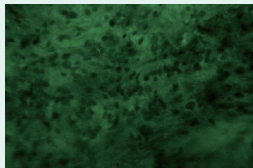


颅脑肿瘤ESI图示

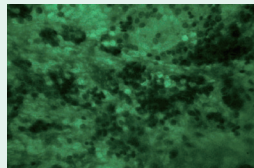
弥漫性胶质瘤
(WHO1-2 级)



脑转移瘤
(转移性小细胞癌)

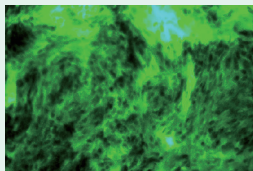


中枢神经细胞瘤
(WHO2 级)

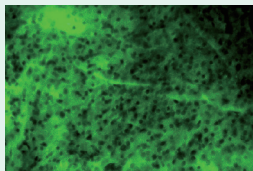


图片来源：江苏省人民医院

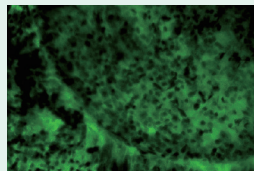
脑膜瘤
(WHO1 级)



星形细胞胶质瘤
(WHO2 级)



胶质母细胞瘤
(WHO4 级)



图片来源：四川大学华西医院

参考文献：

- [1] Global, regional, and national burden of brain and other CNS cancer, 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. Lancet Neurol. 2019 Apr;18(4):376-393.
- [2] Xiao D, Yan C, Li D, et al. National Brain Tumour Registry of China (NBTRC) statistical report of primary brain tumours diagnosed in China in years 2019-2020. Lancet Reg Health West Pac. 2023;34:100715. doi:10.1016/j.lanwpc.2023.100715
- [3] 《中国肿瘤整合诊治指南 - 胶质瘤》
- [4] Updates on Surgical Management and Advances for Brain Tumors. Curr Oncol Rep. 2021 Feb 25;23(3):35.
- [5] Factors influencing the recurrence rate of intracranial meningiomas after surgery. Neurol Med Chir (Tokyo). 1994 Feb;34(2):81-5.
- [6] Renfrow JJ, Strowd RE, Laxton AW, Tatter SB, Geer CP, Lesser GJ. Surgical Considerations in the Optimal Management of Patients with Malignant Brain Tumors. Curr Treat Options Oncol. 2017;18(8):46. doi:10.1007/s11864-017-0487-8
- [7] Impact of extent of resection for recurrent glioblastoma on overall survival: clinical article. J Neurosurg. 2012 Dec;117(6):1032-8.

公司介绍

树突精密深耕精密光学医疗技术开发超过 10 年，是全球领先的超精微光学系统技术公司。致力于创新医疗技术的开发及创造，为临床医生提供精准、安全的手术治疗方案，让全球患者获益于更优的精准手术方案。树突精密率先开发了以针式显微镜为基础的术中手持显微镜 EndoSCell™（安刀），是目前全球唯一能实现术中在体细胞级别显影的仪器，是细胞级精准手术时代的新风向标。



扫码了解更多
安徽树突光学科技有限公司

地址：安徽省合肥市高新区望江西路 900号中安创谷A1栋13层

电话：0512-68230287

邮箱：contact@scellmed.com

官网：www.dendriteprecision.com

EndoSCell™(安刀)术中手持显微镜 释放外科医生的极致精准



快速

实时

准确

精 准 皆 因 可 见

颅内恶性肿瘤严重影响患者的生存时间

中国是中枢神经系统肿瘤发病率和死亡率最多的三大国家之一^[1]。



据中国国家脑肿瘤登记中心（NBTRC）统计^[2]，截止 2020 年脑肿瘤总数为 25,537 例,胶质瘤、原发性 CNS 淋巴瘤、转移瘤共占颅内恶性肿瘤的近 90%。



其中脑胶质瘤是最常见的原发性颅内肿瘤，约占所有恶性脑肿瘤的 80%^[2]，具有高复发率、高致残率、高致死率的特点。



中国人群低级别胶质瘤、间变性胶质瘤、胶质母细胞瘤的中位生存时间分别为 78.1、37.6、14.4 个月^[3]。

手术治疗是颅内恶性肿瘤的首选，原则是最大范围安全切除肿瘤，同时尽量保持周围脑组织结构与功能的完整^[4]。研究表明，手术切除范围（EOR）是患者预后的重要指标，切除程度是患者复发的重要因素，影响患者预后^[5]。肿瘤切除的程度与总体生存期和无进展生存期的增加有关，完全切除的情况下获益最大^[6]。**对于复发性胶质母细胞瘤，无论是首次还是复发后的 GTR 切除都可以延长患者的生存时间^[7]。**

结果	首次 GTR		首次 STR		p 值
	复发后 GTR	复发后 STR	复发后 GTR	复发后 STR	
总生存期					
中位生存时间	20.4	18.4	19	15.9	0.004†
1 年生存率 (%)	87	81	88	61	
2 年生存率 (%)	32	33	36	4	

追求最大范围安全切除，可以改善患者预后，延长生存时间

EndoCell™术中手持显微镜-开启细胞级精准手术时代新纪元

EndoCell™（安刀）术中手持显微镜利用荧光落射原理，是一种微型化的显微镜，将显微镜体积缩小千倍、成像放大千倍，是全球首创的手持微米级术中实时细胞成像的探查显微镜，具有高清、实时、防抖、滑动式扫描全覆盖的优点，可以快速探查组织结构和细胞形态。

EndoCell™四大核心技术



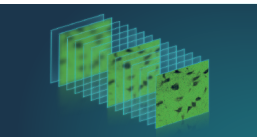
镜头:千倍缩小 MEW-M

3mm镜头直径，灵活扫描组织部位，>500μm超大显微视野



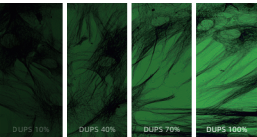
手柄:千倍防抖 X-OIS

光学抑制千倍抖动，稳定成像，人体工学设计，微米级防抖，使用效果更佳



屏幕:千倍放大 TISP

1200 倍 + 高清成像，60fps 高帧率成像，无需等待，专属图像处理技术展示更多细节



微光传感器:超高灵敏 DUPS

微光高敏传感技术，捕捉微量荧光，轻松看清 2 ~ 3 层细胞



EndoCell™临床应用特点



成像高清、实时

实时细胞级显影：高清、动态、无伪影，可实时探测肿瘤切缘，精准切除，实现最大化范围安全切除。



识图易懂、易用

全球首创 ESI 识图法，通过细胞核型、分布、密度综合判读结果，简单、易学，和病理结果具有高度一致性，不会额外增加临床医生工作负担。



操作简单、快速

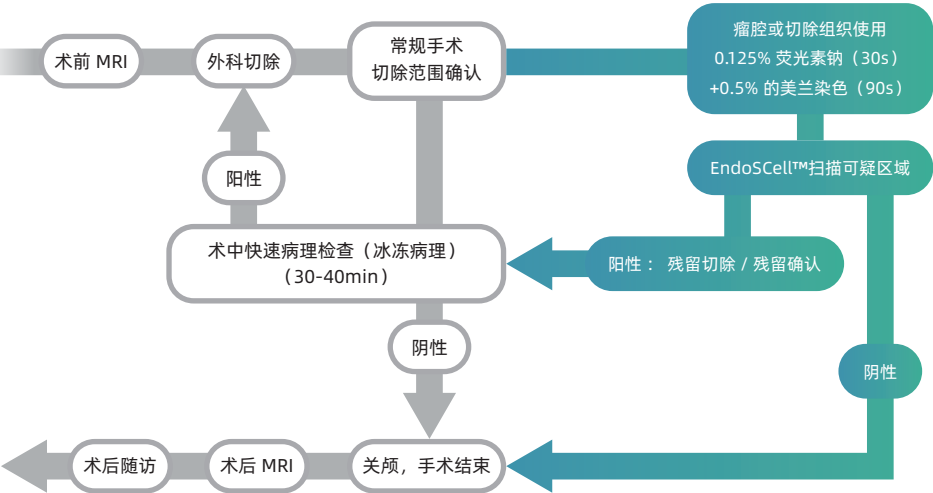
荧光素钠 / 美兰复染，5-10 分钟完成染色、扫查及判读，不影响常规手术流程及时长。



应用灵活、自由

手术室中配置，医生术中灵活选择在体、床旁扫查获得实时结果；形成细胞级微观图像，医生自由选择结合常规或医院既有的任何宏观成像技术，形成全面的分析进而制定更精密的手术计划。

EndoCell™提高脑肿瘤外科手术精准切除的精度



传统手术方案

细胞级精准手术方案

获批适应症

手术过程中放大手术区域细节（细胞级）

神经外科肿瘤临床应用方向：

脑胶质瘤、脑膜瘤、垂体瘤、转移瘤、神经鞘瘤等颅内或髓内肿瘤术中切缘实时探测

神经系统非肿瘤临床应用方向：

癫痫灶的探查、烟雾病血管状态评估