



- 首页
- 学校要闻
- 领导讲话
- 专题报道
- 综合新闻
- 院系动态
- 国际事务
- 校友动态
- 招生就业
- 复旦人物
- 专家视点
- 复旦讲堂
- 校园生活
- 校史通讯
- 复旦书屋
- 相辉笔会
- 通知公告
- 媒体视角

复旦新闻文化网 > 新闻 > 综合新闻 >

## 我校附属肿瘤医院开展“CT引导下带钩钢丝术前定位” 诊断孤立性肺小结节准确率100%

作者：倪洪珍 来源：肿瘤医院 发布时间：2010-07-01 中文字体

临床上检测出越来越多的孤立性肺小结节，这些小结节又是最容易发生癌性病变的病理组织。然而，如何取得准确的病理学诊断，一直是困扰临床医生的一个难题。目前，一种安全性高、操作便捷、诊断率高的“CT引导下带钩钢丝术前定位”新技术，已由复旦大学附属肿瘤医院于2008年4月，在国内率先将此技术应用于临床。至今已经成功完成了逾百例，据统计，孤立性肺小结节诊断准确率高达100%。

据我校附属肿瘤医院胸部肿瘤多学科综合诊治协作组首席专家、胸外科主任陈海泉教授介绍，临床上电视胸腔镜下（VATS）楔型切除术是一种微创、快速、安全、有效的诊断方法，并且能完整地切除目标病变，取得足够多的组织标本。然而，决定VATS手术成功率的一个重要因素是，能否快速、准确地找到病灶。在没有术前定位措施的情况下，有的病例因无法找到病灶而被迫中转开胸，更有甚者，即便通过开胸手术中，也无法找到病灶。病灶越小、距离脏层胸膜越远，术中的准确定位率越低。因此，如何利用合适的方法进行术前定位来提高VATS手术的成功率，已然成为胸外科医生的一道棘手难题。

肿瘤医院胸外科在国内率先采用“CT引导下带钩钢丝术前定位”新技术。手术前在CT扫描下，根据“垂直最近”原则，穿入定位系统套针，随后立即放入带钩钢丝并回收套针，获取CT重建三维图像，以便医生手术中能够快速、准确地确定钢丝深度及病灶部位后，用抓钳提起定位钢丝，准确地切除病变组织，进一步做病理诊断。

历经两年的临床应用，肿瘤医院已经累计超过100例临床病例。据统计，此技术定位成功率100%，平均定位时间18.4分钟；穿刺并发症：微量气胸19例（18.4%），无一例需特殊处理；术中发现定位针脱落6例（5.3%），但仍于胸腔镜下观察到穿刺点脏层胸膜下血肿后准确定位并成功切除。无一例因此而需中转开胸；VATS楔型切除术成功率98.1%（2例因胸腔广泛粘连中转开胸），平均手术时间20分钟；所有病灶均在第1次切除标本内，无定位针残留；术后平均住院时间6天。

据悉，复旦大学附属肿瘤医院胸外科还将此技术应用于乳腺癌患者。乳腺癌患者进行放疗后，胸壁软组织会出现缺损以及放疗后局部皮肤瘢痕化，应用本方法可在远离部位的正常胸壁上作操作孔完成VATS手术，避免了术后切口迁延不愈的风险。

### 相关文章

已有0位网友发表了看法

查看评论

推荐 ★ 收藏 打印 × 关闭

本周新闻排行

相关链接

验证码:

发表评论

[网站导航](#)

-

[投稿须知](#)

-

[投稿系统](#)

-

[新闻热线](#)

-

[投稿排行](#)

-

[联系我们](#)

复旦大学党委宣传部（新闻中心）版权所有，复旦大学党委宣传部网络宣传办公室维护

Copyright@2010 news.fudan.edu.cn All rights reserved. [我要统计](#)