

Meta 分析评价彩超引导下经皮穿刺硬化和腹腔镜去顶减压术治疗单纯性肾囊肿的疗效和安全性研究

马慧 刘会玲

中卫市人民医院泌尿胸外科, 宁夏 中卫 755000

摘要:目的:根据 Meta 分析对彩超引导下经皮穿刺硬化和腹腔镜去顶减压术治疗单纯性肾囊肿的临床治疗效果与安全性,将硬化与腹腔镜两组的差异进行对比分析。方法:根据计算机检索文献数据库,包括维普、万方、CINAHL 数据库等,收集单纯性肾囊肿的临床治疗方案与安全性,将不同治疗方案进行对照试验,根据统计学软件行 Meta 分析。对照组取 38 例应用经皮穿刺给予聚桂醇硬化剂治疗,观察组取 38 例应用腹腔镜去顶减压术治疗,比较两组临床疗效与安全性。结果:通过文献检查,对比研究结果,两组对单纯性肾囊肿的有效率比较,组间比较无显著差异 ($P > 0.05$); 对照组术后并发症发生率低于观察组,对照组术后住院时间短于观察组,比较有显著差异 ($P < 0.05$)。结论:超声引导下经皮穿刺硬化操作可以取得与腹腔镜去顶减压术同等的治疗效果,而穿刺硬化治疗操作简单,可以缩短住院时间,利于患者恢复,安全性更高,可以推广应用。**关键词:**彩超引导; 经皮穿刺硬化; 腹腔镜去顶减压术; 单纯性肾囊肿

腹腔镜微创手术推动了外科手术的发展进程,将微创技术用于胆囊切除术治疗中,经腹腔镜实施去顶减压术可以减小创伤,利于患者术后恢复。而且手术安全可靠,已取代了传统开放手术,成为肾囊肿首选治疗方案。随着影像技术的普及推广,用于肾囊肿检出率较高,对检出的无症状小囊肿不需要手术治疗,大于 4cm 及合并疼痛症状、继发感染、出血等症时要及时治疗干预。本文将超声引导下经皮穿刺与腹腔镜去顶减压术对比,选择最佳治疗方案,以此保障患者的临床治疗和安全性,为临床选择合适方案提供证据,

1 资料与方法

1.1 一般资料

以计算机对中国知网、万方和维普等数据库进行检索,检索时间从建库时间到 2019 年 10 月时间段内,检索关键词彩超引导下、经皮穿刺硬化、腹腔镜去顶减压术、单纯性肾囊肿等,英文检索关键词 Guided by color Doppler ultrasound, percutaneous puncture sclerosis, laparoscopic decompressive surgery, simple renal cyst.

1.2 方法

1.2.1 纳入标准

随机选择对照组与观察组进行对照试验,所选研究对象均经诊断确诊单纯性肾囊肿患者,对比两组年龄、性别等基础资料无明显差异。一组应用经皮穿刺给予聚桂醇硬化剂治疗,另一组应用腹腔镜去顶减压术治疗。检测指标为两组治疗有效率、术后并发症和住院时间。

1.2.2 排除标准

排除了动物实验,无对照组研究,有儿童病例的研究,合并严重内科疾病的研究,排除数据不完整的研究。

1.3 研究方法

1.3.1 文献筛查

由两名工作人员负责对所选数据的筛查,均符合筛查标准,综合汇总后分析,若两人对数据信息有争议,要选择第三方讨论取得一致的结果。对文献基础数据信息进行提取,并实施干预措施,进行统计学分析,得出讨论结果。

1.3.2 Meta 分析

根据统计学软件 RevMan5.3.5 进行 Meta 分析,按资料类型、评价目标选择统计学方法,对所有变资料表示加权均数差,对变量资料进行对比,以 95% 为可信区间。文献间异质检验以卡方检验,以 ≥ 0.05 表示无明显差异可接受范围,以固定效应模型分析,以 $P < 0.05$ 表示组间有明显差异,不可接受组间差异结果,以随机效应模型进行分析。

1.3.3 偏倚分析

根据 Cochrane 风险评估表,设置合适的参数对风险进行评估,各参数取 Low risk 与 High risk、Unclear risk。

2 结果

2.1 纳入文献

检查数据库对相关数据进行筛查,得出文献 120 篇,对相关标题、摘要等情况后对文献进行排除,将余下 46 篇再次查阅,将最终的 10 篇符合标准的文献,均为中文文献进行研究。

2.2 疗效与安全性的评价

2.2.1 疗效

经过 10 篇文献的研究发现,对比经皮穿刺硬化治疗与腹腔镜去顶减压术治疗,对比两组治疗有效率,对两组进行异质检验,得出 $P > 0.05$,表明异质性可接受,以固定效应模型分析,结果表明两组有效率比较,差异无明显组间差异,无统计学意义。

2.2.2 住院时间

对 10 篇文献参考研究发现,两组治疗后住院时间,对比进行异质性检验, $P < 0.05$ 表示异质性不可接受,以随机效应模型对比,两组术后住院时间差异,具有统计学意义。

2.2.3 并发症

经皮穿刺硬化与腹腔镜去顶减压用于单纯性肾囊肿治疗,术后两组并发症对比,经异质性检验, $P > 0.05$,表明异质性可接受,根据固定效应模型分析,结果表明两组并发症差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。对照组经皮穿刺硬化治疗的安全性更高。

3 讨论

肾囊肿属于泌尿外科常见疾病,临床有单纯性肾囊肿,也有多发性肾囊肿,其中单纯性肾囊肿大多没有明显的症状表现,而且病情进展慢,肾脏受损伤率较低,所以,临床多选择保守治疗方案。应用 CT、B 超等影像学检查,可以提高单纯性肾囊肿的检出率,超声观察后方增强薄壁无回声区,边界较清,观察内部无隔板、钙化,对其注射造影剂未见强化表现。经彩超引导下经皮穿刺硬化或腹腔镜去顶减压术这两种治疗方案,化剂能促进囊壁粘连,引发上皮炎症,囊液分泌也会被阻止,可是仍有复发风险。本文通过数据库的纳入进行 Meta 分析,对两组研究结果合并分析,得出可靠结果,显示彩超引导下经皮穿刺硬化的安全性更高。本次分析存在局限性,仍需进一步增加异质性指标研究。

参考文献

- [1]王重阳,刘艳,袁腹.腹腔镜囊肿去顶术与经皮肾穿刺联合无水乙醇硬化治疗肾囊肿的效果观察[J].临床医学工程,2018(05):98-99.
- [2]王站成,张波,马勇,苗发陈.单纯性肾囊肿应用不同术式治疗的效果比较[J].国际泌尿系统杂志,2017(05):101-102.
- [3]邓毅.经皮穿刺硬化术与后腹腔镜下去顶术治疗单纯性肾囊肿对比分析[J].基层医学论坛,2017(23):56-59.