

內科部研究論文摘要

姓名	周莒光
論文集編號	7018
論文中文名稱	大腸雙內視鏡大腸瘰肉切除
600-800 字中文通俗短文	<p>導言 結直腸雙鏡是用於處理大型腫瘤的新概念。額外的內視鏡提供可調整的多方向套環牽引，用於內視鏡下黏膜下切除術（ESD），並在內視鏡黏膜切除術（EMR）期間提供助手視圖以確認切緣。</p> <p>方法 自 2020 年 12 月至 2022 年 10 月，在一家單一轉診中心對計劃進行 ESD 的結直腸腫瘤進行了雙鏡評估。前瞻性記錄了是否進行雙鏡的決定，雙鏡插入的成功率以及處理結果。</p> <p>結果 在研究期間，共有 92 個腫瘤計劃進行 ESD。這些病變的大小為 38.4±7.2 公分，其中 57% 位於肝曲結腸之進端部位。由於嚴重粘連、肛門病變或不需要牽引，有 4 例未進行雙鏡插入。88 個病例中的雙鏡插入成功率為 100%。其中 81 例（92%）通過額外的內視鏡成功進行了套環牽引，而 7 例（8%）無法進行有效的套環牽引，轉而進行常規 ESD。在 81 個成功進行雙鏡套環牽引的病變中，有 9 例（11%）經套環牽引後確認切緣清晰，轉為 EMR。共有 72 位患者（89%）接受了雙鏡下的 ESD 套環牽引。雙鏡-ESD 和雙鏡-EMR 的整體程序時間為 41.10 ± 31.57 分鐘，其中 46% 的時間在 30 分鐘內，80% 的時間在一小時內完成。對於直徑小於 5 公分的病變，59.7% 的程序在 30 分鐘內完成。所有病變均被完全切除，沒有出現重大併發症。</p> <p>結論 雙鏡提供了一種可行且新穎的視角來處理結直腸病變。額外的內視鏡可以提供可調整的牽引或視野，以加速 ESD，或將一些 ESD 病變轉為 EMR。</p>
相關訊息已發表於	GIE 2023 97(6);AB741