

PHƯƠNG PHÁP CẮT NIÊM MẠC VỚI VÒNG THẮT QUA NỘI SOI (EMR – L): MỘT LỰA CHỌN HIỆU QUẢ CHO U THẦN KINH NỘI TIẾT TRỰC TRÀNG

ThS.BS Trần Thụy Mai Anh

U thần kinh nội tiết trực tràng (NET) là một trong những loại u thần kinh nội tiết thường gặp nhất của đường tiêu hóa. Có nhiều phương pháp điều trị NET, bao gồm cắt niêm mạc (EMR), cắt niêm mạc cải tiến (m – EMR) và cắt tách dưới niêm mạc (ESD). Trong m – EMR, có các phương pháp như cắt niêm mạc với vòng thắt (EMR – L), cắt niêm mạc với hỗ trợ của cáp (EMR – C) và cắt niêm mạc sau cắt quanh chu vi (EMR – P). ESD đạt tỉ lệ cắt trọn u cao nhưng đòi hỏi bác sĩ nội soi có kinh nghiệm và thời gian thủ thuật dài hơn. Trong khi đó, EMR – L có thời gian thực hiện ngắn hơn và ít biến chứng hơn so với ESD. Từ tháng 06/2024 đến tháng 11/2024, chúng tôi ghi nhận 3 trường hợp u thần kinh nội tiết trực tràng được chẩn đoán và lấy trọn qua nội soi. Các khối u dưới niêm mạc này có kích thước <1,5 cm và được cắt bỏ bằng phương pháp cắt niêm mạc với vòng thắt (EMR-L). Tỷ lệ cắt trọn trên nội soi và cắt trọn trên mô bệnh học đạt 100%, không ghi nhận biến chứng sau thủ thuật. Kết quả nhuộm hóa mô miễn dịch ghi nhận các dấu ấn chromogranin (+), synaptophysin (+) và Ki67 < 3%. Báo cáo này cho thấy EMR-L là một phương pháp an toàn và hiệu quả trong điều trị u thần kinh nội tiết trực tràng có kích thước nhỏ.

ENDOSCOPIC MUCOSAL RESECTION WITH LIGATION (EMR-L): A PROMISING APPROACH FOR RECTAL NEUROENDOCRINE TUMORS

Tran Thuy Mai Anh, MD

Rectal Neuroendocrine Tumors (NET) are one of the most common types of NET in the digestive tract. Several methods have been used in NET treatment, including mucosal resection (EMR), modified mucosal resection (m-EMR), and endoscopic submucosal dissection (ESD). The modified mucosal resection technique includes mucosal resection with ligation (EMR-L), mucosal resection with cap assistance (EMR-C), and precut mucosal resection (EMR-P). ESD can achieve high complete resection rates but requires experienced endoscopists and longer procedure times. EMR-L has shorter procedure time and fewer complications compared to ESD. From June 2024 to November 2024, we collected data on 3 patients who got diagnosed, treated and pathological results for rectal neuroendocrine tumor (NET) through colonoscopy. These are submucosal tumors less than 1.5cm in size. We used the method of endoscopic mucosal resection with a ligation device (EMR - L) and achieved a complete tumor resection rate of 100%, with no cases of post-procedure complications. Immunohistochemistry staining indicates that the markers chromogranin (+), synaptophysin (+) and Ki67 < 3%. This report partially proves that EMR -L is an effective option for the treatment of small rectal neuroendocrine tumors.