

浅表膀胱肿瘤经尿道行微创钬激光膀胱肿瘤切除术治疗的临床效果

武强

呼和浩特市第一医院 内蒙古呼和浩特 010020

摘要：目的：分析浅表膀胱肿瘤经尿道行微创钬激光膀胱肿瘤切除术治疗的临床效果及改善作用。方法：本次研究对象共 40 例，均为 2020 年 1 月到 2020 年 9 月期间本院接收的膀胱肿瘤患者，按照计算机随机抽选的方式，其中 20 例接受经尿道微创钬激光切除术，为观察组，余下 30 例接受经尿道电切术，为对照组。结果：观察组患者的各项临床中恢复效果整体优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：浅表膀胱肿瘤经尿道行微创钬激光膀胱肿瘤切除术治疗的临床应用当中，患者的各临床状况均得到较好的改善效果，预后恢复更为理想，值得推广应用。

关键词：浅表膀胱肿瘤；微创钬激光切除术；电切术

随着社会经济的发展，人们的生活方式和节奏也在不断的发生变化，受饮食及大环境改变等各方面的影响，浅表性膀胱肿瘤的发病率也呈现出逐年上升的趋势^[1]。经临床中介发现，浅表性膀胱肿瘤的在临床中属于男性泌尿生殖系统疾病的多发疾病之一，而且疾病致死率较高，对患者的生命安全造成严重的威胁^[2]。在以往的临床治疗中，虽然具有一定的临床效果，但仍然具有较大的改善空间。随着医疗水平的发展，钬激光及时也逐渐被应用到临床治疗当中，本文就浅表膀胱肿瘤经尿道行微创钬激光膀胱肿瘤切除术治疗的临床效果进行探讨，详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共 40 例，均为 2020 年 1 月到 2020 年 9 月期间本院接收的膀胱肿瘤患者，按照计算机随机抽选的方式，其中 20 例接受经尿道微创钬激光切除术，为观察组，余下 30 例接受经尿道电切术，为对照组。观察组患者男女构成比例为 15:5，年龄区间保持在 31 到 78 岁，均值 (53.46 ± 3.82) 岁；对照组患者男女构成比例为 17:3，年龄区间保持在 32 到 79 岁，均值 (52.87 ± 3.64) 岁。两组的基线资料经统计学分析对比无明显差异性 ($P > 0.05$)，可作对比讨论。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组行尿道电切术进行治疗，患者实施硬膜外麻醉，待麻醉起效后取截石位做好术前准备工作，所有患者在术前统一使用生理盐水让膀胱处于半充盈状态，然后在联系灌注尿道电切镜直视下进入膀胱，详细分辨肿瘤具体形态和大小，确定好电切的范围，将电切调整至相应的参数后切除瘤体组织，当到达肌肉层后对瘤体周边 2cm 内的正常粘膜组织采取电灼操作，所有患者在术后统一留置双腔导尿管，并常规进行消炎处理。

1.2.2 观察组

观察组行尿道微创钬激光切除术进行治疗，同样患者实施硬膜外麻醉，待麻醉起效后取截石位做好术前准备工作，将操作镜通过尿道端置入膀胱，使用生理盐水进行冲洗，确定肿瘤位置后吧钬激光光纤通过尿道膀胱镜操作孔置入膀胱，根据患者的不同病灶位置调整好相应的参数，光纤靠近瘤体组织，然后在肿瘤基底周边大概 1cm 位置开始切割，到达肌肉层之后，然后再使用推进式切割进行切除，同时配合水流辅助，瘤体完全切除后，将周边 2cm 位置的膀胱粘膜组织切除，所有患者在术后统一留置双腔导尿管，并常规进行消炎处理。

1.3 观察指标

对比不同治疗方式下两组患者临床改善状况，分别记录患者的手术时间、术中出血量、导尿管留置时间、以及膀胱冲洗时间各项临床指标的改善效果。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，经 t 检验，计数资料经 χ^2 检验，以 (%) 表示，差异有统计学意义

为 $P < 0.05$ 。

2 结果

观察组患者的手术时间为 (22.37 ± 5.16) min、术中出血量 (24.37 ± 4.96) ml、导尿管留置时间 (4.13 ± 1.85) min、以及膀胱冲洗时间为 (1.04 ± 0.18) min，对照组患者的手术时间为 (30.54 ± 4.33) min、术中出血量 (47.38 ± 6.51) ml、导尿管留置时间 (5.62 ± 1.39) min、以及膀胱冲洗时间为 (2.26 ± 0.69) min。得出结果 ($t=5.424, 12.573, 2.879, 7.651, P=0.000, 0.000, 0.007, 0.000$)；可见，观察组患者的各项临床中恢复效果整体优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

膀胱肿瘤在临床中属于泌尿外科较为常见的疾病之一，多发于膀胱侧壁和三角区位置，据不完全统计发现，膀胱肿瘤占恶性肿瘤的达到 3%，而在这之中浅表性膀胱肿瘤就占据了 75%，临床中也一直在寻找一种更为安全有效的治疗方式^[3]。浅表性膀胱肿瘤在临床中主要以外科手术位置，以往的临床治疗中虽然具有一定的效果，但是传统的开放性手术对患者造成的创伤较大，导致患者治疗后的临床状况不理想，且恢复时间较长，对患者来说都是一次不好的临床体验^[4]。

近年来，随着医疗技术的发展和跨越，微创手术也逐渐的走入到临床应用当中，并且取得了不错的临床效果^[5]。对患者造成的创伤性更小，而且术后并发症也能够得到较好的恢复效果。在本次数据分析中发现，观察组患者的各项临床中恢复效果整体优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；可见微创钬激光切除术在临床应用中的改善效果更佳，在缩短了患者手术操作时间的同时，也有效的减少了患者的术中出血量，患者的导尿管留置时间也明显缩短，术后恢复效果更佳，促进患者早日康复。

综上所述，浅表膀胱肿瘤经尿道行微创钬激光膀胱肿瘤切除术治疗的临床效果更佳，患者的术后恢复效果更为理想，值得推广应用。

参考文献

- [1] 杨勇, 王柱红, 邱春明, 等. 经尿道钬激光膀胱肿瘤切除术治疗浅表性膀胱肿瘤的临床分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(16): 2431-2434.
- [2] 王亚俊, 刘利娟, 胡新红. 经尿道钬激光切除与经尿道电切治疗浅表性膀胱肿瘤的效果及安全性比较 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 004(002): 38-39.
- [3] 宋涛, 潘东亮, 高健, 等. 经尿道钬激光切除治疗浅表性膀胱肿瘤的疗效观察 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 025(001): 30-32.
- [4] 秦大勇. 经尿道 2 μm 钬激光切除术治疗浅表性膀胱癌中期随访研究 [J]. 中国地方病防治杂志, 2018, 33(06): 96-99.
- [5] 张文超, 姚军梅, 史少华. 经尿道钬激光膀胱肿瘤切除术与经尿道膀胱肿瘤电切术治疗浅表层膀胱癌的效果比较 [J]. 中国实用医刊, 2019, 46(12): 92-94.