

## 覆膜支架治疗食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘的临床研究

于海峰

故城县医院 河北衡水

**【摘要】目的** 研究覆膜支架治疗食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘效果。**方法** 选择2017年03月-2021年12月到本院治疗食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘患者共116例作为观察对象，随机分为实验和对照两组，分析两组疗效。**结果** 实验组治疗效果57/58(98.28%)优于对照组治疗效果50/58(86.21%)， $P < 0.05$ ；治疗后，两组临床指标(吞咽功能、吻合口狭窄部位直径)对比，实验组各项指标均优于对照组， $P < 0.05$ ，实验组生存质量评分高于对照组， $P < 0.05$ ；实验组并发症出现率1/58(1.72%)低于对照组8/58(13.79%)， $P < 0.05$ 。**结论** 运用覆膜支架治疗食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘疗效显著，安全性高，值得运用。

**【关键词】** 覆膜支架；食管癌食管狭窄；食管-支气管瘘；疗效；并发症

### Clinical study on the treatment of esophageal stenosis and esophageal bronchial fistula with covered stent

Hai Feng Yu

Gucheng County Hospital, Hengshui, Hebei, China

**【Abstract】 Objective:** To study the effect of covered stent in the treatment of esophageal cancer, esophageal stenosis and esophageal bronchial fistula. **Methods:** a total of 116 patients with esophageal cancer, esophageal stenosis and esophageal bronchial fistula treated in our hospital from December 2021 to July 2022 were randomly divided into experimental and control groups to analyze the efficacy of the two groups. **Results:** the therapeutic effect of the experimental group was 57 / 58 (98.28%) better than that of the control group (50 / 58 (86.21%),  $P < 0.05$ ; After treatment, the clinical indexes (swallowing function and diameter of anastomotic stenosis) of the two groups were compared. All indexes of the experimental group were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). The quality of life score of the experimental group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ); The complication rate of the experimental group was 1 / 58 (1.72%) lower than that of the control group (8 / 58 (13.79%) ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** the covered stent is effective and safe in the treatment of esophageal cancer, esophageal stenosis and esophageal bronchial fistula.

**【Keywords】** Covered Stent; Esophageal Cancer And Esophageal Stenosis; Esophageal Bronchial Fistula; Curative Effect; Complication

食管癌作为临床中较为常见的一种恶性肿瘤疾病，根据世界卫生组织数据统计显示，全球范围内每年有20万左右的人因为食管癌疾病而死亡。此疾病的临床典型症状表现为进行性吞咽困难，若是肿瘤侵入到气管中将会有食管-支气管瘘出现，使得患者在进食的时候出现明显的呛咳，发生肺部感染症状。传统对食管癌疾病治疗中，一般会运用手术切除治疗方式，对手术最佳时机被错过或是手术不耐受患者，可运用化疗、放疗和激光治疗等对应性的姑息治疗方式对患者治疗。但是上述的姑息疗法对改善食管癌患者吞咽困难的效果不够理想，亦没有办法将患者胸痛、咳嗽以及

肺内感染等相关症状改善，而且对手术之后患者再次发生狭窄症治疗的效果不佳。为了能够将患者生存质量延长，可将覆膜支架治疗方式引入其中，进而缓解患者的临床症状表现，此种操作具备微创性、安全性以及高效性，受到患者与医生的认可<sup>[1-2]</sup>。基于此，本文将分析覆膜支架治疗食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘效果，如下：

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

选择2017年03月-2021年12月到本院治疗食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘患者共116例作为观察对

象,随机分为实验和对照两组,实验组 58 例 年龄 46-78 岁,平均年龄 (56.16±4.28) 岁;对照组 58 例,年龄 46-78 岁,平均年龄 (56.14±4.24) 岁,一般资料 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

### (1) 对照组

组内患者接受内镜下扩张棒扩张干预方式,具体为:对患者的口炎部位实施粘膜麻醉,把内镜设备放置在狭窄位置的上方,处于直视状态下,由经内镜活检口把引导钢丝适宜地插入到狭窄段大约为 10cm 处。将胃镜设备推出,将导丝保留其中,沿着导丝置入沙氏扩张探条,把吻合口当成是中心开展机械性扩张,将吻合口扩大到 10~15mm 后,将探条留置,时间控制在 10min。在完成扩张之后,依次地将探条以及导丝拔出,运用内镜设备对吻合口的狭窄状态进行观察。在手术之后需 8~12h 禁食,实施抑酸治疗与常规抗炎治疗。

### (2) 实验组

组内患者接受覆膜支架治疗,具体为:在对咽部实施局部麻醉之后,口服浓度为 40% 的复方泛葡胺药物,在明确病变的长度与位置之后,使用铅字对患者体表实施针对性定位。处于透视状态下,由经口腔把导丝的前端送入到机体的胃内。沿着导丝将球囊导管送入其中。按照患者年龄、病因以及狭窄的程度将对其实施扩张干预,反复两次左右,而后把球囊导管推出。将导丝换成加长硬导丝,沿着导丝交换入支架输送器设备放入到狭窄处,把长度超过病变位置的覆膜支架送入到病变区域,将内支架释放,能够发现支架膨胀性较优,将导丝和支架输送器退出。在手术之后需 8~12h 禁食,实施抑酸治疗与常规抗炎治疗。

## 1.3 观察指标及评价标准

分析两组治疗效果:显效、有效、无效;临床指标(吞咽功能、吻合口狭窄部位直径);生存质量:

生理功能、心理功能、躯体疼痛、活力、社会功能、精神健康、总体健康;并发症情况:胸痛概率、食物堵塞。

## 1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计,计数资料用 (n/%) 表示、行  $\chi^2$  检验,计量资料用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示、行 t 检验。 $P < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组治疗效果

实验组治疗效果 57/58 (98.28%) 优于对照组治疗效果 50/58 (86.21%), ( $\chi^2=5.9024, P=0.0151$ ),  $P < 0.05$ 。其中,实验组显效概率 50/58 (86.21%)、有效概率 7/58 (12.07%)、无效概率 1/58 (1.72%);对照组显效概率 40/58 (68.97%)、有效概率 10/58 (17.24%)、无效概率 8/58 (13.79%)。

### 2.2 分析两组临床指标

治疗前,两组临床指标(吞咽功能、吻合口狭窄部位直径)对比,  $P > 0.05$ ,其中,实验组吞咽功能为 28.65±3.91 (分)、吻合口狭窄部位直径为 4.89±1.31 (mm);对照组吞咽功能为 27.55±3.95 (分)、吻合口狭窄部位直径为 4.92±1.34 (mm),吞咽功能组间对比 ( $t=1.1784, P=0.2427$ ),吻合口狭窄部位直径组间对比 ( $t=0.0947, P=0.9248$ );治疗后,两组临床指标(吞咽功能、吻合口狭窄部位直径)对比,  $P < 0.05$ ,其中,实验组吞咽功能为 20.61±2.87 (分)、吻合口狭窄部位直径为 12.46±2.41 (mm);对照组吞咽功能为 22.89±2.41 (分)、吻合口狭窄部位直径为 11.19±1.46 (mm),吞咽功能组间对比 ( $t=3.5992, P=0.0006$ ),吻合口狭窄部位直径组间对比 ( $t=2.6665, P=0.0096$ )。

### 2.4 分析两组治疗后生存质量

实验组生存质量评分高于对照组,  $P < 0.05$ ,见表 1。

表 1 对比生存质量 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

指标	对照组 (n=58)	实验组 (n=58)	T	P
生理功能	54.28±4.84	60.74±6.18	6.2675	0.0000
心理功能	54.19±6.72	63.58±7.15	7.1406	0.0000
躯体疼痛	50.65±3.13	58.47±2.89	13.9796	0.0000
活力	48.20±5.30	52.19±5.33	4.0427	0.0001
社会功能	56.85±5.57	72.47±4.15	17.1261	0.0000
精神健康	60.33±4.14	74.41±4.42	17.7062	0.0000
总体健康	57.52±6.32	65.84±3.95	8.5019	0.0000

## 2.2 分析两组并发症情况

实验组并发症出现率 1/58 (1.72%) 低于对照组 8/58 (13.79%),  $P < 0.05$ 。其中, 实验组发生胸痛概率 1/58 (1.72%)、食物堵塞概率 0 (0.00%), 对照组发生胸痛概率 4/58 (6.90%)、食物堵塞概率 4/58 (6.90%), 总并发症概率组间对比 ( $\chi^2=5.9024$ ,  $P=0.0151$ )。

## 3 讨论

食管癌作为消化系统肿瘤疾病中预后比较差的一种疾病。根据国内卫生组织调查发现, 我国作为世界食管癌疾病高发的国家, 患者年龄一般在 40 岁之上, 患者的临床电箱症状表现是进行性吞咽困难。患者在接受治疗的时候, 疾病一般都进展到了中晚期, 发生四周脏器和远处转移问题。若是肿瘤侵入到气管中, 会引起食管-支气管瘘症发生, 患者在进食的时候, 比较容易出现肺部感染和呛咳问题<sup>[3-4]</sup>。近几年, 伴随着覆膜支架技术不断进展, 为食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘患者带来了更多的可能, 给临床治疗提供更多的选择。经过临床研究证实, 此种治疗方式操作安全、便捷, 显效比较快, 受到国内外诸多学者的重视。因为此类患临床症状表现为恶病质、消瘦以及进行性吞咽困难等, 而置入覆膜支架能够将其饮食困难问题解决, 便于体质的提升, 为进一步的治疗提供良好基础, 使得其生活质量明显提升<sup>[5-10]</sup>。

此次研究中, 分析两组疗效, 发现实验组治疗效果高于对照组; 实验组并发症出现率低于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 置入覆膜支架治疗食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘效果显著, 此种治疗方式具备疗效高、创伤性低以及并发症出现的概率等多种优势, 值得运用。

## 参考文献

- [1] 黄妹, 韩明, 文剑波. 内放射支架与普通覆膜支架治疗中晚期食管癌疗效及并发症比较的 Meta 分析: 943 例[J]. 世界华人消化杂志, 2020, 28(15): 699-709.
- [2] 徐文静, 江宁, 张倩, 等. 124 例食管癌伴食管瘘患者的预后分析及营养支持模式探讨[J]. 临床肿瘤学杂志, 2020, 25 (11): 999-1004.
- [3] 宋群容, 张涛, 梁红亮. DZAS- I 型覆膜支架置入术治疗

难治性食管癌术后吻合口狭窄的临床效果分析[J]. 中国医学前沿杂志 (电子版), 2020, 12(7): 115-118.

- [4] 梁丽君, 康艳丽. 内镜下放置覆膜食管支架治疗晚期食管癌癌性梗阻成功植入率的分析[J]. 实用癌症杂志, 2020, 35(1): 172-174.
- [5] 曾德辉, 曾安祥, 王胜炳. 内镜下覆膜食管支架治疗食管癌性狭窄及食管气管(纵膈)瘘的临床应用价值[J]. 中国医药科学, 2020, 10(7): 287-290.
- [6] 王亚丽, 马新宇, 崔艳艳, 等. 放射性 125I 粒子覆膜支架植入对蒙古族中晚期食管癌的有效性和安全性分析的研究[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(46): 44, 49.
- [7] 戴守方, 李顺宗, 王瑞锋, 等. 中晚期食管癌覆膜支架与粒子支架并发症的比较[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(33): 43-44.
- [8] 王志化, 程兆明, 曹亮, 等. 覆膜自膨式食管金属支架治疗食管恶性狭窄的疗效研究[J]. 中国医药科学, 2020, 10(22): 190-192, 203.
- [9] 张力莘, 张启周, 栗国梁, 等. DSA 引导下 125I 粒子覆膜食道支架联合 TP 方案化疗治疗晚期食管癌[J]. 牡丹江医学院学报, 2020, 41(1): 98-101, 108.
- [10] 江南, 赵一, 朱陆云, 等. 比较放射性支架与覆膜自膨式金属支架在中晚期食管癌患者中的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(27): 181-182.

收稿日期: 2022 年 9 月 8 日

出刊日期: 2022 年 11 月 30 日

引用本文: 于海峰, 覆膜支架治疗食管癌食管狭窄及食管-支气管瘘的临床研究[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9): 188-190  
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220397

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS