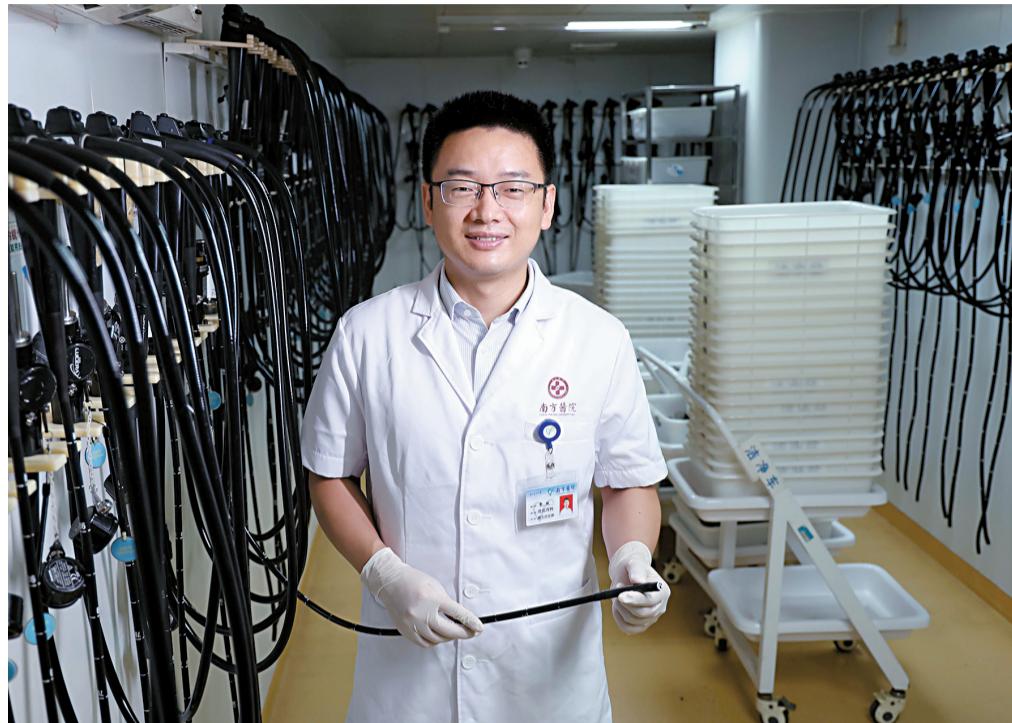


# 南方医院消化内科副主任医师李跃: 手握“第三只眼” 诊疗精准更全面

超声内镜,是填补了普通内镜、体表超声和CT等所不能覆盖的一些特殊适应症的内窥镜,因能发现内镜下双眼看不到的病变的能力,被称为消化内镜医生的“第三只眼”。

“日前,一名患者因CA-199肿瘤标志物增加,但查不出原因,我通过超声内镜探明其有早期胰腺癌,帮其穿刺活检明确诊断,最终完整切除了肿瘤。”采访中,南方医院消化内科副主任医师李跃对新快报记者说道。

1989年10月出生于江苏的李跃,从小就是“别人家的孩子”,高考考入南方医科大学临床医学八年制(本硕博连读专业),博士师从著名的消化病学专家刘思德教授,毕业后留南方医院消化内科工作。2018年,公派留学到美国约翰·霍普金斯大学医学院做博士后。2019年9月,晋升为南方医院消化内科最年轻的副主任医师。近5年来,李跃个人内镜手术量超万例,在同龄人中遥遥领先。



## 双镜联合切肿瘤 开创微创手术新模式

日前,一名年轻的患者因胃镜提示胃底巨大的粘膜下肿瘤,外科医生建议切除肿瘤及部分胃组织。

“因为肿瘤的位置比较特殊,如果做传统的外科手术,会把贲门切除进行消化道重建,这样对患者的消化功能和生活质量会造成很大影响。”患者找到擅长消化肿瘤内镜诊疗的李跃,希望通过做内镜微创手术,减少术后对生活质量的影响。

该患者肿瘤直径有8厘米,术前通过超声内镜评估为外生型间质瘤或神经鞘瘤,单纯通过内镜切除很困难。于是李跃和外科医生合作,提供了一条全新的手术思路:内镜联合腹腔镜双镜联合的方式(LECS),开创了此类病变微创手术的新模式。

“成功为患者切除了巨大的肿瘤,同时保留正常的胃组织,避免消化道重建,极大地改善了患者术后的生活质量,患者一直随访中,恢复很好。”李跃说,“在临幊上需要不断探索和创新,采用最佳的方式为患者提供高质量的诊疗服务。”

## 运用超声内镜 探明病变实现精准诊疗

说起超声内镜(EUS)在消化内科的应用,李跃表示,近年来,超声内镜已成为发现胆胰疾病的首选诊断方法。超声内镜的临床应用提升了胰腺早期肿瘤的诊断精准度,为后续治疗提供有力的依据。这也是李跃医生近期重点研究、探索的领域。

一位50多岁的患者,在武汉一家三甲医院住院了2周,CA-199肿瘤标志物轻度增加,但查不出身体哪个部位出现了问题。于是,慕名找到李跃求诊。

李跃通过超声内镜发现患者胰腺有2cm的肿物,通过超声内镜引导下的细针穿刺活检术,获得病理诊断,并将患者转到肝胆外科进行胰十二指肠切除术,手术病理证实为IB期的早期胰腺癌。

“患者和家属为了表示感谢,给我们

团队送来了锦旗和感谢信。”对于疑难疾病,坚持刨根问底,不放弃任何线索,采用多种内镜方式的联合为患者诊断和治疗带来最大的获益。工作五年来,诸如此类的疑难杂症,李跃和他的团队遇到过很多例,也正是在帮助患者解决这些临床问题的过程中获得了作为医者的成就感和幸福感。李跃医生也获得了第六届“羊城青年好医生”和第七届“羊城好医生”的荣誉称号。

## 挂职期间取得多项突破

### 推动新技术新方法运用

2021年,李跃接受了又一挑战,受医院和科室委派,到中山市火炬开发区人民医院挂职副院长兼消化内科学科带头人,为期一年。

“既然组织信任我,那我就要珍惜这么好的锻炼机会,全力以赴,奉献青春力量。”在医院和科室领导的支持下,他很快全职进驻中山市火炬开发区人民医院,挂职期间,取得了多项突破:他带领当地医院成功申报2个中山市重点学科、14个中山市特色学科;带领科室开展20余项新技术,推动了当地大肠癌免费筛查公益性项目;所在的消化内科也成为中山市唯一的消化领域重点学科,带去的新技术和新方法,造福了一方百姓。

“挂职期间,学习了如何兼顾专业发展与服务管理,如何更好地带领科室团队,经过一年的学习和摸索,我本人受益匪浅。临幊上学习开展了多种新技术,科研也做到了坚持不懈,相关的临床研究近日也被消化内科领域顶级杂志《美国胃肠病学杂志》接收发表,有望推动目前临床指南的更新与修改,造福更广大的患者。回想起当初这个决定,我是十分庆幸的,我们要敢于接受挑战,不计较个人得失,积极到基层去磨练自己,抓住机遇,才能不断成长。”他笑说。

“人才培养是学科发展源源不竭的动力,南方医院消化内科作为国家重点学科近年来培养和储备了一大批优秀的年轻人才。我的快速成长得益于这样的

平台和科室的人才培养政策,这也教会我更加积极主动地去培养学生。”如今,李跃带领的科研团队有5位硕士研究生,另外还有几位非常优秀的合作研究者。“学生们学习和科研都很认真刻苦。一名优秀医学生的成长是非常不容易的,要付出大量的时间和精力。但是这种付出是有回报的,最近一位学生在我的指导下在《美国胃肠病学杂志》发表了高水平的论著,这对于一位研二的专业型硕士研究生来说是非常不容易的。”

## 医生要有创新精神 进行临床科研转化

李跃的妻子也是名消化科医生,在兄弟医院工作,两人租住在南方医院的公租房。“我俩工作都比较忙,主要是父母帮忙照顾小孩,他们住在增城,我和爱人大概一周回去两次看看父母和孩子。总体来说因工作原因一家人聚少离多。”

李跃坦言,工作的辛苦和生活上的困难都可以克服。“我相信自己已经处于最好的平台上,并且在正确的道路上努力前行。我想和年轻朋友们说,奋斗是青春最亮丽的底色,我们年轻人要挖掘自己的潜能,依托所在的平台,不断学习,努力进步,成为更好的自己,为患者作出更大贡献,为推动世界医学的发展贡献中国力量。”

曾在美国约翰·霍普金斯大学医学院做博士后的他,对于高质量的医疗服务深有感触。他说,我们国家在快速发展,老百姓对于高质量医疗服务的需求在不断提高,因此我们年轻医生需要不断完善自己,提高临床水平和综合能力。

另外,他提到,美国医疗水平的提高主要原因在于创新和临床转化能力强,“我们消化领域很大一部分新器械、新药物是来自美国,这些创新性的新器械和新药物强有力地推动了临床诊疗水平的发展。我们的年轻医生要有创新精神,与交叉学科进行合作,开展高质量研究,积极进行临床科研转化,我相信必将有一批新的技术和产品会涌现出来引领新时代的发展。”

## 人物简介

### 李跃

南方医科大学南方医院消化内科副主任医师、硕士生导师,美国约翰·霍普金斯大学医学院博士后,第六届“羊城青年好医生”,第七届“羊城好医生”。主要研究方向:消化道肿瘤及消化道黏膜下肿瘤的内镜诊治、超声内镜相关的消化系统复杂疾病的临床诊治。

## 同题问答

### 好医生需要具备什么素质?

**李跃:**我认为一名好医生最大的特质应该是悲悯之心,德不近佛者不可为医,才不近仙者不可为医。第二就是要保持好奇心和求知欲。要成为一名好医生,几乎是要“全能”的,只有终身学习,不断进步,才能无限接近这个梦想,借用乔布斯的一句话“Stay hungry, Stay foolish”。还需要有责任感,对患者负责,对自己的技术负责,勇于承担责任,积极预防风险。不能因为逃避风险而寻求保守性医疗的策略,因为或许这样的临床决策对患者来说并不是最佳的方式。我们这一代的年轻人肩负着民族复兴、国家富强的使命,作为年轻医生更是要站在时代的最前沿,胸怀宽阔,格局高远,为推动人类医学进步贡献自己的力量。