



膽胰疾病之新進展－導論

劉乃仁

林口長庚紀念醫院 胃腸科

隨著醫療影像的進步，如多偵檢器電腦斷層掃描儀（Multi-Detector-Row Computed Tomography，簡稱 MDCT）和磁振造影的發明，膽胰疾病的診斷也更加精準。以前用於膽胰道檢查的內視鏡逆行性膽胰道攝影（endoscopic retrograde cholangiopancreatography，簡稱 ERCP）已經演變為一種內視鏡治療。經由 ERCP，可以進行內視鏡括約肌切開術（endoscopic sphincterotomy，簡稱 ES），內視鏡乳突氣球擴張術（endoscopic papillary balloon dilation，簡稱 EPBD），接著進行膽管結石之清除或腫瘤阻塞的引流，已經成為標準的常規治療。而結合 X 光與內視鏡治療的經驗累積，更開拓了新的治療可能。

ERCP 技術與器械的進步，也逐漸擴展經內視鏡治療良性膽管狹窄。台北醫學院附設醫院唐瑞祥醫師，將在本專輯中介紹這方面的新進展。

以往膽胰道狹窄只能以 X 光透視（fluoroscopy）導引，進行切片或刷拭細胞學檢驗法（brush cytology）來鑑別良性或惡性狹窄。林口長庚醫院宋皚峰醫師將為大家介紹經口膽道內視鏡，其雖然發展多年，但因膽道內視鏡脆弱易損，無法常規施行。突破性的發展是單次使用的膽道內視鏡，直接將內視鏡放入膽管，在內視鏡直視下觀察腫瘤，進行切片，有效的提升了正確診斷率。

結合內視鏡超音波（endoscopic ultrasound，簡稱 EUS）導引與 X 光透視，可以引流胰臟偽囊（pancreatic pseudocyst），引流膽囊，膽管與胰管。林口長庚醫院李沐憲醫師將在本專輯介紹這個快速進步的新技術。

慢性胰臟炎不論是內科或外科醫師對這類病人的治療都感到非常棘手。國外透過體外震波碎石（extracorporeal shock wave lithotripsy，簡稱 ESWL），結合 ERCP 的治療，對於胰臟結石的清除與引起的疼痛，有明顯療效。然而台灣醫界，沒有醫院提供相關的治療。振興醫院洪宏緒醫師將介紹這方面之進展，希望台灣醫界能急起直追。