

腹腔镜与开腹手术治疗早期子宫内膜癌的效果

彭虹

湖北省广水市妇幼保健院 湖北广水

【摘要】目的 探讨腹腔镜与开腹手术治疗早期子宫内膜癌的临床效果。**方法** 采用抽样调查方法进行研究对象抽样，抽样时间为 2016 年 1 月到 2021 年 1 月，抽样对象为我院收治的早期子宫内膜癌患者，抽样数量为 50，将其中 25 例患者纳入对照组，剩余 25 例纳入观察组，分别对两组患者实施开腹手术治疗和腹腔镜手术治疗，收集两组患者的治疗效果、不良反应发生率、术中出血量以及手术时间等信息进行分析。**结果** 分析完两组患者治疗前后的各项信息后可知，两组患者在接受治疗前的各项身体指标数据基本持平，不存在明显的差别 ($P > 0.05$)；但在各自接受了不同的治疗后，观察组患者临床症状恢复效果显著，其总治疗有效率显著高于对照组，同时观察组患者手术时间也比对照组更低，治疗见效更快 ($P < 0.05$)；并且观察组患者出现不良反应的概率和术中出血量都显著低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 与开腹手术治疗相比，腹腔镜治疗早期子宫内膜癌的临床效果更为显著，并且能够有效降低患者术中出血量和不良反应发生率。

【关键词】 子宫内膜癌；腹腔镜；开腹手术；治疗效果

The effect of laparoscopy and open surgery in the treatment of early endometrial cancer

Hong Peng

Guangshui Maternal and Child Health Hospital, Hubei Province, Guangshui, Hubei, China

【Abstract】 Objective To investigate the clinical effect of laparoscopy and open surgery in the treatment of early endometrial cancer. **Methods:** The sampling survey method was used to sample the research objects. The sampling time was from January 2016 to January 2021. The sampling objects were patients with early-stage endometrial cancer treated in our hospital. The sampling number was 50, and 25 patients were included in the control group. The remaining 25 cases were included in the observation group. The two groups of patients were treated with laparoscopic surgery and laparoscopic surgery, respectively. The treatment effect, incidence of adverse reactions, intraoperative blood loss, and operation time were collected and analyzed. **Results:** After analyzing the information of the two groups of patients before and after treatment, it can be seen that the data of various physical indicators of the two groups of patients before treatment were basically the same, and there was no significant difference ($P > 0.05$); After treatment, the clinical symptoms of the observation group had a significant recovery effect, and the total treatment effective rate was significantly higher than that of the control group. At the same time, the operation time of the observation group was shorter than that of the control group, and the treatment effect was faster ($P < 0.05$). The probability of adverse reactions and intraoperative blood loss were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Compared with open surgery, laparoscopic treatment of early-stage endometrial cancer has a more significant clinical effect, and can effectively reduce the amount of intraoperative blood loss and the incidence of adverse reactions.

【Keywords】 Endometrial Cancer; Laparoscopy; Laparotomy; Treatment Effect

前言

子宫内膜癌是临床常见、多发的妇科疾病，对女性患者的身体健康危害极大，此疾病通常发生于围绝经期和绝经后的女性，70%~75%的患者为绝经后女性，

平均发病年龄约 55 岁^[1]。但随着我国社会的发展，近年来人们的生活习惯和饮食方式都发生了较大的改变，使得子宫内膜癌的发病率逐渐提高，近 20 年间，子宫内膜癌的发病率在持续上升并且呈年轻化的趋势

[2]。临床上针对子宫内膜癌的治疗常用外科手术实施治疗,但传统的开腹手术对患者身体伤害较大,且治疗效果一般,因此,还需寻求更为安全有效的治疗方法[3]。本文的主要目的是探讨腹腔镜和开腹手术治疗早期子宫内膜癌的临床效果,选取了2016年1月到2021年1月我院收治的50例患者进行研究,具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

首先采用抽样调查方法进行研究对象抽样,抽样时间为2016年1月到2021年1月,抽样对象为我院收治的早期子宫内膜癌患者,抽样数量为50,将其中25例患者纳入对照组,剩余25例纳入观察组,分别对两组患者实施开腹手术治疗和腹腔镜手术治疗。对照组和观察组;在进行患者抽样时,将患者的年龄范围锁定在40~56岁之间,抽样完成进行分组研究时,对照组最大年龄的患者岁数是56岁,最小的患者年龄为40岁,观察组最大年龄的患者岁数是60岁,最小的患者年龄为41岁,根据两组患者的数量可推算两组患者的平均年龄区间,分别为(51.32±8.68)岁和(51.36±8.64)岁。两组一般资料可以用于研究和对比($P>0.05$)。

纳入标准:(1)入选本次研究的所有患者均自愿参与本研究并签署知情同意书。(2)所有患者均经细胞学和病理学检查确诊为子宫内膜癌。(3)所有患者均无合并其他肿瘤疾病、无血液病史、风湿病、营养不良及神经系统变性疾病。(4)患者近1个月内未有手术病史。

排除标准:(1)排除临床资料不完整的患者。(2)排除合并精神疾病、血液系统疾病的患者。(3)排除肝脏、肾脏、心脏等重要器官严重功能障碍的患者。

1.2 研究方法

(1) 对照组

给予对照组患者开腹手术治疗,即首先对患者进行全身麻醉,使患者保持头低臀高体位,取截石位,对患者进行常规消毒铺巾,留置导尿,进腹探查盆腹腔,切断双侧的骨盆漏斗韧带,结扎卵巢静脉,切断双侧圆韧带,打开膀胱返折腹膜并下推膀胱,切断双侧子宫动静脉、骶韧带以及双侧子宫主韧带,完全切除宫颈后缝合阴道残端,最后关闭后腹膜,缝合腹部。

(2) 观察组

给予观察组患者腹腔镜手术治疗,具体为:同样对患者实施全身麻醉,使患者保持脚高头低的体位,

将尿管和举宫器置入,插入气腹针,在腹腔镜下于脐部进第一套针,在左右侧下腹进第二套和第三套管针。探查盆腹腔,电切双侧骨盆圆韧带及漏斗韧带,打开膀胱返折腹膜并下推膀胱,之后切断双侧子宫动静脉、骶韧带以及双侧子宫主韧带,在腹腔镜下完全切除子宫经阴道取出,缝合阴道残端并止血

1.3 观察指标

在此次研究当中,需要收集两组患者的治疗效果、不良反应发生率、术中出血量以及手术时间等信息进行分析。

将观察组和对照组患者治疗效果的评估标准设定为显效、有效和无效三个等级,总治疗有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

子宫内膜癌患者治疗后的常见不良反应包括尿潴留、切口愈合不良以及盆腔感染,不良反应发生率=(尿潴留+切口愈合不良+盆腔感染)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件行统计学分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 和 t 表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 研究结果

2.1 比较观察组和对照组的治疗效果

实施治疗后,观察组显效、有效和无效患者数量分别有12例,11例和2例,在组内占比分别为48.00%,44.00%和8.00%;对照组显效、有效和无效患者数量分别有8例,8例和11例,组内占比分别为32.00%,32.00%和36.00%。观察组显效人数多于对照组且两组患者人数差异较大,有统计学意义($\chi^2=5.333, P=0.021<0.05$);观察组有效患者多于对照组,但两组患者人数差异较小,无统计学意义($\chi^2=3.056, P=0.080>0.05$);观察组无效患者数量低于对照组($\chi^2=22.844, P=0.001<0.05$);观察组患者的总治疗有效率高($\chi^2=22.844, P=0.001<0.05$)。

2.2 比较观察组和对照组术中出血量

观察组患者术中出血量为(112.36±2.01)ml,对照组患者术中出血量为(342.25±2.03)ml,观察组患者术中出血量明显低于对照组,有统计学意义($t=402.363, P=0.001<0.05$)。

2.3 比较观察组和对照组手术时间

观察组患者手术时间为(110.97±13.08)分,对照组患者手术时间为(143.51±16.33)分,观察组患者手术时间明显比对照组更高,有统计学意义($t=7.776, P=0.001<0.05$)。

2.4 比较观察组和对照组患者不良反应发生率

治疗后, 观察组尿潴留、切口愈合不良患者数量分别为 1 例 (4.00%)、1 例 (4.00%), 观察组不良反应发生率为 8.00%; 对照组尿潴留、切口愈合不良以及盆腔感染患者数量分别为 2 例 (8.00%)、1 例 (4.00%) 和 2 例 (8.00%), 对照组不良反应发生率为 20.00%。根据上述数据可知观察组与对照组相比明显更低 ($\chi^2=5.980$, $P=0.014<0.05$)。

3 讨论

子宫内膜癌是发生于子宫内膜的一组上皮性恶性肿瘤, 好发于围绝经期和绝经后女性。子宫内膜癌是最常见的女性生殖系统肿瘤之一, 每年有接近 20 万的新发病例, 并是导致死亡的第三位常见妇科恶性肿瘤, 仅次于卵巢癌和宫颈癌^[4]。近年来我国社会变迁, 人们生活方式发生了巨大的转变, 不断加快的生活节奏使得各类疾病的发生率逐年提高, 子宫内膜癌的发病逐渐年轻化, 且发病率呈现出逐年递增的趋势^[5]。子宫内膜癌患者发病后常出现出血、阴道排液、疼痛、腹部包块等症状, 严重者危及患者生命^[6]。因此, 为减少患者死亡率, 需要对患者采取对症治疗, 并且, 为了有效提升治疗效果, 需在早期对子宫内膜癌患者进行诊断并予以治疗。

子宫内膜癌传统的治疗方法是开腹手术, 并在必要时辅以化疗、放疗或激素治疗^[7]。但开腹手术对患者创伤大、恢复慢, 影响生活质量。近年来, 社会经济水平的快速发展带动了医疗科技的进步, 腹腔镜也随之不断完善和普及, 在子宫内膜癌的治疗中也发挥了重要作用。在本文中, 对观察组患者采用腹腔镜治疗, 由于腹腔镜的放大作用, 手术野和组织的解剖结构比开腹手术更加清晰, 开腹手术不能完全暴露的闭孔窝深部血管, 在腹腔镜手术时清晰可见, 既可以避免损伤闭孔窝深部血管引起的出血, 又可完整清除, 同时气腹的形成增大了腹腔的压力, 可减少小血管的出血^[8]。本次研究结果显示, 经过治疗, 观察组患者的治疗效果显著优于对照组, 并且观察组患者的手术时间和术中出血量明显低于对照组, 同时, 患者经过治疗, 观察组患者的恢复效果更好, 术后不良反应发生率较低, 上述数据对比均有明显差异, 有统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述, 与传统开腹手术相比, 针对子宫内膜

癌的治疗中采用腹腔镜手术能够更好避免患者在术中出血过多, 降低手术风险, 缩短手术时间, 并且能够有效提升治疗效果, 促进患者康复。

参考文献

- [1] 易韵, 郑子雯, 杨小荣, 等. 腹腔镜与开腹手术治疗早期子宫内膜癌的临床疗效及安全性分析[J]. 实用癌症杂志, 2020, 35(4):2.
- [2] 李桂花, 刘彬, 卢斋, 谢晓丹, 王静, 朱俊平. 腹腔镜手术治疗早期宫颈癌、子宫内膜癌的可行性、安全性及近期疗效[J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2019, 16(04):90-93.
- [3] 张彩霞. 子宫内膜癌合并高血压腹腔镜手术护理要点分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(22):78-79.
- [4] 吕倩. 子宫内膜癌合并高血压腹腔镜手术临床护理分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(14):234-235.
- [5] 马敬丽, 崔冬青, 程桂丽, 刘世兰, 郑艳杰. 开腹手术与腹腔镜手术治疗早期子宫内膜癌的临床效果观察[J]. 癌症进展, 2020, 18(03):307-310.
- [6] 刘娜娜. 腹腔镜手术治疗早期子宫内膜癌临床效果观察[J]. 河南医学研究, 2016, 25(10):1875-1876.
- [7] 宋娟, 段永建, 严斌. 腹腔镜手术与传统开腹手术治疗早期子宫内膜癌的临床疗效比较[J]. 癌症进展, 2020, 18(21):2249-2251+2264.
- [8] 耿迎春. 分析腹腔镜手术和传统开腹手术治疗早期子宫内膜癌的临床疗效比较[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(29):72-73.

收稿日期: 2022 年 4 月 29 日

出刊日期: 2022 年 7 月 15 日

引用本文: 彭虹, 腹腔镜与开腹手术治疗早期子宫内膜癌的效果[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(5): 48-50. DOI: 10.12208/j.ijcr.20220206

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