

surgeons and ethical committees in the British Isles[J]. J Lparosc-
dosc Surg, 1992, 2(6):277-280.

7 Popken F, Nassir F, K  chle R, et al. Cholecystectomy in high-risk
patients; a comparison between open cholecystectomy and laparoscop-

ic cholecystectomy[J]. Minim Invasive Ther Allied Technol, 1998,
7(4): 353-357.

[收稿日期 2015-08-12][本文编辑 蓝斯琪]

临床研究 · 论著

内镜-腹腔镜手术与开腹手术治疗重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿的疗效比较

王晓光

作者单位: 455004 河南,安阳市第五人民医院普外科

作者简介: 王晓光(1969-),男,大学本科,学士学位,副主任医师,研究方向:普外科疾病的诊治。E-mail:abc799962912@126.com

[摘要] **目的** 探讨内镜-腹腔镜手术治疗重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿的临床效果。**方法** 选取2014-10~2015-10该院诊治的52例重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组各26例,对照组采用开腹手术治疗,观察组采用内镜-腹腔镜手术治疗,比较两组临床疗效。**结果** 观察组手术时间、术中出血量、排气时间以及住院时间,显著少于对照组($P<0.05$);观察组治疗有效率显著高于对照组($P<0.05$);两组术后并发症发生率差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿患者采用内镜-腹腔镜手术治疗效果理想,值得推广应用。

[关键词] 内镜-腹腔镜; 重症急性胰腺炎; 胰腺假性囊肿; 治疗效果

[中图分类号] R 616.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2016)09-0806-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.09.15

Comparison between endoscopic-laparoscopic surgery and open surgery in the treatment of severe acute pancreatitis complicated with pancreatic pseudocyst WANG Xiao-guang. Department of General Surgery, the Fifth People's Hospital of Anyang City, Henan 455004, China

[Abstract] **Objective** To investigate the clinical effect of endoscopy-laparoscopy in the treatment of severe acute pancreatitis complicated with pancreatic pseudocyst (PPC). **Methods** Fifty-two cases with severe acute pancreatitis complicated with PPC were collected in our hospital from October 2014 to October 2015, and were randomly divided into the control group ($n=26$) and the experimental group ($n=26$). The control group was treated with laparotomy surgery and the experimental group received endoscopic-laparoscopic surgery. The clinical efficacy was compared between the two operations. **Results** The operation time, blood loss, exhaust time and hospital stay in the experimental group, were significantly shorter or less than those in the control group ($P<0.05$). The clinical efficacy of the experimental group was significantly better than that of the control group ($P<0.05$); There was no significant difference in the incidence of complications between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Endoscopic-laparoscopic surgery is safe and effective in the treatment of severe acute pancreatitis complicated with PPC.

[Key words] Endoscopy-laparoscopy; Severe acute pancreatitis; Pancreatic pseudocyst (PPC); Treatment effect

胰腺假性囊肿(pancreatic pseudocyst, PPC)是临床上常见的疾病,这种疾病在重症急性胰腺炎患者中发生率较高,它是指胰腺炎、胰腺坏死、外伤造成胰管近端梗阻实质或胰管破裂过程中产生的胰液、

血液等残留物质,从而形成囊肿。患者发病后如果不采取积极有效的方法治疗将会诱发其他疾病,严重者将威胁其生命^[1]。传统治疗方法主要以开腹手术治疗为主,该方法虽然能够改善患者症状,但是

手术创伤较大,治疗预后较差。近年来,内镜-腹腔镜在治疗重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿中得到应用,且效果理想^[2]。为了探讨内镜-腹腔镜治疗重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿的临床效果,本研究选取 2014-10~2015-10 我院 26 例重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿患者采用内镜-腹腔镜手术治疗,并与开腹手术治疗进行比较,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014-10~2015-10 我院诊治的 52 例重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组,每组 26 例。入选患者均符合重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿临床诊断标准,且患者均经过腹部彩超、腹部 CT 等影像学检查得到确诊。患者及家属对治疗方法及护理措施等完全知晓,且自愿签署知情同意书。两组性别、年龄、病程等一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组一般资料比较[n,($\bar{x}\pm s$)]

组 别	例数	性别		年龄(岁)	病程(d)
		男	女		
观察组	26	17	9	45.7±3.1	7.9±0.9
对照组	26	15	11	46.4±2.4	8.1±1.2
χ^2/t	-	0.325		-0.910	0.680
P	-	0.568		0.366	0.082

1.2 手术方法 两组患者术前均进行常规检查,评估患者手术适应证。利用彩超、腹部 CT 等影像学检查,确定囊肿的数目、位置、大小等,确定手术治疗方案。(1)对照组采用开腹手术治疗:根据患者临床症状、病史等采用行囊肿空肠 Roux-en-Y 术、囊肿切除术、外引流术等手术方案,手术过程中必须严格遵循相关操作步骤进行^[3]。(2)观察组采用内镜-腹腔镜手术治疗:根据患者影像学资料选择合适的术。对于影像学检查显示患者胰囊肿与主胰管相同,采用内镜下经乳头及胰腺假性囊肿引流手术治疗;对于影像学检查显示囊肿壁与围壁发生粘连或者胃壁本身已经成为囊肿的一部位,提示胃产生的压力较大,患者在胃镜下电针开窗囊肿引流及支架植入术治疗;对于囊肿胃内压迫不明显,采用内镜引导下囊肿穿刺支架置入手术治疗。而对于内镜治疗效果不理想者,采用腹腔镜下囊肿胃吻合术治疗^[4]。

1.3 观察指标 (1)观察两组手术时间、术中出血量、排气时间以及住院时间;(2)观察两组患者手术有效率(患者取得手术成功)以及术后并发症发生率。

1.4 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料用率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术相关指标比较 观察组手术时间、术中出血量、排气时间以及住院时间显著少于对照组($P<0.01$)。见表 2。

表 2 两组患者手术相关指标比较($\bar{x}\pm s$)

组 别	例数	手术时间(min)	术中出血量(ml)	排气时间(h)	住院时间(d)
观察组	26	108.43±30.57	102.53±28.64	25.27±8.92	9.87±3.14
对照组	26	151.26±32.52	376.75±39.73	37.82±6.51	16.73±4.51
t	-	-4.893	-28.649	-5.705	-6.365
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者手术治疗有效率及术后并发症发生率比较 观察组治疗有效率显著高于对照组($P<0.05$);两组患者术后并发症发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者手术治疗有效率及术后并发症发生率比较[n(%)]

组 别	例数	治疗有效率	术后并发症发生率
观察组	26	24(92.3)	4(15.4)
对照组	26	17(65.4)	9(34.6)
χ^2	-	5.649	2.564
P	-	0.017	0.109

3 讨论

重症急性胰腺炎是临床上常见的疾病,这种疾病发病率较高,且患者发病后如果不采取积极有效的方法治疗将会并发胰腺假性囊肿,影响患者正常生活和工作^[5]。常规方法以开腹手术治疗为主,该方法虽然能够改善患者症状,提高临床疗效,但是手术创伤较大,治疗预后较差。近年来,内镜-腹腔镜手术在治疗重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿中得到应用,且效果理想。本研究中,观察组手术时间、术中出血量、排气时间以及住院时间,显著少于对照组($P<0.01$)。内镜-腹腔镜手术和传统手术相比优势较多,患者手术创伤相对较小,治疗原理与外科内引流术十分类似,主要在内镜引导下,在囊肿与胃肠道间穿刺造瘘并放置支撑架,并且能够使得囊肿内容物经过支撑架流入胃肠道内,从而达到治疗的目的^[6]。本研究中,观察组治疗有效率显著高于对照组($P<0.05$);两组术后并发症发生率差异无统

计学意义($P>0.05$)。内镜治疗失败或无内镜治疗适应证(如假性囊肿较小且呈现出游离状态或胰体尾囊肿等)患者,则可以根据患者囊肿的具体情况选择腹腔镜手术行囊肿-胃吻合引流术、囊肿-空肠吻合内引流术治疗^[7]。临床上,患者选择内镜、腹腔镜手术治疗时其适应证不尽相同,但是二者可互补,治疗时应该根据患者的实际情况选择相应的手术治疗方案。内镜联合腹腔镜治疗时能够有效地缓解重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿患者临床症状,促进患者身体机能的早期恢复,缩短住院时间和手术时间。如采用内镜-腹腔镜手术治疗效果不理想,则可以联合其他手术方案治疗,发挥不同治疗方案优势,达到优势互补,提高临床治愈率^[8]。

综上所述,重症急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿患者采用内镜-腹腔镜手术治疗效果理想,能够提高临床疗效,手术创伤较小,值得推广应用。

参考文献

1 张 浩,陈拥华,刘荣波,等.急性胰腺炎后胰内假性囊肿的诊治分析[J].中华肝胆外科杂志,2013,19(2):124-127.
2 何文华,陈幼祥,吕农华.急性胰腺炎并发胰腺假性囊肿的干预治疗及疗效分析[J].中华消化杂志,2013,33(6):430-432.
3 高万露,汪小海.患者疼痛评分法的术前选择及术后疼痛评估的效果分析[J].实用医学杂志,2013,29(23):3892-3894.
4 元海成,秦鸣放,吴 瑜,等.胰腺假性囊肿内镜及腹腔镜个体化治疗 68 例分析[J].中国实用外科杂志,2013,33(5):404-406.
5 钱 东,秦鸣放.内镜腹腔镜治疗胰腺假性囊肿 56 例[J].世界华人消化杂志,2013,21(20):1992-1995.
6 王瑞官,李虎城,黄 辉,等.内镜下胃内引流术治疗胰腺假性囊肿[J].中国内镜杂志,2013,19(3):284-287.
7 余 瑛.T 管引流对宫颈癌根治术后预防淋巴囊肿形成的效果观察[J].中国临床新医学,2013,6(12):1189-1191.
8 徐春莉.输尿管妊娠合并卵巢黄体囊肿破裂一例[J].中国临床新医学,2014,7(11):1063-1064.

[收稿日期 2015-11-13][本文编辑 黄晓红]

学术交流

微创经皮输尿管镜在嵌顿性输尿管上段结石治疗中的临床应用效果分析

高 潮

作者单位: 476200 河南,柘城县人民医院泌尿外科
作者简介: 高 潮(1972-),男,大学本科,副主任医师,研究方向:泌尿外科疾病的诊治。E-mail:527905679@qq.com

[摘要] **目的** 探析微创经皮输尿管镜在嵌顿性输尿管上段结石治疗中的临床应用效果。**方法** 选择 2013-05~2015-08 该院收治的 97 例嵌顿性输尿管上段结石患者作为研究对象,用随机数字表法分为观察组($n=49$)与对照组($n=48$)。对照组采用逆行输尿管镜手术,观察组采用微创经皮输尿管镜手术,比较两组手术时间、住院时间、手术 3 d 后与术后 1 个月结石清除率、并发症发生率。**结果** 观察组手术时间、住院时间均比对照组长,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组术后 3 d、术后 1 个月的结石清除率分别为 93.9%、100.0%,均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组与对照组并发症发生率分别为 4.2%、8.3%,差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 微创经皮输尿管镜手术治疗嵌顿性输尿管上段结石虽然手术时间和住院时间较长,但该术式更易直接到达结石部位而有效碎石,结石清除效果更佳,安全性高,值得推广应用。

[关键词] 嵌顿性输尿管上段结石; 微创经皮输尿管镜; 狭窄

[中图分类号] R 693⁺.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2016)09-0808-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.09.16

The effects of minimally invasive percutaneous ureteroscopy on the treatment of impacted upper ureteral calculi GAO Chao. Department of Urology, the People's Hospital of Zhecheng County, Henan 476200, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical curative effects of minimally invasive percutaneous ureteroscopy on the treatment of impacted upper ureteral calculi. **Methods** Ninety-seven patients with upper ureteral calculi