

## 为内镜超声微创诊疗贡献中国智慧

——记国家科技进步奖二等奖获得者、  
中国医科大学附属盛京医院内镜诊治中心主任孙思予

本报记者 王敏娜



一名重症胰腺炎并发后腹膜包裹性坏死的患者，由于伴有感染，形成了脓肿，凝血功能检查也出现危急值，情况十分危重。中国医科大学附属盛京医院内镜诊治中心主任孙思予带领团队在内镜超声引导下，利用吻合支架将消化道与腹膜吻合在一起，彻底清除并引流坏死物，使患者转危为安。日前，这场在中国医科大学附属盛京医院进行的手术，前后一共用了不到5分钟。

用不到5分钟便成功救治一名胰腺周围脓肿的患者，曾经是一件不可想象的事。过去，这种疾病一般需要进行外科手术，凝血功能障碍的患者手术风险巨大，有高达60%的死亡率，术后往往还需住院数月，花费巨额医疗费用。

孙思予团队采用的内镜超声微创疗法，极大地降低了患者死亡率，将平均住院时间缩短至半个月，不仅挽救了许多患者的生命，也为世界内镜超声微创诊疗贡献了中国智慧。

目前，该疗法已被认定为重症胰腺炎伴有包裹性坏死治疗的国际标准方法，而内镜超声微创技术也逐渐应用于更多消化道周围器官疾病的诊治。这离不开孙思予带领团队20年如一日的艰辛努力。

作为一种内镜和超声相结合的消化道诊疗技术，内镜超声于上世纪90年代末进入我国，当时还停留在概念层面，不仅缺少器械和相关规范，就连能看懂内镜超声影像的医学人员都是凤毛麟角。那时，孙思予还是医院内镜中心的一名“新兵”。在国内内镜超声还是“一张白纸”的情况下，他将内镜超声技术研发视为时代赋予自己的责任，开始了内镜超声相关技术的研究。

廿年磨一剑，一朝试锋芒。在经历了无数次挫折之后，孙思予不仅带领团队研究出一系列通过穿刺针穿过消化道壁对周围病变进行诊治的系列创新技术，首创通过内镜超声引导进行注射、结扎和全层切除治疗黏膜下肿瘤技术，还不断改进内镜超声器械，自主研发内镜超声引导下的吻合支架及电植入系统。

此外，孙思予团队还牵头制定了多项国内及全球的行业指南和规范，为多种疾病的诊治提供了中国方案，建成一整套以内镜超声为中心的全新微创诊疗体系并应用于临床，使我国在该领域从跟随学习变为引领传授。这些年，孙思予团队不仅为我国数千名内镜医生提供培训，还受邀前往印度、泰国、缅甸等“一带一路”沿线国家进行技术指导。

从20年前的“新兵”到今天的行业中坚，孙思予载誉无数，包括国家科技进步二等奖获得者、国家级百万人才工程人选、卫生部有突出贡献中青年专家、全国五一劳动奖章获得者、全国优秀科技工作者、国务院特殊津贴获得者、国家名医等。

荣誉等身，不忘初心。孙思予说，在过去的20年里，荣誉是肯定，更是激励，科学研究要放眼未来，才能在时代洪流中行千里、惠大众，“中国超声内镜的发展还有一系列难题亟待攻克，我将继续肩负责任，砥砺前行！”