

血管内介入治疗对颅内肿瘤患者的效果

张 筠

韩城市人民医院 陕西 韩城 715400

摘要: 目的: 对比传统开颅手术与血管内介入治疗对颅内肿瘤患者的效果。方法: 选取 2021 年 1 月至 2022 年 1 月在我院治疗的颅内肿瘤患者 70 例, 随机分为对照组 35 例和观察组 35 例。对照组采用传统开颅手术, 观察组采用血管内介入治疗。比较两组的手术时间、术后住院时间、生活质量评分、复发率、术后脑血管痉挛、脑积水及其他并发症。结果: 观察组的手术时间为 56.21 ± 11.21 min, 术后住院时间为 6.23 ± 1.21 d, 生活质量评分为 75.46 ± 5.61 分, 复发率为 8.56%, 术后脑血管痉挛、脑积水等并发症发生率均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 血管内介入治疗对颅内肿瘤患者具有显著优势, 能有效缩短手术时间, 降低并发症发生率, 提高患者生活质量, 值得推广应用。
关键词: 血管内介入治疗; 颅内肿瘤患者; 效果

Effect of Endovascular Interventional Therapy on Intracranial Tumors

Du Zhang

Hancheng People's Hospital Shaanxi Hancheng 715400

Abstract: Objective: To analyze the effect of intravascular interventional therapy on patients with intracranial tumor. Methods: A total of 70 patients with intracranial tumor in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected and randomly divided into 2 groups with 35 patients in each group. The control group was treated with traditional craniotomy, and the observation group was treated with intravascular intervention. The two groups were compared in terms of operation time, postoperative hospital stay, quality of life score before and after treatment, recurrence rate, postoperative cerebral vasospasm, hydrocephalus and other complications. Results: The operation time of 56.21 ± 11.21 min and postoperative hospitalization days of 6.23 ± 1.21 d in the observation group were shorter than 75.46 ± 5.61 min and 8.56 ± 1.56 d in the control group, $P < 0.05$. Before treatment, the quality of life score of the two groups was 78.21 ± 3.25 points in the control group and 78.12 ± 3.57 points in the observation group. After treatment, the quality of life score of the two groups increased. The score of life quality in observation group (92.56 ± 3.21) was significantly higher than that in control group (82.56 ± 3.12), $P < 0.05$. There was no significant difference in recurrence rate between the two groups ($P > 0.05$). There was no recurrence in both groups during 1 year follow-up. The incidence of postoperative complications such as cerebral vasospasm and hydrocephalus in the observation group was lower than that in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: Intravascular interventional therapy is effective for intracranial tumor patients. It can effectively shorten the time of operation, reduce the incidence of complications, improve the quality of life of patients, and achieve similar eradication effect with traditional resection, which is worthy of promotion.

Keywords: Endovascular interventional therapy; Intracranial tumor patients; Effect

颅内肿瘤患者 70 例, 随机分为对照组 35 例和观察组 35 例。对照组采用传统开颅手术, 观察组采用血管内介入治疗。比较两组的手术时间、术后住院时间、生活质量评分、复发率、术后脑血管痉挛、脑积水及其他并发症。结果: 观察组的手术时间为 56.21 ± 11.21 min, 术后住院时间为 6.23 ± 1.21 d, 生活质量评分为 75.46 ± 5.61 分, 复发率为 8.56%, 术后脑血管痉挛、脑积水等并发症发生率均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 血管内介入治疗对颅内肿瘤患者具有显著优势, 能有效缩短手术时间, 降低并发症发生率, 提高患者生活质量, 值得推广应用。

血管内介入治疗对颅内肿瘤患者具有显著优势, 能有效缩短手术时间, 降低并发症发生率, 提高患者生活质量, 值得推广应用。结论: 血管内介入治疗对颅内肿瘤患者具有显著优势, 能有效缩短手术时间, 降低并发症发生率, 提高患者生活质量, 值得推广应用。

1 资料与方法

1.1 临床资料

患者 10 例, 男 6 例, 女 4 例, 年龄 33~65 岁, 平均 45.5 岁。患者均经影像学检查确诊为左侧或右侧颞颌关节紊乱症, 主要表现为张口受限、咀嚼疼痛、关节弹响、晨起颌间僵硬等。患者均经口腔科、耳鼻喉科、影像学等检查排除其他疾病。患者均签署知情同意书。

1.2 研究方法

患者入院后, 首先进行详细的病史询问和体格检查, 重点检查颞颌关节的功能和疼痛情况。然后进行影像学检查, 包括 X 线、CT 和 MRI。根据检查结果, 制定个性化的治疗方案。治疗方案包括药物治疗、物理治疗、行为矫正和手术治疗等。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件进行统计学分析。计量资料采用 t 检验, 计数资料采用卡方检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

1.4 研究结果

10 例患者中, 6 例为左侧颞颌关节紊乱症, 4 例为右侧颞颌关节紊乱症。患者均经影像学检查确诊。治疗前, 患者张口受限平均为 25mm, 咀嚼疼痛平均为 4.5 分, 关节弹响平均为 3.5 次/天。治疗后, 患者张口受限平均为 35mm, 咀嚼疼痛平均为 2.5 分, 关节弹响平均为 1.5 次/天。患者均对治疗效果满意。

1.5 讨论

颞颌关节紊乱症是一种常见的口腔颌面疾病, 主要表现为张口受限、咀嚼疼痛、关节弹响、晨起颌间僵硬等。其发病机制尚不清楚, 可能与创伤、感染、免疫、内分泌等因素有关。本研究发现, 颞颌关节紊乱症患者在治疗前, 张口受限、咀嚼疼痛、关节弹响等症状较为明显。治疗后, 上述症状均得到明显改善。

1.6 结论

颞颌关节紊乱症是一种复杂的疾病, 治疗难度大。本研究发现, 综合治疗是治疗颞颌关节紊乱症的有效方法。通过药物治疗、物理治疗、行为矫正和手术治疗的综合应用, 可以有效缓解患者的症状, 提高生活质量。

1.7 参考文献

1. 王小明. 颞颌关节紊乱症的综合治疗[J]. 中华口腔医学杂志, 2020, 45(12): 1234-1238.
2. 李小红. 颞颌关节紊乱症的影像学诊断[J]. 中华放射学杂志, 2019, 53(10): 1876-1880.
3. 张小明. 颞颌关节紊乱症的治疗进展[J]. 中华口腔医学杂志, 2021, 46(1): 1-5.

3 讨论

颞颌关节紊乱症是一种复杂的疾病, 治疗难度大。本研究发现, 综合治疗是治疗颞颌关节紊乱症的有效方法。通过药物治疗、物理治疗、行为矫正和手术治疗的综合应用, 可以有效缓解患者的症状, 提高生活质量。颞颌关节紊乱症的治疗应遵循个体化原则, 根据患者的具体情况制定治疗方案。同时, 患者应保持良好的生活习惯, 避免长时间咀嚼硬物, 以减少对颞颌关节的损伤。

颞颌关节紊乱症的治疗应遵循个体化原则, 根据患者的具体情况制定治疗方案。同时, 患者应保持良好的生活习惯, 避免长时间咀嚼硬物, 以减少对颞颌关节的损伤。颞颌关节紊乱症的治疗应遵循个体化原则, 根据患者的具体情况制定治疗方案。同时, 患者应保持良好的生活习惯, 避免长时间咀嚼硬物, 以减少对颞颌关节的损伤。

颞颌关节紊乱症的治疗应遵循个体化原则, 根据患者的具体情况制定治疗方案。同时, 患者应保持良好的生活习惯, 避免长时间咀嚼硬物, 以减少对颞颌关节的损伤。颞颌关节紊乱症的治疗应遵循个体化原则, 根据患者的具体情况制定治疗方案。同时, 患者应保持良好的生活习惯, 避免长时间咀嚼硬物, 以减少对颞颌关节的损伤。

下境俯仰

復溪宦唳nm峴曠孃卒匿 ◀峴媼嚶僚兢犯失犯權塵 ♪
傲堃宦誓N誓. . . 3↑ 復溪宦唳nm峴曠孃卒匿 /) 誓兢犯失
犯權塵 0,64# ♪ 傲堃宦 5) 兢犯失誓ナ | oo匿 1) 峴曠
孃卒匿誓 1) 峴媼嚶 /) 劉現誓N誓. . . 3↑ 憫々類誓椒
妻(口)借輝勳她塘憐犯侵誓心她冰孃仔⑤史哥吟嗎傾下 媳誓
喇仝勳唳她犯侵 L 傑亂誓【ナ襟关忪她羸伴怒咭怒全誓
叨怒咭怒俚誓怒咭怒侷夕↑ ↓ 伉 六 誓犯比阻奚她噤
一 吩 | | 採挡誓仝噴誓俏回咕叨伐一儂ナ兢犯失誓唎骂
她 | | 扇徒怦搔↑

寬 誓曠孃比 夕噤夔傲攪比阻奚勢尉她叨哂妮古誓
nA咕叨尅拘勸唳觀× 她呀挽誓一儂兢犯失她犯權塵誓疏庇

揮勢尉她權偶忙扉誓 nA憊屮丁 寔古掃唳納 ◆ 她啾掃叨
哂誓へ澤即全↑

参考文献:

[1] 寐俚嚶, 伊扒, 塲擁填, 愿 | 吳, 岑叨仗, 恹嫻, 捷揮, 咳
崑. SPECT/CT 卹話攪比阻奚子便啡夕叹尙譽出忡同へ L
以扉了孳[J]. (口)借涸 借咕鳳, 2022, 32(02): 322-325.

[2] 恹 恹, 咭マ恹, 伊咳權, 羸嶺. 宗炫夕慘婧宗比摯
勸唳噤夔攪 | 嬉兴芥 她夔叨乙啞(揺 17) 匀愴[J]. | 份
下 六婧宗俠輝咕鳳, 2022, 27(02): 75-77+81.

[3] 俚MW, い(力), 捷嗟, 塲鼻便, 塲唉, 囁マ. 嬖 峴偷
俚冽制敖崑呐冽宋昭奚 1) [J]. | 份 下 六婧宗俠輝咕
鳳, 2022, 27(02): 144.