



腹腔镜与开腹直肠癌手术近期疗效对比

郑华义 洪江市人民医院普外科 418116

摘要:目的 对比腹腔镜与开腹直肠癌手术近期疗效。方法 选取我院2012年3月-2015年7月期间收治的51例直肠癌患者作为研究对象,将其分为观察组(腹腔镜手术)25例和对照组(开腹直肠癌手术)26例,对比两组患者的近期疗效。结果 观察组患者的术中出血量和住院时间明显低于对照组($P < 0.05$)而手术时间和淋巴结清除数量对比无显著差异($P > 0.05$)。观察组患者的并发症发生率、复发率和死亡率均明显低于对照组($8\% < 19.2\%$, $4\% < 11.5\%$ 以及 $0 < 4\%$,对比差异显著($P < 0.05$)。结论 腹腔镜直肠癌手术的近期疗效优于开腹手术,是一种更加安全有效的治疗办法,极大的提升了患者的生存质量,具有很高的临床应用价值。

关键词:腹腔镜 开腹直肠癌手术 近期疗效

中图分类号: R735.37 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)13-127-01

直肠癌是临床上常见的消化道疾病,属于一种严重的恶性肿瘤,其发病率较高,与患者不健康和不规律的饮食和生活习惯有关^[1]。外科手术是治疗直肠癌的有效办法,切除肿瘤组织,以缓解患者的痛苦。传统采用开腹直肠癌手术,虽然能够有效改善患者的临床症状,但是其适应证范围有限,手术创伤较大,患者恢复缓慢,并发症发生率高,预后效果较差。目前在临床上,腹腔镜手术开始应用于直肠癌的治疗当中取得了良好的疗效。本研究以我院2012年3月-2015年7月期间收治的51例直肠癌患者作为研究对象,比较腹腔镜与开腹直肠癌手术近期疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2012年3月-2015年7月期间,收治直肠癌患者51例。其中26例患者接受腹腔镜手术治疗,将其作为观察组;25例患者选择开腹直肠癌手术治疗,将其作为对照组。观察组患者男性14例,女性12例,年龄41-78岁,平均(58.5±4.6)岁;TNM分期(I-III):I期6例,II期11例,III期8例。对照组患者男性14例,女性12例,年龄42-76岁,平均(58.3±4.2)岁;TNM分期:I期5例,II期12例,III期9例。两组患者的基线资料(性别、年龄以及TNM分期等)对照均衡($P > 0.05$),不具有统计学意义,可进行对比分析。

1.2 治疗方法

观察组采用腹腔镜手术进行治疗,患者取截石位,行全身麻醉。手术台略微倾斜,倾斜度约为20°,使患者左下腹部能够完全暴露,便于手术操作。选择脐部上缘部位作为切点,建立气腹,将腹腔镜置入。沿右下腹外缘切开10mm作为操作孔,于左、右髂嵴水平腹直肌外缘作5cm切口作为辅助操作孔,将手术器械置入,然后行手术操作。开腹后将肠系膜和游离乙状结肠系膜分离,通过切断肠系膜下动脉。于肿瘤下2cm的位置将直肠切断,切除结肠肿瘤组织,吻合结肠和直肠端,使用生理盐水进行盆腔的冲洗,经右麦氏点穿刺,将引流管置入后予以缝合,完成手术操作^[2]。

对照组采用开腹直肠癌手术,于下腹部正中部位切开,将乙状结肠两侧系膜和结扎肠系膜予以分离,然后将病灶周围的淋巴结清除,使用荷包钳切断结肠^[3]。

1.3 统计学处理

以SPSS19.0统计学软件进行数据的处理和分析,应用($\bar{x} \pm s$)和(%)进行观察指标的计量和计数,通过t值和 χ^2 检验资料,结果满足 $P < 0.05$,两组对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的术中及术后恢复情况

表1: 两组患者的术中及术后恢复情况($\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间	术中出血量	住院时间	淋巴结清除数量
观察组	159.2±44.2	97.2±19.7	6.9±2.7	12.4±2.4
对照组	154.2±43.9	185.4±49.5	13.2±5.9	12.6±2.3
P值	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$

2.2 两组患者的并发症发生情况

观察组患者出现吻合口出血、皮下气肿各1例,并发症发生率为8%;对照组患者出现吻合口出血、肺部感染以及吻合口瘘各1例,切口感染2例,并发症发生率为19.2%,两组对比差异显著($P < 0.05$),有统计学意义。

2.3 两组患者术后复发情况

治疗1年后,观察组患者术后复发1例,无死亡病例,复发率和死亡率分别为4%和0。对照组患者术后复发3例,死亡1例,复发率分别为11.5%,死亡率为4%,两组对比差异显著($P < 0.05$),有统计学意义。

3 讨论

随着人们生活节奏的加快,其饮食习惯发生着较大的改变,难以维持健康、规律的习惯,在很大程度上增加了直肠癌的发病率,严重威胁患者的生存质量。手术其切除是相对有效的治疗办法作为一种微创外科手术技术,腹腔镜手术得到了有效的应用,能够达到治疗效果显著,在临床应用当中得以验证。相比与传统的开腹直肠癌手术,腹腔镜有放大局部视野的作用,视野更清晰,可以从不同的角度进行观察,可以准确地在直肠间隙进行直视下锐性分离,切除更精准且出血较少,安全性良好,能够有效预防术后并发症的发生,降低复发率和死亡率。

本组研究结果显示,采用腹腔镜手术的25例对照组患者,其术中出血量和住院时间明显低于采用开腹直肠癌手术的26例对照组,对比差异显著($P < 0.05$)而手术时间和淋巴结清除数量对比无显著差异($P > 0.05$),观察组和对照组患者的并发症发生率分别为8%和19.2%,观察组低于对照组($P < 0.05$)。两组患者的复发率和死亡率对比为4%vs11.5%和0vs4%,对比差异显著($P < 0.05$)。但腹腔镜手术也有高碳酸血症、穿刺并发的血管和胃肠道损伤、皮下气肿、气体栓塞等腹腔镜特有的并发症,故术中应重视血气分析监测,特别是气腹压力不能太高,持续时间不能过长,体位不能过度头低足高位等,值得引起重视。

综上所述,在直肠癌的临床治疗当中,腹腔镜手术的近期疗效优于开腹直肠癌手术,其治疗安全性明显高于开腹手术,有效降低了术后并发症发生率和复发率,为患者的生命健康安全提供了有力的保障。

参考文献

- [1] 杨钰,姜春玉.腹腔镜手术与开腹手术在结直肠癌根治术中临床疗效的对比研究[J].中国全科医学,2013,16(22):1990-1993.
- [2] 曾志良.腹腔镜直肠癌手术与传统开腹直肠癌手术的临床疗效对比分析[J].当代医学,2013,19(22):25-26.
- [3] 付敬伟,秦晓青,储宪群,等.腹腔镜直肠癌根治术与开腹直肠癌根治术治疗直肠癌的近期疗效对比[J].世界华人消化杂志,2013,21(24):2475-2479.
- [4] 邱枫,王今.腹腔镜与开腹直肠癌手术近期疗效对比[J].首都医科大学学报,2013,34(05):689-692.