



第08版：健康

上一版

- 新冠肺炎疫情防控经验 或为消除结核病按下“加速键”
- 新型纳米颗粒 有望成胰腺癌治疗前药
- 我科学家撰写 首部希浦系统起搏共识
- 应用ICG荧光导航 精准切除肝脏肿瘤
- 接种新冠疫苗后为何仍会感染? 权威解答在此

← 上一篇 下一篇 →

2021年03月24日 星期三

放大 ⊕ 缩小 ⊖ 默认 ○

# 应用ICG荧光导航 精准切除肝脏肿瘤

科技日报讯（记者刘志伟 通讯员高翔 张中林）3月22日，记者从武汉大学获悉，该校中南医院肝胆胰外科袁玉峰教授团队应用一种近红外区荧光染料（吲哚菁绿，简称ICG），进行荧光成像引导，实现了精准腹腔镜肝脏肿瘤切除。该项研究成果近日在线发表于外科领域国际权威期刊《内视外科》。

以腹腔镜技术为代表的微创外科近年来发展十分迅速，但由于术者只能通过视觉观察病灶的部位，对于一些位置较深的肝脏肿瘤，准确定位十分困难，这直接影响到手术的质量和效果。尤其肝脏右后区肿瘤手术属于肝脏手术的困难部位，腹腔镜下完成解剖性切除极具风险与挑战。ICG是一种近红外区荧光染料，注入体内后，在750—810纳米波长的外来光源照射下可产生近红外光，通过特殊的接收装置成像后可显示肝胆结构，并发现病灶，定位肿瘤，帮助外科医生实施精准的肝胆外科手术。而ICG会与血清白蛋白结合并被肝细胞摄取后由胆道系统在24小时内排出体外。在最新发表的成果中，袁玉峰教授团队将ICG荧光导航技术应用于腹腔镜肝右后区手术，实现肝脏肿瘤和肝右后叶肝段的准确定位，同时利用自行研发的腹腔镜手术器械进一步优化了手术流程，明显提升了手术质量，缩短了手术时间。

基于ICG独特的生物学特性，袁玉峰教授团队对其在肝胆外科的应用进行了深入而系统地研究，特别是针对行ICG荧光引导的腹腔镜肝胆手术时ICG注射的时机、剂量、浓度和途径等问题，发表了系列论文，被多个指南和专家共识所引用。

← 上一篇 下一篇 →