

市公卫中心改进超声造影技术——

精准定位肝脏肿瘤

2021年01月21日 版面：A3

作者：范怵怵 陶婷婷

52岁龚先生曾于2018年7月做过一次肝脏肿瘤切除手术。术后，龚先生再次出现肿瘤指标中的甲胎蛋白的缓慢持续升高，定期门诊随访始终未找到病灶。前不久，龚先生再次来到复旦大学附属上海市公共卫生临床中心市区分部的肝胆外科复查，肝胆外科主任黄杨卿和李叶晟主治医师仔细阅读患者磁共振图像，发现肝内有可疑复发病灶，但影像表现和边界均不是很清楚，故决定邀请超声科配合检查。超声科采用最新的造影剂进行超声造影检查，在与磁共振结果对应的位置发现了肿瘤，并勾画出肿瘤边界，提供了手术切除的可能性。随后，肝胆外科团队在超声科马鑫医师术中B超造影的紧密配合下，采取腹腔镜微创外科技术顺利完整切除复发的肝癌，患者术后3天即恢复出院，出院前复查肿瘤指标呈现下降趋势。

肝癌的影像诊断技术包括磁共振、CT和B超。B超因为具有方便、经济、实时的优势，被广泛应用于肝癌的早期筛查、诊断和术中指导定位等肝癌治疗的全过程。而新的超声造影剂除了传统造影剂3个显像期（动脉期、门脉期、延迟期）的基础上增加了一个枯否期。带来最直接的结果是肿瘤的显像更为清楚，精度更高，尤其是与肝硬化结节相区分，能发现更小的病灶。同时因为一次注射造影剂能使肿瘤显示时间延长至1小时，可以满足整个手术过程的定位引导需求，提高安全性、可操作性和降低诊疗费用。据公卫中心超声科透露，新的超声造影剂是一种高稳定性、高特异性的单核吞噬细胞超声造影剂，对于肝脏小病变的检测有着独特优势，有助于肝癌的早期诊断；提高了肝脏病变的鉴别诊断及肝癌分化程度和判断的准确性。其双时相的特点，有利于术前精准决策、术中准确界定安全边界并实施精准灭活、术后精准疗效评估，降低了复发转移率，延长了患者生存期。

编辑：chunchun 审核：刘纯

 点击下载PDF (/www.shkjb.com/FileUploads/pdf/210122/kj01223.pdf)

 沪公网安备 31010102006630号 ([http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?](http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630)

[recordcode=31010102006630](http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630))

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))