

经口腔镜下甲状腺癌切除术的疗效及美学效果分析

魏勇军, 王绯艺

厦门医学院附属第二医院 福建厦门

【摘要】目的 本文探究经口腔镜下甲状腺癌切除术的疗效及美学效果。**方法** 选取我院在2020年1月-2022年1月期间实施经口腔镜下甲状腺癌切除术治疗的42例甲状腺癌患者为研究组,另选取同期进行的42例实施甲状腺全切除术患者纳为常规组,对比两组患者切口美学效果及治疗效果术后并发症情况。**结果** 常规组患者治疗有效率仅为76.19%,并发症发生率为11.90%,研究组治疗有效率高达92.85%,并发症发生率为4.76%,且研究组美学效果显著优于常规组, $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论** 研究组患者在实施经口腔镜下甲状腺癌切除术治疗效果和美学效果均好于常规组,且并发症的发生率显著降低,保证了患者治疗过程中的科学性、安全性和美观度,说明该术式值得临床广泛推广。

【关键词】 甲状腺癌; 经口腔镜下切除术; 疗效; 美学效果; 临床效果分析

Analysis of curative effect and aesthetic effect of thyroid cancer resection under oral cavity

Yongjun Wei, Feiyi Wang

The Second Affiliated Hospital of Xiamen Medical College, Xiamen, Fujian

【Abstract】Objective To explore the curative effect and aesthetic effect of endoscopic thyroidectomy. **Methods** 42 patients with thyroid cancer who underwent endoscopic thyroidectomy in our hospital from January 2020 to January 2022 were selected as the study group, and 42 patients who underwent total thyroidectomy in the same period were selected as the routine group. The incision aesthetic effect and postoperative complications of the two groups were compared. **Results** the effective rate of the conventional group was only 76.19%, and the incidence of complications was 11.90%. The effective rate of the study group was as high as 92.85%, and the incidence of complications was 4.76%. The aesthetic effect of the study group was significantly better than that of the conventional group, $P < 0.05$, indicating that there was a comparative significance. **Conclusion** the treatment effect and aesthetic effect of patients in the study group undergoing endoscopic thyroidectomy are better than those in the conventional group, and the incidence of complications is significantly reduced, which ensures the scientificity, safety and aesthetics of patients in the treatment process, indicating that this operation is worthy of wide clinical promotion.

【Keywords】 Thyroid cancer; Transoral endoscopic resection; Curative effect; Aesthetic effect; Clinical effect analysis

近年来,甲状腺肿瘤发病率直线上升,患者早期症状并不典型,以颈部肿块为主要表现,随着病情的发展,肿块会逐渐长大,从而对血管与神经产生压迫,导致患者出现吞咽及呼吸困难、声音嘶哑等症状^[1]。甲状腺癌任何年龄段均能发病,女性多发于男性,且绝大多数甲状腺癌发生于一侧甲状腺腺叶,常为单个肿瘤^[2-3]。甲状腺切除术是治疗甲状

腺结节最有效的方法之一,但甲状腺周边存在丰富的血管,且组织结构较为复杂,传统的甲状腺切除术对患者颈部的损伤较大,会损伤到其他血管组织,产生明显的创口瘢痕,颈部美观度降低,部分患者术后的恢复效果并不理想。但随着医学技术的不断发展,经自然腔道内镜手术(Natural orifice transluminal endoscopic surgery, NOTES)“微创、无瘢痕”

理念的提出及发展, 经口入路腔镜甲状腺手术技术的发展得到了很大程度的进步, 因其有着创伤小、治疗效果明显、恢复速度快、疼痛感弱等优点, 在临床中广受欢迎^[4]。经口腔镜下甲状腺癌切除术指的是经口腔前庭(牙齿和嘴唇之间)入路的甲状腺手术, 该术式具有创伤相对较小、对于甲状腺下方的淋巴结能清扫彻底, 口腔黏膜愈合后不留疤痕, 起到美容效果, 但如甲状腺肿物较大, 恶性病变伴有广泛淋巴结转移者以及张口困难的患者在目前技术条件下不宜施行此种手术。此次对我院在 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间实施甲状腺癌切除术治疗的 42 例甲状腺癌患者进行回顾性分析, 探讨研究经口腔镜下甲状腺癌切除术的疗效及美学效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间进行经口腔镜下甲状腺癌切除术治疗的 42 例甲状腺癌患者为研究对象, 其中男性与女性患者比例为 11:31, 平均年龄(43.01 ± 1.54)岁, 肿瘤直径 1.1-8.5cm, 平均(4.72 ± 1.29) cm, 平均病程(1.61 ± 0.20)个月; 另选取同期进行的 42 例实施甲状腺全切除术患者纳为常规组, 其中男性与女性患者比例为 15:27, 平均年龄(43.52 ± 1.13)岁, 肿瘤直径 1.0-8.3cm, 平均(4.67 ± 1.33) cm, 平均病程(1.59 ± 0.23)个月。为保证此次研究的准确性和科学性, 患者均确诊为甲状腺癌, 经影像学诊断均未发现淋巴结扩散情况, 麻醉风险较低, 知情本研究且自愿配合, 病历资料完整, 且不存在脏器器质性恶化, 能够积极配合手术治疗, 并在相关文件上进行签字说明。排除存在影响本次研究的口腔疾病、手术禁忌症者、重要器官功能障碍者、先天性疾病、血液系统疾病或凝血功能障碍者、甲状腺恶化、急慢性感染、合并其他恶性肿瘤或其他甲状腺疾病、认知和语言沟通障碍、癫痫患者以及对治疗和手术所用药物过敏者、临床配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者, 指标间 $P > 0.05$, 具备可比性。

1.2 方法

(1) 常规组: 采取传统的甲状腺全切除术, 气管插管后行全身麻醉, 保持平卧位, 适当抬高背部至 15° , 让头部轻微后仰, 将颈部充分暴露出来, 进行颈部消毒、麻醉生效后, 确定切口大小和切口位

置, 沿着患者的胸骨上缘 2~3cm 处做一道 6~7cm 的切口, 甲状腺露出后切除悬韧带, 结扎静脉和动脉的血管后, 切断甲状腺腺叶、峡部甲状腺、甲状腺侧叶, 将腺体残余组织清除, 注意识别并傲虎喉返神经及甲状旁腺, 行止血处理操作并反复冲洗术野, 放置引流管后缝合手术切口即可。

(2) 研究组: 气管插管后行全身麻醉后, 患者取颈仰卧位, 肩下垫枕, 头部后仰, 常规消毒铺巾后, 口腔内予碘伏再次消毒, 双侧口角垫纱布行口角保护, 于预定手术区皮下注入含肾上腺素生理盐水 100 毫升, 在口内距下切牙约 1cm 处经下唇做 10 mm 横切口, 电刀沿下颌骨骨膜表明分离至下颌骨下缘, 在距第一切口外缘约 3cm 处分别各切 5mm 切口, 注入 CO₂ 气体, 压力 6mmHg, 置入腔镜镜头、无损伤抓钳和超声刀, 在腔镜直视下用超声刀紧贴颈前筋膜浅层分离皮下疏松组织^[5]。沿深面切开, 进入颈部区域, 沿颈阔肌深面继续分离颈前区, 向下至胸骨柄上缘, 两侧至胸锁乳突肌前缘, 完成手术空间制作, 使用电凝钩或超声刀切开颈白线, 置入腔镜专用拉钩拉开带状肌, 显露和离断甲状腺峡部, 游离甲状腺腺叶至后背膜, 显露甲状腺。用神经监测仪监测记录 V1, R1 信号, 胸上向下一次离断上级血管、中静脉、下级血管, 将甲状腺腺叶完整切除, 并行 VI 区淋巴结清扫, 记录 V2, R2 信号, 对比 V2, V1 和 R2, R1 信号无明显降低, 彻底冲洗, 期间识别并保护喉返神经和甲状旁腺^[6]。从观察孔取出标本置入标本袋, 彻底止血后, 蒸馏水反复冲洗塑业, 使用 3-0 强生倒刺线缝合舌骨下肌群和颈白线, 并于气管前放置引流管 1 根从颈部引出体外, 接负压引流瓶, 缝合口内各切口。

1.3 观察指标

对比两组患者切口美学效果及治疗效果好术后并发症情况。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行研究结果数据处理, 计数资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 计数资料采用 $[n(100\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

2 结果

两组患者治疗效果、美学效果以及并发症发生情况对比, 见表 1。

表1 两组患者治疗效果、美学效果以及并发症发生情况对比[n (100%)]

组别	例数	术前 IL-6	术后 3 天 IL-6	术前 TNF- α	术后 3 天 TNF- α	
常规组	42	9.22 \pm 1.01	19.27 \pm 2.70	3.09 \pm 0.62	18.34 \pm 2.79	
研究组	42	9.16 \pm 1.09	15.38 \pm 2.56	3.07 \pm 0.65	15.22 \pm 2.84	
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	
组别	例数	色泽	柔软性	厚度	疼痛	瘙痒
常规组	42	0.63 \pm 0.11	1.66 \pm 0.41	1.04 \pm 0.35	1.55 \pm 0.22	1.39 \pm 0.19
研究组	42	0.56 \pm 0.09	1.25 \pm 0.29	0.84 \pm 0.18	0.90 \pm 0.15	0.88 \pm 0.10
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
组别	例数	暂时性声音嘶哑	甲状腺损伤	喉返神经麻痹	感染	发生率
常规组	42	1	1	2	1	5 (11.90%)
研究组	42	2	0	0	0	2 (4.76%)
P	/	/	/	/	/	<0.05
组别	例数	完全缓解	部分缓解	疾病稳定	疾病进展	有效率
常规组	42	5	13	14	10	32 (76.19%)
研究组	42	9	16	14	2	39 (92.85%)
P	/	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

甲状腺癌属恶性肿瘤, 表现为颈部无痛性结节或肿块, 多来自于甲状腺滤泡上皮, 其不仅会影响患者的身心健康, 严重时还会对患者的生命安全造成极大的威胁, 为挽回患者生命, 临床多行手术治疗^[7]。甲状腺位于颈前, 系人体袒露区和瘢痕好发部位, 患者多有明确的美学要求, 甲状腺全切除术会在颈部造成较大的瘢痕组织, 且需将引流管放置在胸骨柄上窝处, 不仅会降低患者生活质量及颈部美观度, 还会增加并发症, 极大地影响患者生活状态^[8]。随着微创技术的发展, 经腋窝、腋窝-乳晕、胸乳及经口等多种入路腔镜下甲状腺肿瘤切除术的出现与应用, 极大地提升了治疗、美学效果, 使患者的生活质量明显改善。但甲状腺组织结构较为复杂, 要求术者在开展手术前需对患者甲状旁腺位置、大小及形态进行全面的观察, 不断调整完善手术方案, 以降低手术风险。

经对比研究发现, 研究组患者在实施经口腔镜下甲状腺癌切除术治疗效果和美学效果均好于常规

组, 且并发症的发生率显著降低, 保证了患者治疗过程中的科学性、安全性和美观度, 说明该术式值得临床广泛推广。

参考文献

- [1] 陈绍清, 吴艳娜, 彭永熹. 经腋窝入路免充气全腔镜甲状腺手术 42 例护理配合[J]. 福建医药杂志, 2021, 43(05): 138-139.
- [2] 郭明伟. 全甲状腺切除术与次全切除术治疗分化型甲状腺癌临床比较[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(19): 98-100.
- [3] 刘建国. 全腔镜甲状腺次全切除术与开放式甲状腺切除术治疗早期分化型甲状腺癌患者对比研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(11): 29.
- [4] 兰苹, 徐琰, 毕娟, 甘晓琴. 22 例经口腔前庭腔镜下甲状腺肿瘤切除术的手术配合[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(05): 75-78.
- [5] 赖清, 柯华, 刘宝, 等. 甲状腺全切除术在甲状腺癌临床治

- 疗中的临床效果及安全性探讨[J].心电图杂志(电子版), 2020,9(3):93-94.
- [6] 梁福美,王荣东. 腔镜下经胸-乳入路甲状腺癌根治术与传统开放手术治疗 cN0 期甲状腺乳头状癌的疗效观察[J].使用医院临床,2019,16(5):98-100.
- [7] 陈德宇. 甲状腺全切除术治疗甲状腺癌的临床效果及对患者甲状旁腺激素水平的影响[J].中国现代药物应用, 2020,14(1):86-87.
- [8] 郑毅. 行甲状腺全切除和次全切除术对甲状腺癌的患者治疗效果及安全性比较[J].黑龙江医学,2019,43(8):920-921.

收稿日期: 2022 年 7 月 12 日

出刊日期: 2022 年 8 月 25 日

引用本文: 魏勇军, 王绯艺, 经口腔镜下甲状腺癌切除术的疗效及美学效果分析[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(3) : 26-29

DOI: 10.12208/j.imrf.20220098

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS