

- 中大新闻 | 每周聚焦 | 媒体中大 | 专题报道 | 教学科研 | 对外交流 | 服务社会 | 招生就业 | 视觉中大 | 逸仙论坛 |
- 视听新闻 | 中大学人 | 校园生活 | 学子风采 | 校友动态 | 网论精粹 | 高教动态 | 中大校报 | 中大电视 | 表格下载 |



### 中大新闻

习近平：坚持中国特色社会主义教...  
 我校党委理论学习中心组专题学习...  
 齐心协力，抗击“山竹”！  
 我校召开学习贯彻全国教育大会精...  
 “克隆之父”伊恩·维尔穆特爵士...

### 每周聚焦

广东高等教育“四重”建设出成效...  
 英国商务、创新与技术国务大臣V...  
 广东省委领导来我校考察并看望教...  
 我校在协同发展、合作共建方面取...  
 我校在科研创新方面获突破性成果

### 媒体中大

- 【CCTV-10科教频道】[人...]
- 【人民日报】信息技术与党建工作...
- 【中国科学报】新研究让免疫细胞...
- 【信息时报】广州科学家撕下肿瘤...
- 【信息时报】华南中国乳腺癌MD...

首页»中大新闻

## 省内首例使用Clutch Cutter电剪刀进行内镜黏膜下剥离术现已顺利完成

稿件来源：孙逸仙纪念医院 | 作者：孙逸仙纪念医院 | 编辑：郝俊 | 发布日期：2017-09-30 | 阅读次数：



9月26日晚间，中山大学孙逸仙纪念医院林肇副主任医师及赖宇主治医师为63岁的蔡先生进行了肠镜下直肠肿物黏膜下剥离术，这是广东省第一例使用Clutch Cutter电剪刀（又名“一次性使用剪刀钳”）进行内镜直肠肿物黏膜下剥离术。

2016年2月，蔡先生开始出现下腹部隐痛、腹泻，由于各种原因，2016年7月才在当地医院做肠镜检查诊断为乙状结肠腺癌。2016年8月，蔡先生慕名来到中山大学孙逸仙纪念医院，并做了“腹腔镜下乙状结肠癌根治术”，整个手术过程顺利完成，术后病理提示为“吻合口近端、远端组织未见癌，清扫19枚淋巴结未见癌转移”。然而，在2周前，蔡先生到当地复查肠镜示结肠癌术后吻合口未见异常，直肠肿物伴低级别肠上皮内瘤变。后又在中山大学孙逸仙纪念医院经检查发现，距肛门5cm直肠见一大约4.5x5.0cm的侧向发育型肿物，且病变仅局限于黏膜及黏膜下层，未侵犯固有肌层。

由于蔡先生之前有乙状结肠癌病史，曾做过结肠部分切除及淋巴结清扫术，而本次病灶距肛门约5cm，外科手术创伤较大、对蔡先生的生活质量造成较大影响，因此，蔡先生及家属要求尽量做内镜下病灶切除。经与胃肠外科讨论后，考虑患者曾有腹部手术史，内镜下直肠肿物黏膜下剥离术手术方式相对腹腔镜及开腹手术创伤小，麻醉风险低，出血量少，不易造成术后腹腔内粘连、感染等，但考虑到直肠肿物基底宽，内镜下切除难度较高，直肠部位血供丰富，术中出血风险高。就在此时，林肇副主任医师想起了在香港威尔斯亲王医院内镜中心进修时使用的电剪刀，便联系中山大学孙逸仙纪念医院设备科临时购买了Clutch Cutter电剪刀，该器械集切割、剥离、止血等功能于一体，能降低该手术风险、缩短手术所需时间，非常适合该类手术使用。

2017年9月26日晚间，林肇副主任医师及赖宇主治医师进行了肠镜下直肠肿物黏膜下剥离术，手术历时2个多小时，术中出血少于5ml，手术过程顺利。由于采用静脉麻醉，手术结束后蔡先生马上苏醒，安全返回病房。1天后，蔡先生恢复了流质饮食，没有腹痛、便血等情况，手术后第3天就出院了。

据悉，内镜下黏膜切除术(endoscopic mucosal resection, EMR)和内镜黏膜下剥离术(endoscopic submucosal dissection, ESD)的出现，极大地拓展了消化内镜的应用范围，真正实现了消化内镜由诊断工具向微创治疗型工具的发展，也改变了某些消化道肿瘤(包括早癌、癌前病变、胃肠道黏膜下肿瘤等)只能传统外科或腹腔镜治疗的历史。EMR和ESD术治疗消化道肿瘤，其先进性、科学性、实用性主要体现在以下几个方面。

第一，微创治疗，既能保证肿瘤的彻底切除，又能最大限度的保留正常的消化道解剖结构，生活质量明显提高。再者，由于内镜治疗创伤小，病人容易耐受，住院时间明显缩短。

第二，EMR和ESD术治疗可以把较大面积、形态不规则的肿瘤一次完整切除，明显减少肿瘤的残留和复发。

第三，EMR和ESD术治疗可以在不开腹的情况下切除病变，获取完整的切片进行病理学检查，明确肿瘤的性质和分期。

第四，同一病人可以多次接受ESD治疗，一次也可以同时处理多个病变。

第五，个体化治疗，针对性强，可以根据每个患者的具体情况制定合理的个体化治疗方案。此外，内镜下消化道肿瘤EMR/ESD术的住院总费用约为传统外科手术费用的1/3-1/2，可显著降低患者的治疗费用。最为重要的是，该项手术不会改变患者消化道的解剖结构，能显著提高患者生活质量，现已被列为治疗早期消化道肿瘤的新手段。

林瑾简介:

林瑾任中山大学孙逸仙纪念医院消化内科副主任医师，肝病专科副主任，硕士研究生导师。曾在美国佐治亚医学院进行博士联合培养，在香港中文大学威尔斯亲王医院内镜中心进修。目前是中华医学会消化病学分会第十届委员会青年委员、中华医学会消化病学分会生物样本库与转化医学协作组委员、美国胃肠学会会员、广东省肝脏病学分会青年委员会副主任委员、广东省药学会肝炎用药专业委员会委员、广东省中西医结合学会消化内镜专业委员会委员。承担国家自然科学基金等基金多项，以第一作者及通讯作者发表SCI论文多篇，是9个SCI期刊的审稿人。同时，是广东省自然科学基金一审专家，是医院重点培养的逸仙优秀医学人才。长期从事结直肠癌转移的分子机制研究，通过蛋白组学、基因组学等研究方法进行肿瘤转移标志物的筛查。林瑾副主任医师对消化性溃疡、慢性胃炎、消化道出血、胆石症、胆囊炎、胰腺炎、急慢性肝炎、肝硬化、溃疡性结肠炎、克罗恩病、胃肠道息肉及消化系统肿瘤的临床诊治经验丰富并有独到见解。擅长胃镜、结肠镜、单/双气囊小肠镜、胶囊内镜等诊断及治疗性操作，擅长内镜下黏膜切除术、黏膜下剥离术、消化道穿孔的内镜下吻合夹术，以及超声内镜下的各种介入诊断及治疗技术。

---

版权所有 中山大学党委宣传部 5D空间工作室设计 未经许可 请勿转载