

腹腔镜结肠癌根治术治疗局部进展期结肠癌患者的近期效果及可行性分析

余万里

(六安市叶集区人民医院外科)

摘要:目的探究腹腔镜结肠癌根治术治疗局部进展期结肠癌患者的近期效果及可行性。方法本次研究对象从近年来我院就诊的局部进展期结肠癌患者中选取 80 例,按照随机数表法,将这些患者分成观察组和对照组。对照组 40 例患者进行开腹结肠癌根治术,观察组的 40 例患者进行腹腔镜结肠癌根治术,探究两组患者的生活质量和并发症情况。结果观察组患者的生活质量优于对照组 ($P < 0.05$);观察组患者出现并发症情况少于对照组 ($P < 0.05$)。结论腹腔镜结肠癌根治术对治疗局部进展期结肠癌的效果显著,治疗后患者的生活质量得到较大的改善,且能减少患者术后出现并发症情况,值得临床推广使用。

关键词:腹腔镜结肠癌根治术;局部进展期结肠癌;近期效果;可行性

目前唯一能根治结肠癌的治疗方法是手术治疗。以往的结肠癌常常需要进行开腹手术^[1]。这种类型的手术对患者来说创伤较大,手术后发生并发症的情况也较多。而进行腹腔镜下结肠癌根治术不仅可以得到更明确的手术视野,还能减少患者出血量和并发症情况^[2]。但是,有没有更好的短期治疗效能转化成癌症患者更好的生存率还需要讨论。而接受腹腔镜手术的患者有更好的生存率已经在随机试验中得到初步证实^[3]。本文为探究腹腔镜结肠癌根治术治疗局部进展期结肠癌患者的近期效果及可行性。对研究对象分别进行开腹结肠癌根治术和腹腔镜结肠癌根治术,探究两组患者的生活质量和并发症情况。现报告如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象从近年来我院就诊的局部进展期结肠癌患者中选取 80 例,按照随机数表法,将这些患者分成观察组和对照组。在对照组中,男患者 21 例,女 19 例,年龄在 41 岁到 77 岁之间,平均年龄 (56.13 ± 0.49) 岁;观察组中,男患者 24 例,女 16 例,年龄在 41 岁到 77 岁之间,平均年龄 (56.81 ± 0.66) 岁。对比两组患者的性别、年龄等一般资料 ($P > 0.05$),具有可比性。所有患者均对该实验知情,并签署同意书。实验抽取所纳入病例均自愿参与实验;经委员会核对通过;实验抽取所排除病例:肝肾功能经评测有所障碍者;对手术事项有所禁忌者;合并重要脏器病变者;不自愿配合本组实验者。

1.2 方法

两组患者均进行了常规检查,并根据医生的指示,为周末期准备提供了包括营养支持和贫血矫正在内的例行治疗。手术前,实施了腹部增强 CT 检查,使用 VR 技术生成了周边血管的三维图像。

对照组进行开腹结肠癌根治术,观察组进行腹腔镜结肠癌根治术:建立气腹,在 Tracarc 孔插入腹腔镜探索腹腔,确定病变的位置,根据肿瘤的位置设定其他相应的手术孔。使用超声刀,按照标准清扫病灶周围的淋巴结。切开腹壁长度为 5cm~6cm,放入切口保护套,游离并牵拉系膜及肠段将其切除肠吻合送回腹腔。

针对渗血者常规留置硅胶管引流排净 CO 气体反复冲洗切口缝合腹壁。

1.3 观察指标

分析比较两组患者的生活质量和并发症情况。

1.4 统计学处理

研究结束后,在统计处理中使用 SPSS17.0 软件,以 95% 作为信赖区域,表示利用率 (%) 计数数据。比较和分析使用卡方检验。以 $P < 0.05$ 为前提,数据在统计上是有意义的。

2 结果

2.1 并发症发生率对比

观察组患者的并发症发生率低于对照组 ($p < 0.05$)。具体数据详见表 1。

2.2 生活质量对比

观察组患者生活质量优于对照组 ($p < 0.05$)。见表 2。

表 1 两组患者并发症发生率对比[例数 (%)]

组别	切口感染	泌尿系感染	腹腔出血	并发症发生率
对照组 (n=40)	7 (17.50)	4 (10.00)	5 (12.50)	16 (40.00)
观察组 (n=40)	2 (5.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	4 (10.00)
卡方	3.1299	1.9200	2.8829	9.600
P	0.0769	0.1659	0.0895	0.0019

表 2 两组患者的生活质量对比 ($\bar{X} \pm s$), 分

分组	躯体方面	心理方面	社会方面	总体感觉方面
对照组 (n=40)	20.45 ± 2.56	8.04 ± 1.53	8.12 ± 0.53	32.91 ± 3.60
观察组 (n=40)	25.84 ± 2.87	12.83 ± 1.78	8.78 ± 0.69	47.58 ± 3.78
t	8.8640	12.5384	4.7976	17.7742
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3. 讨论

结肠癌在临床上是非常普遍的。这个病的主要原因是高脂肪食物、摄取不足的纤维素导致的,出现腹胀和消化不良、黏液脓性血便等症状,会直接影响患者的生活质量。在临床诊断的时候,有些患者的病情处于局部进展,若未能及时治疗,会直接危及生命安全^[4]。在结肠直肠领域,腹腔镜技术的应用逐渐成熟,得到了广泛的认可。在确保安全性,达到同样的治疗效果的前提下,使用外伤少的治疗方法成为进一步的治疗基准^[5]。以往临床治疗局部进展期结肠癌通常采用开腹手术,虽然有一定的效果,但是术后并发症很多,不利于患者的术后恢复。通过本文的研究表明,采用以往临床治疗局部进展期结肠癌通常采用开腹手术的患者,出现切口感染、泌尿系感染、腹腔出血并发症的情况显著少于对照组,且患者的生活质量改善较为显著。

综上所述,腹腔镜结肠癌根治术对治疗局部进展期结肠癌的效果显著,治疗后患者的生活质量得到较大的改善,且能减少患者术后出现并发症情况,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1]赵嘉元,贾政.腹腔镜结肠癌根治术与开腹手术的临床疗效对比研究[J].中国保健营养,2020,30(18):79.
- [2]韩刚,龚航军,曹羽,等.腹腔镜结肠癌根治术治疗老年局部进展期结肠癌的疗效和安全性及对患者免疫功能的影响[J].现代生物医学进展,2020,20(3):475-478.
- [3]王玉鹏.腹腔镜结肠癌根治术与开腹结肠癌根治术的近、远期疗效比较[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(20):161.
- [4]陈家阳,刘熙,莫志康.腹腔镜根治术与传统开腹手术治疗结肠癌临床效果比较[J].临床合理用药杂志,2020,13(22):119-120.
- [5]黄志东,李朝阳,杨吉雄,等.超声引导下腹横肌平面阻滞对腹腔镜下结肠癌根治术阻滞效果、应激反应和术后镇痛的影响[J].哈尔滨医药,2020,40(4):309-311.