

肿瘤肆意生长引发梗阻， 超声内镜让七旬老人重获“畅通”

■ 消化内科

近日，通大附院消化内科成功开展南通地区首例“超声内镜下双旁路引流治疗”，为一名十二指肠恶性梗阻伴肝外阻黄的患者实施了微创手术，实现了“免开刀、快康复”的治疗目标。这一技术的成功应用标志着通大附院在内镜微创治疗领域迈上新台阶，为更多复杂消化道疾病患者带来福音。

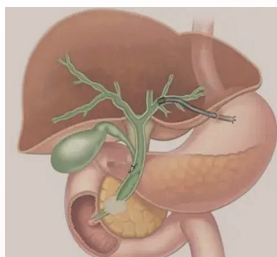
在通大附院东院区消化内科病房内，77岁的朱爷爷每次看到消化内科主任医师张健锋，都不停地拱手致谢，由衷地说道：“感谢张主任的悉心诊治，我现在明显感觉好多了！”

数月前，朱爷爷检查发现十二指肠壶腹部恶性肿瘤伴肝脏、肾脏等多处肿瘤侵犯，已经失去了手术切除的机会，肆意生长的壶腹部肿瘤引起了胃流出道的梗阻和胆道的梗阻，因为频繁的呕吐和黄疸，朱爷爷来到通大附院消化内科就诊。

张健锋充分评估了朱爷爷的病情，想到了超声内镜下双旁路引流可以一举解决朱爷爷进食和黄疸的问题，在和患者家属充分沟通后，患者家属充分信任并且认同张健锋的方案。

精准微创，双管齐下解难题

患者因十二指肠恶性梗阻导致食物无法通过，同时伴有肝外胆管阻塞，引发黄疸，传统治疗需外科开腹手术，创伤大、恢复慢。经消化内科团队综合评估，决定采用国际先进的“超声内镜下胃肠吻合术(EUS-GE)+胆管内引流术(EUS-BD)”双旁路治疗方案。手术中，在南京鼓楼医院主任医师王雷的指导下，医生通过超声内镜精



超声内镜下胆管引流术示意图