|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | | | 内镜下逆行胰胆管造影的临床应用 | | | | | | | | | |
| 项目简介 | | | 胆石症术后胆总管结石有较高的复发率，再次手术困难，且部分患者不能耐受或不愿手术，ERCP是一种较好的微创替代技术。ERCP是通过十二指肠镜直接从位于十二指肠降部的胆管开口进行操作，通过导丝辅助切开刀或造影导管插入胆管，并使用切开刀扩大乳头开口，从而实现胆道引流、取石、扩张及置入支架等多种操作。ERCP手术无腹壁切口，术后恢复快。熟练的内镜专家，ERCP操作成功率可达95%以上，严重并发症发生率可控制在2-3%以下，总体来看，ERCP是一种安全、有效的微创技术。  自上世纪60年代报道胰胆管逆行造影术以来，ERCP技术迅速发展，特别是1974年EST技术的出现，使ERCP技术从诊断走向治疗，实现了ERCP鼻胆管引流、胆总管结石取石、胆管支架内引流等多种内镜下微创治疗技术。目前ERCP已成为常规的胆道微创治疗手段，具有手术成功率高，创伤小，术后恢复快等优点。  在课题实施期间，我们通过ERCP技术诊治胆胰疾病进行。对胆总管结石患者实施取石治疗，通过十二指肠镜造影及活检，诊断十二指肠壶腹部肿瘤，为外科手术治疗提供病理依据，无手术机会的胆管癌及胰腺癌患者实施胆道支架内引流，胆管良性狭窄行扩张及塑料支架置入治疗，均取得良好效果，手术成功率95%以上，无严重并发症发生，取得良好的经济和社会效益。  我院ERCP技术的引进及成功开展填补了池州地区胆胰疾病内镜微创治疗技术的空白。目前我院为池州市唯一可开展ERCP技术的医院，每年完成约60例左右，且诊治例数呈不断上升趋势，本课题的成功实施，也带动了本学科的快速发展及人才培养，为医院带来良好的经济及社会效益。 | | | | | | | | | | | |
| 主要完成单位及创新推广贡献 | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要完成单位 | | | 创新及推广贡献 | | | | | | | | | | | |
| 池州市人民医院 | | | 本地区首次独立完成 | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 推广应用情况 | | | 广泛应用 | | | | | | | | | | | |
| 主要完成人情况表 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 技术职称 | | 工作单位 | | | 完成单位 | | 对本项目技术创造性贡献 | | | 曾获科技奖励情况 | | |
| 石向阳 | | 主任医师 | | 池州市人民医院 | | |  | | 首次独立完成 | | |  | | |
| 杜四清 | | 主任医师 | | 池州市人民医院 | | |  | | 参加 | | |  | | |
| 双金权 | | 主治医师 | | 池州市人民医院 | | |  | | 参加 | | |  | | |
| 谷永颂 | | 副主任医师 | | 池州市人民医院 | | |  | | 参加 | | |  | | |
| 主要知识产权目录（不超过10件） | | | | | | | | | | | | | | |
| 知识产权类别 | 知识产权具体名称 | | | 国家（地区） | | 授权号 | | 授权日期 | | 证书编号 | 权利人 | | 发明人 | 发明专利有效状态 |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |