



·论 著·

# 结肠癌应用完整结肠系膜切除手术治疗的效果分析

刘 博

(湖南省澧县人民医院 湖南澧县 415500)

**摘要:**目的:探究在结肠癌患者治疗中应用完整结肠系膜切除手术治疗的临床效果情况。**方法:**选取2015年1月至2017年6月期间,我院结肠直肠癌接受治疗的结肠癌患者86例作为本研究观察对象,结合患者接受治疗的先后顺序分为对照组和观察组,对照组患者治疗方式采用传统的结肠癌根治术进行治疗,观察组患者则结合完整结肠系膜切除治疗,对两组患者的治疗效果以及手术相关指标进行对比。**结果:**观察组患者总治疗有效率明显高于对照组,差异显著( $P<0.05$ ),同时观察组患者的手术出血量、手术时长、淋巴结清扫数以及总住院时长指标均显著优于对照组,差异显著( $P<0.05$ ),同时观察组患者并发症发生率显著低于对照组,差异显著( $P<0.05$ )。**结论:**在结肠癌患者的临床治疗中结合完整结肠系膜切除手术治疗能够有效改善患者的治疗效果,优化手术相关指标,值得在临床治疗中推广应用。

**关键词:**结肠癌;完整结肠系膜切除;根治术

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187 (2018) 08-112-01

结肠癌作为一种消化道常见肿瘤,在各个年龄段群体都可见,其发生率和死亡率都有明显升高,逐渐成为人们重点关注的疾病,也是相关专家学者的重点关注内容。手术是治疗结肠癌的主要方式,也是最为有效的方法,其传统的治疗方式是进行结肠癌根治术,但是随着人们对治疗预后需求的提高,对患者术后的生活质量等也有更多的关注,随着完整结肠系膜切除术的应用和发展,其逐渐引起人们的注意,其临床治疗效果也逐渐得到人们的关注[1]。本研究对一段时间内在我院接受治疗的结肠癌患者进行完整结肠系膜切除手术治疗效果的综合分析探究,取得了满意效果,对此做相关报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2015年1月至2017年6月期间,我院结肠直肠癌接受治疗的结肠癌患者86例作为本研究观察对象,所有患者均已确诊为结肠癌,同时均为首发结肠癌,均自愿参与本研究,同时排除有癌细胞转移以及复发性结肠癌患者,排除肠梗阻以及其他恶性肿瘤的患者[2]。结合患者接受治疗的先后顺序分为对照组和观察组,两组分别43例。对照组患者中男性28例,女性15例,其年龄在45~80岁,平均为65.3岁,其病程在1个月~6年,平均为12.8个月;观察组患者中男性29例,女性14例,其年龄在44~80岁,平均为65.5岁,其病程在1个月~5年,平均为12.3个月。两组患者的年龄、性别构成以及病程和病情严重程度均无数据差异。

### 1.2 方法

对照组患者治疗方式采用传统的结肠癌根治术进行治疗,患者手术前进行全身麻醉后取平卧体位,结合结肠癌病灶所在部位进行逐层皮肤切开,然后连同病灶及肠系膜和区域的淋巴结进行全部切除,对患者在十二指肠悬韧带部位进行腹膜切开,并且进行动静脉钝性分离

表2 两组患者的手术相关指标对比

分组	例数	出血量(ml)	手术时长(min)	住院时长(d)	淋巴结清扫数(个)
对照组	43	116.8	147.2	7.6	15.7
观察组	43	95.3	131.1	6.8	19.9
P值		0.001	0.031	0.039	0.017

## 3 讨论

随着人们生活压力的增加和饮食习惯的改变,结肠癌发病率有显著增加,也对人类的生活质量和健康安全带来很大威胁,同时也给家庭带来沉重的心理压力和经济负担。一直以来,结肠癌和直肠癌的临床治疗都没有统一的治疗标准,手术治疗根治的主要方式,学者认为对病灶进行清除的同时进行淋巴结清扫能够很好地降低转移和复发比率,从而改善治疗预后[6]。随后的临床手术治疗也是一直遵循此治疗原则,因此,结肠癌根治术是传统的手术治疗方式。本世纪初德国学者提出完整结肠系膜切除理念,在临床也逐渐得到应用。其应用钝性分离减少癌细胞的传播,同时切除系膜并进行淋巴结清扫,对患者的治疗预后有很好的改善,手术还能够有效减少出血量,缩短住院时长,同时减少吻合口瘘的发生率,降低残端肿瘤发生率,治疗效果明显优于结肠癌根治术[7]。

本研究中,观察组患者总治疗有效率明显高于对照组,差异显著( $P<0.05$ ),同时观察组患者的手术出血量、手术时长、淋巴结清扫数以及总住院时长指标均显著优于对照组,差异显著( $P<0.05$ ),同时观察组患者并发症发生率显著低于对照组,差异显著( $P<0.05$ )。因此,在结肠癌患者的临床治疗中结合完整结肠系膜切除手术治疗能够有效改善患者的治疗效

后结扎,然后进行切除,并进行逐层缝合后完成手术[3]。观察组患者则结合完整结肠系膜切除治疗,术前同对照组取全麻仰卧体位,将结肠系膜两侧和肠系膜下血管进行分离,清除血管根部的淋巴结和脂肪组织后夹闭肠系膜下血管,结合病情进行结肠接触后行断端吻合治疗[4]。对两组患者的治疗效果以及手术相关指标进行对比患者的治疗效果结合肿瘤治疗标准分为显效、有效和无效,其中显效为患者术后病症全部消失,同时胃肠功能恢复正常,疼痛均消失,相关指标也都恢复正常;有效为患者术后相关症状有所改善,胃肠功能部分恢复,疼痛有所缓解,指标有部分恢复;无效则为患者术后临床病症和指标均未见改善[5]。治疗有效率为显效和有效的比率和。

### 1.3 统计学处理方法

本研究中结肠癌患者的基础资料和观察指标结合SPSS23.0软件分析,计量资料应用平均值表示,计量资料和计数资料的组间分析结合t检验和卡方检验, $P<0.05$ 为差异显著的评估标准。

## 2 结果

观察组患者总治疗有效率明显高于对照组,差异显著( $P<0.05$ ),详细数据见表1;同时观察组患者的手术出血量、手术时长、淋巴结清扫数以及总住院时长指标均显著优于对照组,差异显著( $P<0.05$ ),详细数据见表2,同时观察组患者并发症发生率5.7%显著低于对照组28.3%,差异显著( $P<0.05$ )。

表1 两组患者的治疗效果对比(例)

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	43	15	20	8	35 (81.4)
观察组	43	20	22	1	42 (97.7)
P值					0.028

果,优化手术相关指标,值得在临床治疗中推广应用。

## 参考文献:

- [1]吴智斌,田利军,化建彪,任宏. 结肠癌手术治疗中完整结肠系膜切除的临床应用效果观察[J]. 临床医学研究与实践,2017,2(16):78-79.
- [2]赵林海,王留伟,李丰. 完整结肠系膜切除在结肠癌手术治疗中的应用效果分析[J]. 实用中西医结合临床,2017,17(04):88-89.
- [3]濮阳永强. 老年结肠癌手术治疗中完整结肠系膜切除术的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(28):5418-5419.
- [4]薛吉山,王赫,于忠慧. 结肠癌手术治疗中应用完整结肠系膜切除的临床疗效分析[J]. 中国医药指南,2015,13(20):184.
- [5]王强,江川,顾伟青. 完整结肠系膜切除在Ⅲ期结肠癌手术治疗中的应用分析[J]. 临床医药实践,2014,23(05):323-325.
- [6]朱明,贺瑞华,祁永立,李多. 完整结肠系膜切除术与传统手术治疗结肠癌效果差异分析[J]. 临床合理用药杂志,2014,7(31):157-158.
- [7]张计训,曹亦军,李炜,杨佳华. 腹腔镜完整结肠系膜切除术在老年结肠癌手术中的应用效果分析[J]. 医学理论与实践,2018,31(03):376-377.