

微创切除手术治疗早期喉癌的效果分析

周晓琴

(山西省汾阳医院 耳鼻咽喉科 山西汾阳 032200)

【摘要】目的：探究早期喉癌临床治疗中，微创切除手术治疗的效果。方法：选取我院2020年1月-2022年1月收治的80例早期喉癌患者为例，将两组患者分为实验组和对照组，两组患者中人数为40例，对照组通过传统手术治疗，实验组微创手术治疗，对比两组复发率和并发症情况。结果：对比两组手术效果，分析两组患者的复发率和并发症率，实验组患者的临床治疗效果要明显优于对照组，差异性明显， $P < 0.05$ 。结论：对早期喉癌患者采用微创切除手术进行治疗，治疗的效果较好，疾病复发率较低，并发症较少，值得临床推广。

【关键词】微创切除手术；早期喉癌；治疗效果

【中图分类号】 文献标识码：A

Analysis of the effect of minimally invasive resection surgery for early laryngeal cancer

Zhou Xiaoqin

Fenyang Hospital, Shanxi Province, Shanxi Fenyang 032200

[Abstract] Objective: To explore the effect of minimally invasive surgical resection in the clinical treatment of early laryngeal cancer. Methods: Selected 80 patients of early laryngeal cancer admitted to our hospital from January 2020 to January 2022 as examples, and the two groups were divided into experimental group and control group. The number of patients in the two groups was 40. The control group was treated by traditional surgery and minimally invasive surgery in the experimental group, and the recurrence rate and complications of the two groups were compared. Results: Compared with the surgical effect of the two groups, the recurrence rate and complication rate of the two groups were analyzed. The clinical treatment effect of the patients in the experimental group was significantly better than that of the control group, with obvious difference, $P < 0.05$. Conclusion: The patients with early laryngeal cancer have better effect with minimally invasive resection surgery, low recurrence rate and fewer complications, which is worth clinical promotion.

[Key words] minimally invasive resection surgery; early laryngeal cancer; therapeutic effect

喉癌是患者头颈部常见的一种上皮来源恶性肿瘤，自2007年以来，我国喉癌患者的人数逐渐增加。在患者早期的喉癌治疗中，主要采用的临床治疗方案有显微镜微创手术、放疗和功能性部分喉切除^[1]。但是在这些临床治疗方法中，放疗虽然能够与手术治疗取得一样的治疗效果，但是大部分患者并不能也因为放疗完成治疗。而采用功能性部分喉切除方法治疗后创伤大，恢复较慢，对患者的整个病灶进行切除后，其喉部的发声功能受到破坏，患者的预后效果并不理想^[2]。因此，微创切除手术成为临床医生主要探索的新的治疗方案，该治疗方式不仅创面较小，还能保留患者的喉功能，术后患者的创面愈合时间较短，术后并发症较少，成为治疗早期喉癌的主要临床手段，值得广泛应用。现将本次研究的详细研究数据信息公布如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2020年1月-12月收治的80例此类患者为对象，平均划分为实验组和对照组，统计分析可知实验组中，男性患者31例，女性患者9例，年龄在41-78岁之间，病程在2-5年，平均 3.4 ± 1.1 年。对照组中男女性分别为32，8例，年龄范围41-77岁，病程在2-6年，平均 3.4 ± 1.2 年。

入选标准：本次研究中的患者，入院时表现出不同程度的喉痛和声音嘶哑等情情况，对患者进行纤维喉镜、X线，以及CT检查确诊，患者的手术耐受性良好，患者均为早期喉癌病变，未出现病变转移。

研究对象全部对本次研究的实际情况知情了解，且对比

分析可知二组的一般情况，并无明显的差异， $P > 0.05$ ，存在可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组中的 40 例患者采用的是传统手术治疗的方式，在手术开始前，医护人员对患者进行充足的术前准备，并对患者进行全身麻醉。在患者的经前正中线的位置上，开 2.5cm 长的切口，分离组织，切开甲状软骨板，经前联合喉室水平入喉腔，确定病变部位后有效切除。喉腔通过残余的黏膜组织修补，紧接着对患者的创面实施及时的缝合，并对伤口进行包扎。

1.2.2 实验组

实验组中的 40 例患者采用的是微创切除手术治疗，在手术开始前，也要对患者进行充分的术前准备，并全麻麻醉，起效后置入支撑喉镜，暴露声门，探测肿瘤的位置和尺寸，接着通过喉钳提起，并采用低温等离子刀头清除，在切缘的 3-5cm 出，对其进行充分的消融，并向周围扩延，确保对患者肿物的一次性切除，让患者的声韧带得到有效保护，防止其受到损伤。在对患者的肿物组织进行有效清除后，要及时将患者的肿物组织送检，并快速对其进行病理检查，保证患者肿瘤位置处没有肿瘤组织的残留。在实际的手术过程中，如果患者的出血量过大，要对患者采取及时的双击电凝止血，如果患者的术中出血量较小，则可以使用等离子止血，并在患者术后的 3-5 天时，给予患者一定的抗生素治疗。

1.3 评价指标

对两组患者的临床治疗效果进行分析，将患者的术前，术后 30 天的喉镜检查结果对比，分析声带黏膜恢复情况，对二组术后并发症发生率，手术时间无、住院时间，以并发症情况进行分析，对患者的预后情况进行长达 1 年的随访，统计两组患者的疾病复发率。

1.4 统计学处理

在本次研究中，主要采用的是 SPSS18.0 工具对数据对比分析，计量资料采用 \pm 表示，计数资料采用 % 表示，结果差异性进行 t 检验， $P < 0.05$ ，为具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的术后并发症情况

两组术后并发症对比结果表明，实验组并发症人数为 2 例，发生率为 4.76%，而对照组并发症为 7 例，并发症率为 18.66%，根据此结果可判断出实验组的术后并发症率更低，结果差异很显著 $P < 0.05$ ，具有显著性。（如 表 1 所示）

表 1 两组患者手术后并发症情况对比

组别	术后无并发症人数	术后并发症人数
实验组 (n=40)	38	2
对照组 (n=40)	33	7
P	p < 0.05	

2.2 对比两组患者的术后复发率情况

对两组患者进行为期 1 年的术后随访，对两组术后复发率对比，所得结果发现实验组术后复发患者为 1 例，复发率为 1.98%，对照组复发 9 例，复发率为 24.78%，可见实验组的此指标更低，差异具有统计学意义。（如表 2 所示）

表 2 对比两组患者的术后复发率情况

组别	治愈出院未复发人数	治愈后复发人数
实验组 (n=40)	39	1
对照组 (n=40)	31	9
P	p < 0.05	

3 讨论

在临床疾病治疗中，喉癌是患者喉腔黏膜上皮组织上产生的一种恶性肿瘤，属于高发的呼吸道癌症，其发病率仅次于肺癌和鼻咽癌^[3]。通过对临床诊断的相关病例进行分析时可以发现，随着时代的发展和进步，人们的生活习惯与生活环境都发生着巨大的改变，这严重影响着患者的身体健康，也造成喉癌患者的人数呈上升趋势^[4]。在对早期喉癌患者进行临床治疗时，探索有效的临床治疗方案对患者的预后有着很好的促进作用，这也是目前医学界中不断进行探索的重要问题。近些年来，我国科学技术正处于不断更新发展阶段，许多先进的医疗技术被应用到早期喉癌的临床治疗中，并取得了很好的治疗效果，对患者的预后和生活质量的提升有着积极的促进作用^[5]。

在早期的喉癌治疗中，患者主要接受的治疗方案无非是微创切除手术、放疗和功能性部分喉切除^[6]。在实际临床中，放疗方式能够对取得和喉癌术后基本相同的治疗效果，但是，在临床治疗中大部分患者并没有得到完全治疗，导致临床治疗的效果并不明显。而功能性部分喉切除手术，则需要对患者进行开放手术，患者的手术创面较大，并发症率较高，对患者的有效治疗有着严重影响。微创切除手术对早期喉癌患者来讲是一种创伤较小的外科治疗手术，但是在实际的临床治疗中，对患者的喉功能进行保留，就需要严格控制微创手术的适应症，尤其是在手术前，要注意患者喉内天然屏障的薄弱位置的肿物病灶^[7]。

等离子射频消融术是目前比较先进的一种喉癌质量手

段,在该技术的使用中,可以利用双射频能量,使刀头赫尔患者肿物组织中电解质转化为等离子体薄层,并解离靶组织分子链,使患者的肿瘤组织得到消融的效果。该种临床治疗技术,操作相对简单,在医院耳鼻喉专业的临床治疗中得到广泛应用^[8]。微创切除术在临床使用中,具有温度低,消融深度浅,对相关组织伤害小等优势。随着近些年喉癌患者数量的激增和先进技术手段的不断出现,在国内外喉癌的临床治疗中得到很好的应用,在手术时对应的出血量较少,视野清晰,未发现碳化现象。与此同时,患者在微创切除术后愈合的时间较短,也没有呼吸和吞咽困难,以及迟发性出血等并发症情况。在使用等离子射频刀时,其前端可方便的弯曲和变换各种角度,这对手术切除提供很大便利。所以,在这种手术方式下,切割前联合区的病变变得更加简单、易操作。再加上该技术中的温度较低,因此,不会出现灼伤气管插管,造成氧气燃烧危险。对于患者的来说,处理具有良好的临床治疗效果外,采用等离子射频设备治疗的价格比较低廉,能够减轻患者的就医治疗成本,为患者降低经济负担,便于将该技术进行有效的临床推广,并逐渐成为治疗早期喉癌患者的主要临床治疗方式。

在本次研究中,实验组患者采用的微创切除手术,对患者的伤害较小,无需将患者的气管切开,往往患者在接受该技术的治疗后,患者术后当天就能够进食,临床护理也较为容易,实验组患者的住院时间也较短,基本患者在接受微创切除手术后的3-4天左右就能出院。患者通过微创切除手术,不仅术后恢复时间较快,还能有效的为患者节约治疗成本,加上患者的创面较小,患者术后不会出现较为严重的疼痛感,患者的治疗后的心理也较好,进一步促进患者预后效

果的提高。在对两组患者的术后情况进行对比时发现,采用微创切除手术的实验组患者中,仅有2例患者出现了术后并发症,在对其进行为期1年的随访中发现,采用该技术进行治疗的患者中也仅出现1例疾病复发患者。而在分析采用传统切除手术的对照组患者中,术后并发症患者的人数高达7例,而出现术后疾病复发的患者的也高达9例,这就导致采用传统切除手术治疗的患者并没有得到有效的治疗,严重影响着患者的预后效果,同时给患者的生活质量带来严重干扰。

喉癌是最常见的一种恶性肿瘤,研究发现其发病机理很复杂,和多个基因与信号通路都存在相关性。对这类患者治疗时,早期主要应用手术治疗,在治疗中,手术方式的选择需要根据患者疾病的实际情况进行选择,除了微创切除手术外,也可以选择全喉切除术。对比分析可知后一种方法切除最为彻底,不过其局限性也很明显,如导致患者永久性的气管造瘘口,发音功能受到明显的影响,生活质量也降低。而喉部分切除术则保留了喉部部分功能,但是,对患者来说手术的创面还是比较大的。而微创切除手术能够帮助患者有效保留喉功能,可大幅度改善患者预后,提升术后生活质量。这种方法的广泛应用,能够大大提高医生的临床治疗水平和质量,同时,随着现代技术的不断更新与发展,微创切除技术也处于不断提高的状态下,除了低温等离子射频消融术外,机器人微创外科手术系统也逐渐出现在临床医生的面前,并不断完善治疗效果。

总之,微创切除手术治疗前期喉癌患者优势很明显,具有很好的临床治疗效果,同时患者的术后并发症和术后复发率都得到很大的改善,具有很强的临床价值,值得临床推广。

参考文献:

- [1]李韬,李玉杰.微创低温等离子甲状软骨板下切除术治疗对声门型喉癌患者临床疗效、发音功能及生活质量的影响[J].临床研究,2022,30(5):9-12.
- [2]杨晓蓉,景阳.早期声门型喉癌两种微创治疗疗效比较[J].武警医学,2020,31(7):576-579.
- [3]徐进,陈海兵,张立庆,等.微创低温等离子甲状软骨板下切除术治疗声门型喉癌疗效分析[J].南京医科大学学报(自然科学版),2020,40(5):740-743.
- [4]唐慧玲,郭家亮.早期声门型喉癌微创治疗的研究进展[J].癌症进展,2021,19(11):1094-1096,1136.
- [5]孟欣雨,崔颖,穆兰,等.SOX2、SOX7蛋白在喉癌及癌旁组织中的表达及其临床意义[J].听力学及言语疾病杂志,2022,30(3):282-286.
- [6]徐茂林,陈晓华.异补骨脂素通过LncRNATHOR/miR-153-5p影响喉癌细胞Tu686增殖、迁移和侵袭的机制[J].中国老年学杂志,2022,42(1):161-166.
- [7]陈红涛,宋小花,李力.微信群同伴教育对喉癌术后患者疾病感知和创伤后成长的影响[J].护理学杂志,2020,35(7):80-83.
- [8]汪文娟,申玉玲,刘金花,等.全程健康教育方案在喉癌术后人工气道患者居家护理安全管理中的应用[J].中国护理管理,2020,20(5):659-663.