

· 述评 ·

“一带一路”倡议下我国消化内镜事业发展的机遇与挑战

高竹清 李鹏 冀明 张澍田

2013 年 9 月和 10 月,国家主席习近平同志在出访中亚和东南亚国家期间,先后提出丝绸之路经济带和 21 世纪海上丝绸之路,简称“一带一路”,这是党中央主动应对全球形势变化、统筹国内外两个大局作出的重大国家发展战略^[1-2]。2015 年发布的《推动共建丝绸之路经济带和 21 世纪海上丝绸之路的愿景与行动》意味着“一带一路”建设进入实质性运作阶段,文中指出,广泛开展教育医疗活动,为有关国家提供医疗援助和应急医疗救助,在主要传染病领域开展务实合作,并明确提出将传统医药作为新领域加入“一带一路”倡议,随同金融、能源、粮食安全、人文等进行沿途交流合作^[3]。微创医学是当今医学的主流和趋势,在微创医学的核心技术中,以现代消化内镜技术发展最为全面和成熟,已经成为消化系统疾病诊断和治疗最重要的手段之一。消化内镜的先驱们为中国消化内镜事业默默奉献、甘为人梯,正是因为有了他们开创性工作和坚持不懈的奋斗,才使我国的消化内镜事业屹立在世界消化内镜学术前沿^[4-6]。“一带一路”倡议给我们带来前所未有的机遇与挑战,站在前人的肩膀上,如何发挥我国消化内镜事业领先优势,书写中国消化内镜医学的新飞跃、新历史,这是一个崭新的命题。

一、中国消化内镜的现状

1. 诊断方面:20 世纪 70 年代我国引进了光导纤维内镜,90 年代在全国推广电子内镜。在陈敏章教授、于中麟教授等内镜专家的不懈努力下,我国消化系统疾病的诊断水平显著提高,现已拥有了胃镜、结肠镜、双气囊小肠镜^[7-8]、胆道镜、放大内镜、超声内镜、胶囊内镜^[9]、共聚焦显微内镜、电子染色内镜^[10-11]等诊断工具。

2. 治疗方面

(1) 消化道大出血的内镜止血术:不论是静脉曲张破裂出血还是其他原因的出血,通过局部喷洒或注射止血剂,使用金属夹、激光、套扎器等止血,疗效确切。

(2) 消化道息肉切除术:通过高频电、激光、冷冻等治疗消化道息肉,出血、穿孔并发症的发生率较低,已基本取代了外科开腹手术。

(3) 消化道狭窄扩张术:炎症、手术、肿瘤、发育异常等原因导致的消化道狭窄,可使用探条、气囊等方法扩张,放置各种支架保持其通畅。

(4) 胆胰疾病的治疗:经内镜逆行胰胆管造影术(ERCP)1968 年开始应用于临床^[12],现已成为胆胰疾病影像诊断的“金标准”。经内镜乳头括约肌切开术、取石术、胆管内支架放置术、鼻胆管引流术、胰管引流术等^[13]方兴未艾。

(5) 消化道早期癌的治疗:“发现一例早癌,挽救一个家庭”,按照内镜绝对指征施行内镜黏膜切除术及内镜黏膜下剥离术(ESD),可使早期癌达到完全切除甚至治愈性切除,此项技术我国在全世界处于领先水平^[14]。

(6) 经自然腔道内镜手术(NOTES):“无腔不入,无孔造孔也入”。在动物实验中经胃、结肠、阴道 3 种途径的 NOTES 已趋于成熟,尚有双镜法、腹腔镜辅助法、单镜透明帽法等方法,腹腔探查术、腹膜后淋巴结活检术、经胃内镜肝囊肿开窗术已应用于临床^[15]。

3. 缺陷与不足:我国消化内镜事业虽然已经取得了丰硕成果,但是尚需在加快内镜器械国产化、提高整体技术水平、缩小地区发展不平衡、减少并发症发生等方面加大研究投入和应用力度。

二、“一带一路”倡议中明确加入传统医药

1. 消化内镜与传统医学:内镜结合中药可治疗多种消化道疾病,这是独具中国特色的疗法。原天津南开医院院长鲁焕章教授首创中西医结合 ERCP

DOI:10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2018.01.002

作者单位:100050 北京,首都医科大学附属北京友谊医院消化内科

通信作者:张澍田,Email:zhangshutian@ccmu.edu.cn;李鹏,Email:lipeng@ccmu.edu.cn

治疗胆道疾病,将祖国传统医学与消化内镜有机结合起来。据报道内镜下喷洒或注射中药、成药治疗消化道出血、消化性溃疡^[16-17]疗效明显,在消化内镜治疗的基础上配合口服中药汤剂治疗急性胰腺炎、疣状胃炎、胆管结石、胆囊炎、胃结石、肠梗阻、上消化道癌性狭窄^[18-23]也不少见。

2.新机遇、新发展:2000 多年前的古丝绸之路,不仅仅是商贸通道,同时也是中西方医学理论与技术交流、医药往来的重要途径。传统医药价格低廉,与沿线国家历史、文化同源,传统医药强调“未病”^[24],治疗不良反应小,这些优势使传统医学具备了“走出去”的基础和条件。据统计,中医药在“一带一路”国家和地区的贸易额增加迅速。将消化内镜引入传统医药领域,不但可使消化内镜为传统医药的发展及与现代医学的对接提供良好的契机,顺利实施传统医药在“一带一路”中的战略计划,而且消化内镜结合传统医学也是与丝路沿线国家开展医疗合作的新亮点。

3.新困难、新挑战:中医药文化浓缩了中国优秀传统文化的精华、价值理念与思维方式,以辩证论治为精髓,但描述与判断的主观性和片面性^[25]在对外推广过程中容易遭遇“文化折扣”;加之国际传播人才短缺,“一带一路”沿线国家国情复杂^[26],这些因素都注定传统医学难以像消化内镜等现代医学,实现规范化的应用与推广将是一条荆棘之路。

三、国际消化内镜技术高级培训班

1.培训班的必要性:放眼亚洲,中国、日本、韩国的消化内镜技术相对成熟,而其他国家内镜技术仍处在起步阶段,对该技术有着强烈的培训需求。“一带一路健康丝绸之路”的建设,是标志着世界史转折的事件,是伟大的事业,需要伟大的实践。“一带一路友谊高级消化内镜国际大讲堂”就是“一带一路”倡议在医疗领域的一次重大探索。

2.培训班开展现状:在科技部的支持下,我院已成功举办两届“一带一路”高级消化内镜国际大讲堂,培训了来自 16 个国家的 32 位学员。课程由国内顶尖消化内镜专家团队领衔,英语教学,将理论和实践相结合,按照计算机模拟-模型模拟-动物模拟-手术现场讨论及观摩-“手把手”临床实践的培训模式^[27]循序渐进,进行内镜超声、ESD、ERCP 等培训,建立规范的消化内镜手术技能以及坚实的临床诊疗基础。这输出了中国先进消化内镜技术,拉近了“一带一路”沿线发展中国家与中国在消化内镜

水平间的差距。

3.培训班感想与不足:国际消化内镜技术高级培训班加强了中国同各国在医疗卫生事业方面的合作,建立了互助纽带和长期的学术交流渠道,这为中国消化内镜事业在全世界树立了风向标。但据调查,学员内镜基础参差不齐,因此培训内容应更加有针对性,实现培训“个体化”。此外,如何与学员建立长期的联系也值得我们思考。

四、国产内镜“走出去”

1.国产内镜发展现状:目前我国消化内镜市场 95% 由进口品牌占据,随着相关领域研发的不断投入,部分国内厂商已推出拥有自主知识产权的消化内镜,提升了消化内镜设备与器械的“中国智造”。依托“十二五”期间按统一标准已建立的各层次医院的协同网络,对国产消化内镜展开了多中心系统评价研究、人员培训与应用推广,增加了优秀国产内镜的认可度,指导了国产内镜的临床应用与研发改进,促进了其推广普及,这都为国产消化内镜设备搭乘“一带一路”顺风车“走出去”创造了良好的基础与前景^[28-29]。

2.“走出去”的困难与挑战:国际贸易保护主义愈演愈烈,内镜设备输出国的政局与政策变动,企业海外投资水平较低,沿线国家的经济文化发展存在明显差异,国产内镜设备后期维护与保养困难等诸多因素都增加了国产消化内镜“走出去”的不稳定性与难度^[30]。

五、展望

“一带一路”倡议既传承了以团结互信、平等互利、包容互鉴、合作共赢为核心的古丝绸之路精神,也顺应了求和平、谋发展、促合作、图共赢的时代潮流,积极推动了我国优势传统行业的发展与国际化。在“一带一路”倡议背景下,我国在消化内镜技术和学术上给予了“一带一路”沿线国家无私的帮助和支持,对他们进行手把手帮扶,造福了“一带一路”沿线国家人民,更为世界消化内镜事业的蓬勃发展作出了不可磨灭的贡献。“送人玫瑰,手留余香”,将消化内镜与传统医学结合,实现国产内镜“走出去”,前景光明而伟大!

参考文献

- [1] 何茂春,张冀兵.新丝绸之路经济带的国家战略分析——中国的历史机遇、潜在挑战与应对策略[J].人民论坛·学术前沿,2013,(23):6-13.

- [2] 袁新涛. “一带一路”建设的国家战略分析[J]. 理论月刊, 2014, (11): 5-9. DOI: 10.3969/j.issn.1004-0544. 2014. 11. 001.
- [3] 国家发展改革委, 外交部, 商务部. 推动共建丝绸之路经济带和 21 世纪海上丝绸之路的愿景与行动[N]. 人民日报, 2015-03-29.
- [4] 李兆申. 中国消化内镜现状及展望[J]. 解放军医学杂志, 2010, 35(1): 5-8.
- [5] 李兆申. 中国消化内镜的过去、现状与展望[J]. 临床肝胆病杂志, 2012, 28(2): 81-83.
- [6] 苏鲁. 中国消化内镜治疗水平现状[J]. 世界华人消化杂志, 2002, 10 (3): 252-257. DOI: 10.3969/j. issn. 1009-3079. 2002. 03. 002.
- [7] Li ZS, Sun ZX, Zou DW, et al. Endoscopic management of foreign bodies in the upper-GI tract: experience with 1088 cases in China[J]. Gastrointest Endosc, 2006, 64 (4): 485-492. DOI: 10.1016/j.gie.2006. 01. 059.
- [8] Zhong J, Ma T, Zhang C, et al. A retrospective study of the application on double-balloon enteroscopy in 378 patients with suspected small-bowel diseases[J]. Endoscopy, 2007, 39(3): 208-215. DOI: 10.1055/s-2007-966190.
- [9] Liao Z, Gao R, Xu C, et al. Sleeve string capsule endoscopy for real-time viewing of the esophagus: a pilot study (with video) [J]. Gastrointest Endosc, 2009, 70 (2): 201-209. DOI: 10.1016/j.gie.2008. 10. 043.
- [10] Kuznetsov K, Lambert R, Rey JF. Narrow-band imaging: potential and limitations[J]. Endoscopy, 2006, 38(1): 76-81. DOI: 10.1055/s-2005-921114.
- [11] Coriat R, Chrysostalis A, Zeitoun JD, et al. Computed virtual chromoendoscopy system (FICE): a new tool for upper endoscopy? [J]. Gastroenterol Clin Biol, 2008, 32(4): 363-369. DOI: 10.1016/j.gcb.2007. 11. 013.
- [12] McCune WS, Shorb PE, Moscovitz H. Endoscopic cannulation of the ampulla of Vater: a preliminary report[J]. Ann Surg, 1968, 167(5): 752-756.
- [13] Wang P, Li ZS, Liu F, et al. Risk factors for ERCP-related complications: a prospective multicenter study [J]. Am J Gastroenterol, 2009, 104 (1): 31-40. DOI: 10.1038/ajg.2008. 5.
- [14] 彭旻, 李鹏, 张澍田. 重视内镜在消化道早期癌诊治中的作用[J]. 中华消化内镜杂志, 2017, 34 (3): 153-154. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232. 2017. 03. 001.
- [15] 罗辉, 潘阳林, 闵磊, 等. 经自然腔道内镜外科手术基础研究的现状[J]. 中华消化内镜杂志, 2012, 29 (5): 296-298. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232. 2012. 05. 021.
- [16] 宋建功, 李红燕, 李军民, 等. 胃镜下喷洒大黄炭微粒治疗非静脉曲张性上消化道出血的临床分析[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 9(19): 4615-4616.
- [17] 张学松, 薛景涛. 胃镜下局部喷洒中药治疗难治性胃溃疡 31 例[J]. 实用中医内科杂志, 2003, 17 (3): 218-218. DOI: 10.3969/j.issn.1671-7813. 2003. 03. 080.
- [18] 张松, 黄强, 姜锦林, 等. ERCP 联合中药诊治慢性胰腺炎 67 例体会[J]. 时珍国医国药, 2007, 18 (12): 3102-3102. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805. 2007. 12. 121.
- [19] 尹丽菊. 胃镜电凝术配合中药治疗疣状胃炎疗效观察[J]. 中国中医急症, 2009, 18 (12): 1969-1970. DOI: 10.3969/j.issn. 1004-745X. 2009. 12. 021.
- [20] 冯健, 孔捷. 中药结合十二指肠镜治疗胆总管结石的临床研究[J]. 时珍国医国药, 2011, 22 (6): 1533-1534. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0805. 2011. 06. 121.
- [21] 张富伟, 王继岩, 陶可胜, 等. 中西医结合治疗巨大胃石症 12 例[J]. 山东中医杂志, 2009, 28(9): 645-646.
- [22] 马业俊, 吴为雄. 中药大承气汤加肠镜治疗低位性肠梗阻[J]. 现代消化及介入诊疗, 2002, 7(3): 66. DOI: 10.3969/j. issn. 1672-2159. 2002. 03. 029.
- [23] 金春晖, 胡萍萍, 隆晓江, 等. 中药结合胃镜下局部治疗上消化道癌性狭窄疗效分析[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2009, 16 (4): 249-250. DOI: 10.3969/j. issn. 1008-9691. 2009. 04. 022.
- [24] 于晓彦, 汤少梁, 王高玲. “治未病”理念下的中医特色预防保健服务及政策研究[J]. 中国卫生政策研究, 2015, 8(2): 71-75. DOI: 10.3969/j.issn.1674-2982. 2015. 02. 17.
- [25] 刘美阳, 李江山. 中医证候规范化及标准化的几点思考[J]. 中医药导报, 2014, 20(01): 1-3.
- [26] 李玫姬. “一带一路”战略背景下中医药文化国际传播的机遇、挑战与对策[J]. 学术论坛, 2016, 39 (4): 130-133, 180. DOI: 10.3969/j.issn.1004-4434. 2016. 04. 027.
- [27] 杜奕奇, 王宇欣, 王东, 等. 消化内镜培训新模式的建立与探索[J]. 继续医学教育, 2014, 28 (1): 1-3. DOI: 10.3969/J. ISSN.1004-6763. 2014. 01. 001.
- [28] 宋慧欣. 医疗设备国产化加速[J]. 自动化博览, 2014, (10): 7-7. DOI: 10.3969/j.issn.1003-0492. 2014. 10. 001.
- [29] 种银保, 郎朗, 黄燕. 现代医疗设备管理现状及其发展趋势[J]. 医疗卫生装备, 2009, 30(3): 86-87, 90. DOI: 10.3969/j. issn. 1003-8868. 2009. 03. 036.
- [30] 李军. “一带一路”战略环境下企业走出去的风险与策略[J]. 当代经济, 2017, (2): 22-24. DOI: 10.3969/j. issn. 1007-9378. 2017. 02. 009.

(收稿日期: 2017-07-24)

(本文编辑: 朱悦)