

腹腔镜与开腹结直肠癌根治术的临床疗效及术后炎症反应比较

[摘要] **目的** 探讨腹腔镜与开腹结直肠癌根治术的临床疗效及术后炎症反应。**方法** 选取 2019 年 3 月~2021 年 4 月我院结直肠癌患者 96 例, 依据简单随机数字表法分为研究组 (n=48) 与对照组 (n=48)。对照组采取开腹结直肠癌根治术, 研究组采取腹腔镜结直肠癌根治术。统计两组围术期情况 (手术时长、术中失血量、胃肠功能恢复用时、淋巴结清扫数目、住院时间)、手术前后炎症反应指标水平[白细胞介素-6 (IL-6)、IL-8、IL-10、C 反应蛋白 (CRP)] 水平及疼痛应激反应指标[神经肽 (NPY)、前列腺素 E2 (PGE2)、5-羟色胺 (5-HT)] 水平、并发症发生率。**结果** (1) 研究组手术时长 (186.18 ± 33.54) min 长于对照组 (129.38 ± 26.83) min, 但术中失血量 (111.34 ± 21.45) ml、胃肠功能恢复用时 (25.35 ± 4.55) h、住院时间 (10.09 ± 2.38) d 优于对照组 [(163.77 ± 32.41) ml、 (36.06 ± 7.13) h、 (13.51 ± 3.66) d] ($P < 0.05$), 研究组淋巴结清扫数目 (15.19 ± 3.04) 个与对照组 (16.20 ± 2.98) 个无显著差异 ($P > 0.05$)。 (2) 术前研究组血清 IL-6 (9.79 ± 4.11) ng/ml、IL-8 (3.79 ± 1.71) ng/L、IL-10 (48.96 ± 12.51) ng/L、CRP (7.98 ± 2.33) mg/L 水平与对照组 [(10.56 ± 3.78) ng/ml、 (4.08 ± 1.45) ng/L、 (50.13 ± 11.67) ng/L、 (8.29 ± 2.60) mg/L] 间无显著差异 ($P > 0.05$), 术后研究组血清 IL-6 (19.11 ± 6.68) ng/ml、IL-8 (12.61 ± 3.69) ng/L、CRP (14.91 ± 5.56) mg/L 水平低于对照组 [(34.03 ± 9.40) ng/ml、 (16.67 ± 4.54) ng/L、 (21.79 ± 7.33) mg/L], IL-10 水平 (36.48 ± 9.39) g/L 高于对照组 (28.39 ± 7.61) g/L ($P < 0.05$)。 (3) 术前研究组血清 NPY (109.79 ± 13.46) ug/L、PGE2 (269.54 ± 37.34) ng/L、5-HT (151.70 ± 18.86) ng/L 水平与对照组 [(113.29 ± 15.01) ug/L、 (273.91 ± 40.04) ng/L、 (148.85 ± 20.45) ng/L] 无显著差异 ($P > 0.05$), 术后研究组血清 NPY (153.13 ± 16.91) ug/L、PGE2 (313.76 ± 40.64) ng/L、5-HT (218.78 ± 22.65) ng/L 水平低于对照组 [(178.68 ± 20.51) ug/L、 (369.78 ± 44.37) ng/L、 (267.64 ± 30.74) ng/L] ($P < 0.05$)。 (4) 研究组并发症发生率 (4.17%) 低于对照组 (18.75%) ($P < 0.05$)。**结论** 采取腹腔镜结直肠癌根治术治疗结直肠癌患者, 可减少手术创伤, 减轻手术治疗所致炎性反应及疼痛应激反应, 利于缩短患者康复进程, 且并发症发生率较低, 具有安全性。

重庆市万州区第一人民医院伦理委员会经审查后批准相关实验方案, 其样本的获取与涉及的伦理均符合审查要求。

第一作者: 何龙海

职称: 副主任医师

单位: 重庆市万州区第一人民医院

联系电话: 13896390829

本研究符合伦理要求。

