

# DEST JOURNAL WATCH



Essay of Expert Insights into the Latest Researches

台灣消化系內視鏡醫學會 論文分享導讀

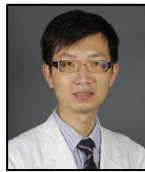


Sharing from Expert Insights for the Week of 20231225

## Journal Watch Editorial Board



朱允義 醫師  
新北市立土城  
醫院



李癸洲 醫師  
臺北榮民總醫  
院



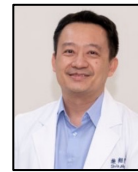
張立群 醫師  
台大醫院



黃文信 醫師  
中國醫藥大學  
附設醫院



張經緯 醫師  
台北馬偕紀念  
醫院



施翔耀 醫師  
高雄市立大同  
醫院



王彥博 醫師  
臺北榮民總醫  
院

## General Endoscopy

**Topic:** Utility of bilateral intraductal plastic stent for malignant hilar biliary obstruction compared with bilateral self-expandable metal stent: a propensity score–matched cohort analysis

李癸洲醫師評論 Dr. Mitsuru Okuno, et al. Gastrointestinal Endoscopy. November 2023

### 摘要:

這篇比較了各 38 名接受雙側塑膠支架置入和雙側金屬支架置入的惡性肝門部膽道阻塞患者。發現兩組在技術和臨床成功率、不良事件和復發性膽道阻塞發生率、復發性膽道阻塞的時間或總生存期方面沒有顯著差異，但是，塑膠組的內視鏡執行時間顯著短於金屬組（23 vs 49 分鐘， $P < .01$ ）。塑膠組支架通暢中位時間可達 306 天，金屬組為 56 天。

### 評論:

為避免影響膽汁排出，肝門部膽道阻塞仔金屬支架選擇上通常選用未包膜金屬支架，但其有腫瘤容易向內生長導致阻塞且無法移除支架的缺點。而塑膠支架相較於金屬支架有可以更換的優點，從本篇研究結論中更發現塑膠支架暢通時間亦較長，對於預期存活時間至少超過兩個月的病患可以考慮塑膠支架作為肝內膽管引流的選擇。

文章連結

---

## Topic: Expanded indication for EUS-guided radiofrequency ablation: management of adrenal tumors

李癸洲醫師評論 Dr. Sung Hyun Cho, et al. Gastrointestinal Endoscopy.

November 2023

### 摘要:

該研究為 11 名左腎上腺腫瘤患者，成功進行了內視鏡超音波導引射頻消融術。1-2 次療程後，73% 的患者出現完全緩解，27% 的患者出現部分緩解。追蹤期間，5 位患者出現自限性輕度腹痛；沒有中度或重度不良事件。

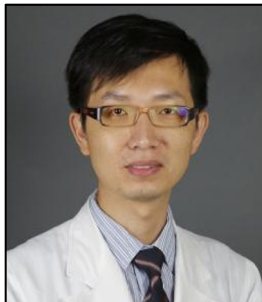
### 評論:

目前非侵入性的腎上腺腫瘤治療方式還有其他治療如冷凍治療可以選擇，但冷凍治療仍須對體表造成局部傷口且術後需進行傷口加壓，而內視鏡超音波導引射頻消融術受限於內視鏡的角度問題，只適用於左腎上腺腫瘤之治療，但對病患的體表不會造成任何傷口，術後亦不需恢復期。因此，對於手術風險較高的患者，內視鏡超音波導引射頻消融術可被視為手術治療左腎上腺腫瘤的替代治療方式。

文章連結

---

### 評論醫師：



李癸洲 醫師

臺北榮民總醫院

email : [kclee2@vghtpe.gov.tw](mailto:kclee2@vghtpe.gov.tw)

---

SPONSOR :



元佑實業  
YUAN YU INDUSTRY CO., LTD.

OLYMPUS EVIS X1

---

## Topic: Treatment of adenoma recurrence after endoscopic mucosal resection

張立群醫師評論 Dr. David J Tate et al. Gut. Oct 2023

### 摘要：

本研究目的在於評估內視鏡黏膜切除術治療直徑 $\geq 20$  毫米的大型非隆起型結直腸息肉後殘留或復發腺瘤 (residual or recurrent adenoma, RRA) 的再治療成效。此研究為單一中心針對 RRA 前瞻性的追蹤研究，追蹤期間為 139 個月，主要採用 hot snare resection 或 cold avulsion 合併 adjuvant snare tip soft coagulation 治療。213 (14.6%) 名受試者出現 RRA，96.0% 的 RRA 患者成功接受內視鏡切除，只有 4% (9/213) 名 RRA 患者需要接受外科手術。結果顯示，透過簡單的內視鏡技術，超過 90% 的個案達到長期腺瘤緩解。

### 評論：

大型非隆起型結直腸息肉接受內視鏡黏膜切除術後殘留或復發的腺瘤，僅在特定病例中才需考慮利用複雜的外科治療方式治療。此研究為大型非隆起型結直腸息肉後殘留或復發腺瘤的治療提供重要參考資訊，超過九成五的殘留或復發腺瘤可以透過內視鏡成功治療，因此，內視鏡醫師應該熟悉相關技巧，減少此類患者接受外科手術的機會與相關的風險。

### 文章連結

---

## Topic: Hemostatic Powder vs Standard Endoscopic Treatment for Gastrointestinal Tumor Bleeding: A Multicenter Randomized Trial

張立群醫師評論 Dr. Rapat Pittayanon et al. Gastroenterology. September 2023

### 摘要：

此隨機對照試驗旨在評估 TC-325 止血粉與標準內視鏡治療 (standard endoscopic treatment, SET) 在治療胃腸道惡性病變導致之活動性出血患者的效果。此試驗為多中心、患者和結果評估者雙盲的設計，從 2019 年 6 月到 2022 年 1 月，共收集 106 名患者。主要評估指標是 30 天內再出血率。接受 TC-325 治療的患者再出血率顯著低於 SET (2.1% vs. 21.3%,  $p=0.003$ )。TC-325 組，100% 的患者達到了立即止血，而 SET 組為 68.6% ( $p<0.001$ )。總之，與 SET 相比，TC-325 止血粉可以顯著提高立即止血的機會並降低患者 30 天內再出血的風險。

### 評論：

惡性腫瘤由於其組織不結實加上支配血管豐沛，若透過止血夾治療消化道惡性腫瘤出血的內視鏡治療，往往無法夾住紮實的組織提供足夠的壓迫效果，注射

epinephrine 的止血效果較為短暫，注射時會製造出新傷口，讓出血雪上加霜。使用止血粉不會因為注射而製造傷口，也適合大範圍的藥物施予，此研究成果為消化道惡性腫瘤出血提供新治療選擇，也為此研究領域提供新的思考方向。

## 文章連結

評論醫師：



張立群 醫師

台大醫院

email : [lichunchang@ntu.edu.tw](mailto:lichunchang@ntu.edu.tw)

Copyright © The Digestive Endoscopy Society of Taiwan (DEST)

100 台北市中正區忠孝西路一段 50 號 21 樓之 18

Tel: 886-2-23710790 or 886-2-2371-0730



邱正堂 理事長