乐，母亲是肺结核患者，她也被传染肺结核多年但从未治疗，后来乐乐因紫绀、呼吸困难来院就诊，经支气管镜检查发现右肺上叶支气管结核造成右肺上叶开口瘢痕形成、阻塞气道，导致右肺上叶实变。医院立即组织MDT讨论，经多学科专家研究，由内镜科为患儿实施气管三级球囊扩张术，并给予局部用药治疗，半个月后乐乐右肺上叶竟然复张了，患儿的呼吸困难消失，生活质量就有了很明显的提高，再由呼吸科实施规范的抗结核治疗，一年后乐乐完全康复。

如果说球囊扩张技术使气管瘢痕狭窄患者得以康复，那么气管内支架植入技术更是为晚期肺癌患者创造了生命奇迹。60岁的张先生患晚期肺癌在多家医院求治无效来院，因恶性肺

块较大压迫堵塞了左肺支气管，患者胸痛、胸闷、呼吸困难，经医院MDT肺癌组进行多学科讨论后，制定了“先通气再抗癌治疗”的综合治疗方案。内镜科专家团队在周密准备的基础上，顺利完成了镜下气管支架植入，解决了通气问题，然后放疗科继续实施精准的调强放疗和靶向药物治疗，两个月后患者气管内的肿瘤基本消失，如今两年过去了，张先生仍然幸福地生活着。

从预防疾病、肿瘤筛查、急诊急救、内镜微创治疗到不断创新，高伟伟带领团队一路走来，稳步前行。他们紧跟国内外内镜诊疗新进展，在癌症防治领域不断开拓创新、砥砺前行，以实际行动践行“优质服务一直在路上”，为守护人民健康保驾护航。