

体外圈套器牵引辅助 ESD 治疗消化道早癌及黏膜下肿瘤的效果

黄森林 李昌兵

(奉节县人民医院, 重庆 奉节 404600)

〔摘要〕 **目的:** 消化道早癌及黏膜下肿瘤患者通过体外圈套器牵引辅助内镜黏膜下剥离术(ESD)进行治疗, 研究其治疗效果。**方法:** 选取奉节县人民医院在 2018 年 5 月至 2019 年 5 月期间收治的 60 例消化道早癌及黏膜下肿瘤患者作为研究对象, 通过随机数字表法, 分为观察组和对照组, 每组 30 例。将通过传统 ESD 展开医治的患者纳入对照组, 将采用体外圈套器牵引辅助 ESD 进行治疗的患者纳入观察组, 比较两组患者的临床治疗效果、手术指标(手术时间、住院时间、术中出血量)。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为 93.3%, 明显高于对照组的 73.3%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者的手术时间、住院时间、术中出血量均少于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者的不良反应发生率和对照组比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论:** 通过体外圈套器牵引辅助在 ESD 对消化道早癌及黏膜下肿瘤患者进行治疗, 治疗效果较好, 手术指标得到明显改善。

〔关键词〕 消化道早癌; 黏膜下肿瘤; 内镜黏膜下剥离术; 体外圈套器

〔中图分类号〕 R 735 **〔文献标识码〕** B

Effect of Extracorporeal Trap Traction-Assisted ESD in the Treatment of Early Gastrointestinal Cancer and Submucosal Tumors

HUANG Sen-lin, LI Chang-bing

(Fengjie County People's Hospital, Chongqing Fengjie 404600)

〔Abstract〕 **Objective** The patients with early gastrointestinal cancer and submucosal tumors were treated by extracorporeal trap traction-assisted endoscopic submucosal dissection (ESD). **Methods** 60 patients of early gastrointestinal cancer and submucosal tumor admitted from Fengjie County People's Hospital from May 2018 to May 2019 were selected as the study subjects and divided into observation and control groups, with 30 cases in each group. Patients treated through traditional ESD were included in the control group, and patients treated with external sntrap traction-assisted ESD were included in the observation group to compare the clinical treatment effect, surgical indicators (surgical time, hospitalization time, amount of intraoperative bleeding) in the two groups. **Results** The total treatment efficiency of patients in the observation group was 93.3%, significantly higher than 73.3% in the control group, significant ($P < 0.05$), the operation time, hospital stay and intraoperative amount of bleeding were less than the observation group ($P < 0.05$); the incidence and comparison were not significant ($P > 0.05$). **Conclusion** Patients with early digestive tract cancer and submucosal tumor were treated in ESD, assisted by extracorporeal trap traction, and the treatment effect was significantly improved and the surgical index was significantly improved.

〔Key Words〕 Early gastrointestinal cancer; Submucosal tumor; Endoscopic submucosal dissection; Extracorporeal trap

消化道早癌在临床中比较常见, 需要通过早期切除, 才能够使患者的 5 年生存率显著提高, 所以, 早期诊断以及早期治疗对于消化道早癌患者来说极为必要。近些年来, 内镜技术在不断发展, 消化道早癌的检出率也显著提升。通过相关内镜治疗对消化道早癌患者进行治疗, 效果优良, 得到了临床医生以及患者的广泛推崇^[1]。近些年来, 传统内镜黏膜下剥离术(endoscopic submucosal dissection, ESD)治疗消

化道早癌以及黏膜下肿瘤患者, 取得了较为优良的治疗效果, 该方法的优势就是能够一次性将直径超过 2 cm 的病灶完整切除, 降低肿瘤的复发概率, 劣势在于该方法的手术时间较长, 术中出血量较多, 穿孔率较高等并发症, 且手术难度较大, 所以, 该手术对于手术视野的要求极高。体外圈套器牵引, 可以完全暴露出需要剥离的视野, 帮助医生顺利进行手术, 治疗效果更加优良^[2]。本研选取本院收治的 60 例消化

〔收稿日期〕 2021-07-10

〔作者简介〕 黄森林, 男, 主治医师, 主要研究方向是消化内科疾病。

道早癌及黏膜下肿瘤患者展开对照研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在 2018 年 5 月至 2019 年 5 月期间收治的 60 例消化道早癌及黏膜下肿瘤患者作为研究对象, 通过随机数字表法, 分为观察组和对照组, 每组 30 例。观察组年龄 34~65 岁, 平均年龄为 (51.24±3.54) 岁, 男性 17 例, 女性 13 例, 对照组年龄 35~67 岁, 平均年龄为 (51.75±3.61) 岁, 男性 18 例, 女性 12 例。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。患者及家属知情同意本研究。

纳入标准: (1) 与临床症状和消化道早癌及黏膜下肿瘤的诊断标准相符^[2]; (2) 知情同意本研究。排除标准:

(1) 在研究前通过其他方法进行治疗的患者; (2) 精神疾病患者; (3) 合并其他恶性肿瘤患者; (4) 妊娠期、哺乳期患者。

1.2 方法

两组患者在手术前, 均需要通过常规检查, 首先, 需要对病灶的浸润深度进行检查, 染色后, 对患者的病变范围进行了解, 在和病变边缘距离 0.5 cm 的黏膜位置, 使用氩气刀 (argon plasma coagulation, APC) 做一个标记, 沿标记点进行黏膜下注射, 将肿物周围的黏膜切口。

1.2.1 对照组 通过传统 ESD 进行治疗, 沿着病变边缘标记点外侧, 使用末端绝缘手术刀 (IT 刀) 将黏膜下层进行剥离, 通过黏膜下注射, 保持在剥离过程中病变黏膜处于抬举状态。

1.2.2 观察组 通过体外圈套器辅助 ESD 进行治疗: 首先将病灶暴露出来, 结合染色剂, 使用放大镜观察, 将病灶的边界进行确定, 使用 IT 刀在与病灶相距 0.5 cm 处做一个标记, 在病灶的根部黏膜下注射 3 mg 肾上腺素和 250 mL 0.9% 氯化钠注射液的混合液, 将病变位置充分隆起; 通过内镜观察, 将透明帽固定, 将内镜放置在病变处, 使用 IT 刀将黏膜切开, 将病灶分离, 剥离过程中, 如果视野模糊, 需要将内镜退出, 将圈套器固定, 圈套器收紧于透明帽外, 再次进镜, 直到病灶并指, 将圈套器适度收紧; 手术中, 将黏膜下层充分暴露出来, 剥离病灶, 切除病灶; 病灶随着内镜退出。

1.3 观察指标

比较两组患者的临床治疗效果、手术指标 (手术时间、住院时间) 以及不良反应发生率。显效: 临床症状完全消失, 病灶去除率超过 90%; 有效: 临床症状部分消失, 病灶去除率在 70%~89%; 无效: 临床症状以及病灶无变化; 总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表

示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 93.3%, 明显高于对照组的 73.3%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 ($n = 30$, 例)

组别	显效	有效	无效	总有效 / n (%)
对照组	10	12	8	22(73.3)
观察组	18	10	2	28(93.3) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者的手术指标比较

观察组患者的手术时间、住院时间、术中出血量均少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者的手术指标比较 ($n = 30$, $\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间 /min	住院时间 /d	术中出血量 /mL
对照组	69.46±0.97	12.38±0.55	156.87±10.67
观察组	45.16±0.62 ^b	9.26±0.35 ^b	61.61±5.14 ^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

2.3 两组患者的不良反应发生率比较

两组患者的不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患者的不良反应发生率比较 ($n = 30$, 例)

组别	术中出血	术后出血	术后穿孔	总发生 / n (%)
对照组	3	0	0	3(10.0)
观察组	3	0	1	4(13.3)

3 讨论

内镜技术在逐渐发展, 传统的 ESD 属于一种有效的治疗方法, 具有高度的安全性^[3]。通过 ESD, 有较大可能将大块的消化道肿瘤完全切除, 从而将完整的组织标本进行病理学评估, 使复发率大大降低^[4], 该方法逐渐成为消化道早癌以及黏膜下肿瘤的主要治疗方法。但是, 传统的 ESD, 手术时间较长, 术中出血量较多, 穿孔率相对较高, 操作难度较大, 需要清晰的手术视野辅助手术, 才能够有效改善治疗效果^[5]。对于消化道早癌病变患者来说, 通过 ESD 将病灶切除, 使用透明帽抵住黏膜下层, 手术视野会受到较大影响, 而通过体外圈套器进行牵引辅助手术, 可以为主治医师提供良好的手术视野, 减少黏膜注射次数, 及时找到出血点, 及时处理, 减少手术时间, 降低术后出血的发生概率^[6]。

本研究结果显示: 观察组患者治疗总有效率为 93.3%, 明显高于对照组的 73.3%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的手术时间、住院时间、出血量均少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 患者通过

ESD 联合体外圈套器辅助治疗，可以提升临床疗效，手术安全性较高。

综上所述，通过体外圈套器牵引辅助在 ESD 对消化道早癌及黏膜下肿瘤患者进行治疗，治疗效果明显。

[参考文献]

(1) 吴蒙蒙. 内镜下黏膜剥离术对早期癌及黏膜下肿瘤的护理研究 (J). 饮食保健, 2017, 4(23): 167-168.

(2) R Fujita, JR Jass, M Kaminishi, et al, 著. 李兆申, 译. 消化道早癌内镜病理和治疗 (M). 上海: 上海科学技术出版社, 2014.

(3) 马文聪, 张筱凤, 楼奇峰, 等. 钛夹联合尼龙绳牵引辅助技术在内镜黏膜下剥离术治疗早期胃角癌中的临床研究 (J). 中华消化内镜杂志, 2020, 37(5): 321-325.

(4) 周红意. 消化道早癌及黏膜下肿瘤经内镜黏膜下剥离术治疗的护理观察 (J). 中华肿瘤防治杂志, 2016, 23(B22): 322-323.

(5) 肖君, 韩树堂, 李惠, 等. 圈套器牵引法辅助内镜黏膜下剥离术治疗消化道平坦型病变的价值探讨 (J). 中华消化内镜杂志, 2016, 33(4): 248-250.

(6) 邝胜利, 白冰, 李修岭, 等. 圈套器联合橡皮圈辅助内镜黏膜下剥离术在治疗上消化道早癌中的应用 (J). 中华消化内镜杂志, 2018, 35(3): 210-212.

(文章编号) 1007-0893(2021)18-0154-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.062

参麦注射液联合酒石酸美托洛尔在扩张型心肌病患者中的临床价值

张俊敏 邱会国

(汝州市第一人民医院, 河南 汝州 467599)

[摘要] **目的:** 观察参麦注射液联合酒石酸美托洛尔注射液对扩张型心肌病患者心功能及神经内分泌因子水平的影响。
方法: 选取汝州市第一人民医院 2017 年 1 月至 2018 年 1 月收治的 80 例扩张型心肌病患者进行研究, 根据抽签法分为观察组 40 例和对照组 40 例。对照组使用酒石酸美托洛尔注射液治疗, 观察组使用参麦注射液联合酒石酸美托洛尔注射液治疗, 比较两组患者临床效果。
结果: 治疗前, 两组患者左室射血分数 (LVEF)、左室收缩末期前内径 (LVESD)、左室舒张末期前内径 (LVEDD) 水平比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组患者的 LVEF 高于对照组, LVESD、LVEDD 低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗前, 两组患者神经内分泌因子水平比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组患者神经内分泌因子水平均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。
结论: 对扩张性心肌病患者应用参麦注射液联合酒石酸美托洛尔注射液治疗, 可明显改善其心功能及神经内分泌因子水平。

[关键词] 扩张型心肌病; 酒石酸美托洛尔注射液; 参麦注射液

[中图分类号] R 542.2 [文献标识码] B

Clinical Value of Shenmai Injection Combined with Metoprolol Tartrate in Patients with Dilated Cardiomyopathy

ZHANG Jun-min, QIU Hui-guo

(Ruzhou First People's Hospital, Henan Ruzhou 467599)

[Abstract] **Objective** To observe the effects of Shenmai injection combined with metoprolol tartrate injection on cardiac function and neuroendocrine factors in patients with dilated cardiomyopathy. **Methods** 80 patients with dilated cardiomyopathy treated in Ruzhou first people's Hospital from January 2017 to January 2018 were selected for study. According to the method of drawing lots, they were divided into 40 cases in the observation group and 40 cases in the control group. The control group was treated with metoprolol tartrate injection, and the observation group was treated with Shenmai injection combined with metoprolol

[收稿日期] 2021-06-12

[作者简介] 张俊敏, 女, 主治医师, 主要研究方向是心力衰竭、急性心肌梗塞、心律失常、扩张性心肌病。