



管型吻合器与三角吻合对贲门癌食管癌手术 治疗的效果对比分析

周国华 张福平

西充县人民医院胸外科 四川西充 637200

【摘要】目的 研究两种不同吻合器对贲门癌食管癌手术治疗的效果对比分析。**方法** 选取从2013年1月至2015年1月期间,经确诊在我院治疗贲门癌食管癌手术的患者共107例,对照组采用管型吻合器来进行治疗;观察组采用直线切割缝合器进行治疗。通过两组治疗效果进行比较。**结果** 观察组在手术期间的出血量和住院的时间都要小于对照组,并发症发生率对对照组明显高于观察组。**结论** 采用直线切割缝合器比采用管型吻合器的效果优异,值得推广。

【关键词】 贲门癌;食管癌;吻合器

【中图分类号】 R735 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 01-004-02

Tube anastomosis stapler and the triangle on the effect of surgical treatment of esophageal cardia comparative analysis

Zhou Guohua Zhang Fuping

Department of thoracic surgery, Sichuan province people's Hospital of Xichong County Sichuan Xichong 637200

【Abstract】Objective Comparative analysis of the effects of two different stapling cardia esophageal cancer surgery. **Methods** Choose from January 2013 to January 2015 period, the diagnosis of esophageal cancer surgery in the treatment of cardiac cancer patients in our hospital were 107 cases of the control group, tube stapler for treatment; observation group were treated linear stapler. By comparing two therapeutic effect. **Results** Observer Group in the amount of bleeding during surgery and hospital stay to be less than the control group, the incidence of complications was significantly higher than the control group in the observation group. **Conclusion** Using linear stapler stapler than using tube effect is excellent, worthy of promotion.

【Key words】 Cardia cancer; esophageal; stapling

贲门癌是发生在胃贲门处,其病因不详,可能由多方面因素组成,目前对于贲门癌的认识是由于干细胞形成的腺癌。食管癌指的是发生于食管黏膜的恶性肿瘤,是消化道的常见恶性肿瘤之一^[1]。构成食管癌的原因有很多,和年龄、职业、环境、生活方式和遗传因素都有一定的联系。食管癌的主要病症是下咽困难,从开始的干的食物下咽困难到后面的水都不能下咽。我院选取从2013年1月至2015年1月期间,经确诊为贲门癌和食管癌的患者共107例,采取两种不同的吻合器进行手术治疗,对比两组手术后的治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取从2013年1月至2015年1月期间,经确诊在我院治疗贲门癌食管癌手术的患者共107例,随机分为观察组与对照组,其中对照组为53例,男性患者30例,女性患者23例,年龄在35岁至62岁之间,平均年龄48±5.2岁,采用管型吻合器来进行治疗;观察组为54例,男性患者28例,女性患者26例,年龄在37岁至61岁之间,平均年龄49±6.5岁,采用直线切割缝合器进行治疗。通过两组手术后的治疗效果进行比较。

1.2 治疗方法

对照组的治理是使用管型吻合器进行手术的;手术过程为先做好术前工作,如控制代谢紊乱,保持营养健康、对口腔和消化道的清洁卫生。在手术中将吻合器置入,需要吻合器身与底座合并后再进行切割,手术完成后再将吻合器身退出,对切端的情况进行检查后,再进行固定。观察组的治理方法是采用直线切割缝合器进行手术的,手术方式基本和对照组相同。行全身麻醉后,双腔气管插管控制通气。手术入路为临床常规手术入路。如经左胸手术入路,必要时切断左侧肋弓为胸腹联合切口,食管胃吻合部位位于主动脉弓下或主动脉弓上,选择病例为食管胃结合部肿瘤及食管中、下段癌。术后饮食恢复及管理采用术后前3天给予静脉营养补充,第3天开始行管饲营养液治疗,术后第5~7天内行吻合口造影检查,如果没有吻合口漏,则开始进流食,术后第9天进半流食治疗。

1.3 观察方法

观察两组患者经过不同吻合器治疗后的效果。对在术中的出血量、手术时间、手术完成后的住院时间、并发症情况和发生率进行对比。

1.4 统计方法

通过统计学软件SPSS18.0进行比较分析。对相应的数据资料,以t或者 χ^2 进行检验。如果(P<0.05),则证明比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 通过实验可以看出,采用直线切割缝合器的观察组在手术期间的出血量和住院的时间都要小于采用管型吻合器的对照组,在手术时间上,对照组要小于观察组,但不具有统计学意义(P>0.05)。见表1。

表1 两组患者的一般情况比较

组别	n	术中出血量 (ml)	手术时间 (h)	住院时间 (D)
观察组	54	316.55±62.17	2.76±1.35	9.28±2.87
对照组	53	341.48±66.55	2.55±1.47	10.64±3.15
t		2.0028	0.76988	2.3352
P		<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对两组患者手术后的并发症比较,并发症发生率对对照组明显高于观察组。见表2

表2 两组患者手术后的并发症比较 (%)

组别	n	吻合口狭窄	胸腔积液	发生率 (%)
观察组	54	1 (1.85%)	1 (1.85%)	2 (3.7%)
对照组	53	4 (7.55%)	5 (9.43%)	9 (16.98%)
χ^2				5.11
P				<0.05

3 讨论

近年来,贲门癌食管癌的发病率及死亡率逐渐上升,贲门癌病变位于贲门,食管癌病变位于食管,贲门癌与食管癌的病理类型不同。贲门癌多属于腺癌,来源的细胞与胃黏膜细胞相同。食管癌多属于鳞癌,来源于食管的鳞状上皮细胞。也就是说贲门癌比较接近胃癌,病



变也常常侵犯胃底,所以也叫做贲门胃底癌。目前对贲门癌食道癌治疗的有效措施为外科手术切除^[2]。贲门癌食道癌是胸外科中常见的一种恶性肿瘤,手术是治疗常用方法,其中吻合技术是关键之处^[3]。食道癌多见鳞状上皮癌,贲门癌多见腺癌^[4]。传统的吻合法发生吻合口瘘的机率很高,而吻合口瘘是导致患者死亡的主要原因^[5]。我院选取从2013年1月至2015年1月期间,经确诊为贲门癌和食管癌的患者共107例,采取两种不同的吻合器进行手术治疗,对比两组手术后的治疗效果,结果显示通过实验可以看出,采用直线切割缝合器的观察组在手术期间的出血量和住院的时间都要小于采用管型吻合器的对照组,在手术时间上,对照组要小于观察组,但不具有统计学意义($P>0.05$)。对两组患者手术后的并发症比较,并发症发生率对照组明显高于观察组。

综上所述,采用直线切割缝合器对贲门癌食管癌手术治疗的效果对比分析,比采用管型吻合器的效果优异,在手术时间上,对照组要

小于观察组,但不具有统计学意义;直线切割缝合器对贲门癌食管癌手术治疗,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 张彦峰.管型吻合器吻合与手工吻合在食管癌手术中的应用对比[J].吉林医学,2013,34(23):4675-4676.
- [2] 秦子敏,何山红,刘士磊.探讨不同吻合器在治疗贲门癌和食管癌手术中的应用[J].中国实用医药,2014,09(19):24-25.
- [3] 王兴才,单树国.吻合器在治疗贲门食管癌手术中的应用效果[J].中国民康医学,2013,25(22):25-26.
- [4] 赵跃峰,张方,武国栋,等.不同吻合器在治疗贲门癌食道癌手术中的应用对比研究[J].大家健康,2015,09(07):114-115.
- [5] 秦子敏,何山红,刘士磊.探讨不同吻合器在治疗贲门癌和食管癌手术中的应用[J].中国实用医药,2014,9(19):24-25.

(上接第1页)

提高BMSCs定向分化为神经细胞的分化率是我们亟需解决的问题。

参考文献:

- [1] Woodbury D, Schwarz EJ, Prockop DJ, et al. Adult rat and human bone marrow stromal cells differentiate into neurons [J]. J Neurosci Res, 2000, 61(4): 364-370.
- [2] 曲德伟, 欧阳长杰, 胡涛, 等. NT-3 基因转染对骨髓间充质干细胞增殖及向神经元分化的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(8): 1624-1626.
- [3] 羊明智, 彭立军, 胡文凯. 甲钴胺体外诱导大鼠骨髓间充质干细胞向神经样细胞分化 [J]. 中国组织工程研究, 2013, 17(32): 5741-5748.
- [4] 辛颖, 李玉林, 张丽红. 成人骨髓间充质干细胞体外定向分化为神经样细胞研究 [J]. 中国实验诊断学, 2007, 4(4): 1-4.
- [5] 吴玉新, 王燕, 贵晓明. 表皮生长因子干预小鼠非黏附骨髓间充质干细胞成纤维细胞集落形成及向神经样细胞的分化 [J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010, 14(4): 11-14.
- [6] 陈再丰, 许信龙, 魏晓捷等. 鼠神经生长因子诱导骨髓间充质

干细胞向神经样细胞分化的实验研究 [J]. 中国临床药理学与治疗学, 2012, 17(4):137-140.

- [7] 张明, 赵红斌, 荔志云, 等. 红景天苷对大鼠BMSCs向胆碱能神经细胞分化的影响 [J]. 中国修复重建外科杂志, 2012, 26(2): 158-165.
- [8] 侯阳, 李福智, 左中夫, 等. 黄芪多糖诱导大鼠骨髓间充质干细胞向神经样细胞分化 [J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(10): 2760-2762.
- [9] 魏会平, 朱登祥, 张爱兰, 等. 体外诱导的神经样细胞对大鼠脑损伤模型修复的影响 [J]. 神经药理学报, 2013, 3(6): 22-28.
- [10] Battula VL, Bareiss PM, Tremel S, et al. Human placenta and bone marrow derived MSC cultured in serum-free, b-FGF-containing medium express cell surface frizzled-9 and SSEA-4 and give rise to multiline age differentiation [J]. Differentiation, 2007, 75(4): 279-291.
- [11] Ban DX, Ning GZ, Feng SQ, et al. Combination of activated Schwann cells with bone mesenchymal stem cells:the best cell strategy for repair after spinal cord injury in rats [J]. Regen Med, 2011, 6(6): 707-720.

(上接第3页)

- [3]Hallberg LR-M, Erlandsson SI. Tinnitus characteristics in tinnitus complainers and noncomplainers[J]. British J Aud, 1993(27):19-27.
- [4]Hebert S, Lupien SJ.The sound of stress:Blunted cortisol reactivity to psychosocial stress in tinnitus sufferers[J].Neurosci Lett, 2007, 411:138-142.
- [5] 齐悦, 兰兰, 史伟, 等. 225例听神经病患者的耳鸣发生特点及临床分析 [J]. 中华耳科学杂志, 2013, 11(1):59-62.
- [6] 谭开强, 张冲, 刘明雪, 等. 针刺、中药、西药治疗神经性耳鸣疗效对比研究 [J]. 中国针灸, 2007, 27(4):249-251.
- [7] 刘冬梅, 杜茜倩, 李胜玲, 等. 家庭访视护理对社区老年高血压患者服药遵从行为及家庭功能的影响研究 [J]. 中国全科医学, 2015, 18(1):77-80.
- [8]Alhalaiqa F, Deane KH, Gray R.Hypertensive patients' experience with adherence therapy for enhancing medication compliance: a qualitative exploration[J]. Journal of Clinical Nursing, 2013, 22(13-14):2039-2052.
- [9] 司秀荣. 护理干预对于缓解突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑的影响

分析 [J]. 护理研究, 2014, 8(23):209-210.

- [10] 李桂林, 陈炯华, 张玉琦. 认知行为干预对抑郁患者自杀意念的影响 [J]. 中华护理杂志, 2014, 49(10):1202-1206.
- [11] 陈红胜, 陆小净, 梅凌云, 等. 早期噪声性听力损失伴耳鸣患者的掩蔽效果分析 [J]. 临床耳鼻喉头颈外科杂志, 2015, 29(1):75-78.
- [12] 谭君颖, 张剑宁, 李明. 耳鸣心理声学特征与一般环境声掩蔽耳鸣效果的关系 [J]. 听力学及言语疾病杂志, 2015, 23(1):69-72.
- [13]Wrichtlm, Leaheym. Nurses and family: A guide to family assessment and intervention[M]. 3rd ed. Philadelphia:F A.Davis Company, 2000:102.
- [14] 孟立波, 张影, 刘哲, 等. 家庭护理干预对提高稳定期慢性阻塞性肺疾病患者生活质量的研究 [J]. 现代预防医学, 2013, 40(20):3792-3795.
- [15] 乔欢娥. 家庭护理综合健康宣教模式在手足口病患儿中的应用 [J]. 护理研究, 2014, 28(5):1855-1856.
- [16] 张顺霞, 李宗华. 银川市中学生耳鸣症状流行病学调查 [J]. 中国学校卫生, 2012, 33(1):59-60.