

# 氩离子凝固术治疗消化道息肉疗效观察

代文洁, 王晓霞, 高云飞

(大连大学附属医院, 辽宁 大连 116021)

**摘要:** [目的] 探讨氩离子凝固术对消化道息肉的治疗作用。[方法] 采用德国 ERBE 公司生产的 APC 300 型内镜专用氩气刀对消化道息肉进行氩离子凝固术。[结果] 121 例息肉患者, 其中食道息肉 15 例, 胃息肉 14 例, 十二指肠息肉 10 例, 结肠息肉 62 例, 直肠息肉 15 例, 全部一次治愈, 少数患者出现腹胀、腹部隐痛, 无出血、穿孔等并发症出现。[结论] 氩离子凝固术治疗消化道息肉疗效确切、安全。

**关键词:** 氩离子凝固术; 内镜; 消化道息肉

中图分类号: R574.63

文献标识码: B

文章编号: 1008-2395(2005)02-0087-02

## Curative effect of endoscopic argon plasma coagulation on gastrointestinal polyps

DAI Wen-jie, WANG Xiao-xia, GAO Yun-fei

(Hospital Affiliated to Dalian University, Dalian 116021, China)

**Abstract:** [Objective] To probe the curative effect of endoscopic argon plasma coagulation (APC) on gastrointestinal polyps. [Methods] The gastrointestinal polyps were coagulated with ERBE APC 300 made in German. [Results] One hundred and twenty one patients including 15 esophagus polyps, 14 gastric polyps, 10 duodenal ulcer, 62 colon polyps and 15 rectum polyps, were cured only once with APC. Only a few patients occurred abdominal distention, abdominal hidden pain, but without complications such as bleeding, perforation, etc. [Conclusion] The effect of treating digestive tract polyp with argon plasma coagulation (APC) is obvious and very safe.

**Key words:** argon plasma coagulation; endoscopy; gastrointestinal polyps

氩离子凝固术 (argon plasma coagulation, APC) 自 10 a 前应用于内镜治疗以来, 治疗技术在世界范围内被接受和应用。大连大学附属医院在 2002 年初应用此技术治疗消化道息肉, 取得良好的效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

121 例消化道广基息肉患者: 男 57 例, 女 64 例, 平均 53 岁。其中食道息肉 15 例, 均为单发, 胃息肉 14 例, 4 枚多发 20 枚, 十二指肠息肉 10 例, 1 例多发, 12 枚, 结肠息肉 62 例, 40 例多发 114 枚, 直肠息肉 15 例, 5 例多发 22 枚。患者因上腹部不适、腹胀、腹痛、腹泻、便血等症状来诊, 分别经胃镜和肠镜检查确诊为消化道扁平息肉, 直径约 0.3 ~ 2.2 cm, 平均 0.6 cm。术中取病理检查示: 炎性增生性息肉 152 枚 (占 90.4%), 腺瘤 14 枚 (占 8.3%), 错构瘤 2 例, 无恶变 (占 1.3%)。

### 1.2 器械

应用德国 ERBE 公司生产的 APC 300 型内镜专用氩气刀系统, APC 探头直径为 2.3 mm, 长 2.2 m, 配有 ERBE ICC 200 型高频电刀, 富士能内镜。

### 1.3 方法

术前准备与常规内镜检查相同,患者术前半小时内给予安定针剂 10 mg 肌注,654 ~ 210 mg 缓解肠道痉挛,在直视下采用 APC 300 型内镜专用氩气导管对息肉进行电凝,设功率 60 ~ 80 W,压力流量 2 L/min,氩气电凝切导管至于病灶上方 0.3 ~ 0.5 cm 处,1 ~ 3 s/次的时间进行电凝治疗,治疗后,病灶表面洁白、泛黄甚至黝黑样变.氩离子凝固治疗次数视病灶大小、质地而定,一般以内镜下整个灼除为止.

## 2 结果

### 2.1 治疗效果

121 例患者 168 枚息肉中,直径 < 1.0 cm 者一般需 4 ~ 8 次凝固治疗,2.0 cm 以上 3 枚,采用分块电切.121 例患者均 1 次内镜下治疗成功.术中病理示:增生性息肉 152 枚,腺瘤 14 枚,错构瘤 2 例.

### 2.2 APC 术后并发症

大多数患者无不适主诉,少数 8 例患者出现腹胀,排气后缓解.2 例胃息肉术后腹部隐痛,应用抑酸、保护粘膜药物后消失,无出血、穿孔并发症出现.

## 3 讨论

氩离子凝固术是一种特殊治疗措施,自 1991 年 6 月 APC 应用于临床以来,已在全世界范围内得到了广泛的应用,是一种新型的非接触性凝固方法,其能量经电离的氩气传导到靶组织,使该组织产生凝固效应,其最大的优点是凝固深度的自限性,一般不超过 3 mm,不会出现穿孔.消化道息肉属于消化道常见病,其治疗主要内镜下治疗.既往应用酒精注射法、冷冻法、高频电凝电切法、射频治疗等,各有优点.目前高频电凝电切法是最主要的治疗方法,但对无蒂广基息肉切除有一定困难,电凝过度易造成穿孔,电凝不充分易造成出血. APC 治疗因其不接触组织,不易穿孔,止血快,失血少,无氧化和结痂,组织修复等优点,渐成为高频电刀的换代产品<sup>[1]</sup>.但在操作过程中随着功率的增加,损伤程度明显增加,注意正确的设置功率;同时避免吹入大量氩气引起腹胀.吴云林分析了 13 例 31 枚广基息肉的 APC 治疗,无并发症<sup>[2]</sup>.治疗中,所有患者均无出血及穿孔等并发症,证实 APC 治疗息肉方便、安全、有效,副作用少,值得进一步推广.同时,随着 APC 技术日益完善,操作技术逐渐成熟,同时特殊改良的 APC 探头出现,APC 的治疗前景将更加广阔,成为消化系统疾病治疗的主要方法.

### 参考文献:

- [1] GINSBERG AA, BARKUN AN, BOSOOJJ, et al. T argon plasma coagulation[J]. *Gastrointest Endosc*, 2002, 55(7): 807.
- [2] 吴云林, 冯 莉, 等. 氩离子凝固术治疗胃肠广基扁平息肉与出血[J]. *中华消化内镜*, 2001, 18(6): 325-327.