**清远市科技成果登记公示**

2016-7-11

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果拟登记号： | 清科成登字2016025 | 登记日期： | 2016年7月11日 |
| 成果名称： | 电视胸腔镜在胸腔积液诊治中的应用 | 成果状态： | 公示中 |
| 完成单位： | 广东省英德市人民医院 | 研究人员： | 王楚华、林元沛、邓江波、李艳、黄世英、范奕送、巫国海、张名文、黎业科 |
| 研究时间： | 2014年6月-  2016年5月 | 评价方式： | 评价 |
| 评价单位： | 清远市科学技术局 | 评价日期： | 2016年7月7日 |
| 成果应用行业： | 医疗 | 高新科技领域： | 医疗 |
| 学科分类： |  | 成果登记机构联系人及电话： | 潘燕航 3361682 |
| ①课题来源与背景:《电视胸腔镜手术（VATS）诊断和治疗肺部肿瘤的临床应用研究的》为清远市科技信息局立项项目。 （1）任务来源:是2014清远市科技计划项目医疗卫生领域自筹经费项目，项目编号：2014B113 （2）技术原理及性能指标：胸腔积液是多种全身或局部疾病引起胸膜病变的结果，少量胸腔积液多没有症状，大量胸腔积液会引起呼吸困难、咳嗽和胸部不适，恶性病变累及胸膜时会有胸痛等症状。渗出性胸腔积液在治疗前应首先明确病因。而仅凭胸水化验和细胞学检查有时很难得出诊断，致使许多胸腔积液久治不愈，成为一个医学难题。电视胸腔镜是近十余年来胸外科最具革命意义的诊断及治疗手段的进步。通过在胸壁上做2个长1～2厘米的切口，放入胸腔镜设备，可以直接观察整个胸腔，包括纵隔、膈肌表面以及肋隔角等较隐蔽处, 能全面观察胸膜有无病变, 病变的部位, 形态, 大小, 颜色等特征。直视下对病变进行多方位取材，确保病理诊断的准确性。文献报道电视胸腔镜诊断恶性胸腔积液病因的准确性在90％以上，特异性接近100％。目前公认的最为有效的方法是在胸腔镜直视下于胸膜表面均匀喷洒滑石粉，造成化学性胸膜炎、胸膜粘连胸腔闭锁，其控制恶性胸腔积液的成功率在80%以上。使患者生活质量明显提高，生存期得以延长。（3）性能指标（写明合同要求的主要性能指标和实际达到的性能指标）。 1. 胸腔镜手术应用在胸腔积液诊断治疗相结合。2. 使用滑石粉化学性胸膜炎、胸膜粘连胸腔闭锁，提高其控制恶性胸腔积液的成功率。3. 自行设计2切口的胸腔镜手术方法。（4）技术的成熟程度，适用范围和安全性:经广东省医学情报研究所查新后得出：国内外及广东省内有类似研究报道，清远地区未见相同专题公开研究报道，我院在清远地区广泛应用此项技术，适用范围：一般检查无法确诊的胸腔积液及难以控制的胸腔积液，患者同意，无胸腔镜手术禁忌；通过对184例胸腔积液进行诊治，其中117例患者同时行胸膜剥离手术，170例获得了明确的确诊，确诊率为92.4%，而胸膜剥离术后积液的复发率为13.7%，二次复发率为23.1%，，术后并发症较轻、可控，经总结认为是一种确诊率高、安全可行、有效率高，复发率低的微创手术方法.（5）应用情况及存在的问题: 通过对184例胸腔积液进行诊治，其中117例患者同时行胸膜剥离手术，170例获得了明确的确诊，确诊率为92.4%，而胸膜剥离术后积液的复发率为13.7%，二次复发率为23.1%，，术后并发症较轻、可控，经总结认为是一种确诊率高、安全可行、有效率高，复发率低的微创手术方法，取得了明显的医疗效益、社会效益和经济效益，电视胸腔镜系统操作者需具有熟练的操作技能，手术技术需规范化，减轻损伤，提高活检阳性率、准确率，减少肺的损伤，达到微创。手术治疗费用较传统术式稍高，在贫困地区应用有一定的限制。不断应用研究，降低成本，以推广应用； | | | |

成果公示期间，有异议的单位和个人，应以书面方式提出，并提供有效的证明材料，注明联系电话和通讯地址。提出异议的单位、个人应当表明真实身份。个人提出异议的，应当在异议材料上签署真实姓名；单位提出异议的，应当在异议材料上加盖本单位公章。异议的调查处理由登记机构与成果评价（含验收）部门进行。