

# 显微支撑喉镜下二氧化碳(CO<sub>2</sub>)激光应用于早期声门型喉癌治疗价值观察

黄静 王小凯 郑子秀

(赤水市人民医院 贵州赤水 564700)

**摘要:**目的:研究分析显微支撑喉镜下二氧化碳(CO<sub>2</sub>)激光应用于早期声门型喉癌治疗价值。方法:选择2020年1月至2021年1月治疗的患者80名,对照组(40例)给予传统病灶切除治疗,观察组(40例)给予显微支撑喉镜下二氧化碳激光治疗,观察疗效。结果:观察组疗效优于对照组,β<sub>2</sub>-MG、VEGF水平低于对照组,有统计学意义, P<0.05。结论:对早期声门型喉癌患者进行显微支撑喉镜下二氧化碳激光治疗,效果较好,可以缓解喉功能症状,减少复发,改善预后生存质量,值得推广应用。

**关键词:**显微支撑喉镜;二氧化碳激光;早期声门型喉癌;治疗价值

早期声门型喉癌是现在临床上比较多发的疾病之一<sup>[1]</sup>,主要的表现有喉痛、声嘶、痰中带血等,给患者的生命安全造成了极大的影响。该病主要的病变部位是声带,传统的病灶切除治疗效果不是很理想,容易复发<sup>[2]</sup>。为此本次研究选择2020年1月至2021年1月治疗的患者80名,具体结果如下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 对象资料与病例选择

选择2020年1月至2021年1月治疗的患者80名,每组40例。观察组年龄50-80岁,对照组51-70岁。两组一般情况比较 P>0.05。纳入所有符合早期声门型喉癌诊断标准的患者,经过病理检查确诊,所有患者家属知情同意,自愿参与本次实验。排除有血液疾病、以及感染的。排除依从性差的患者。

### 1.2 治疗方法

对照组(40例)给予传统病灶切除治疗,手术当天早上禁饮食,给予患者苯巴比妥和阿托品肌肉注射,协助患者取仰卧位,垫上软枕,头后仰,全麻手术,彻底清除病灶后,边缘部位给予电刀灼烧切除,把甲状软骨板内侧也进行切除处理,给予丝线缝合。观察组(40例)给予显微支撑喉镜下二氧化碳激光治疗,选择合适的支撑喉镜,手术显微镜,以及二氧化碳激光机,用支撑喉镜,把肿瘤部位暴露出来,把气囊放在声门下,调整好显微镜的位置,激光模式调整为连续输出,设置好功率和光斑直径,把显微镜的焦炉和激光焦距调节一致,用红色激光对准光斑,切割或者是气化肿瘤,结束后给予患者糖皮质激素,抗生素,以免术后引起感染症状出现,影响手术效果。

### 1.3 观察指标

观察疗效、血清β<sub>2</sub>微球蛋白和血管内皮细胞生长因子指标。

### 1.4 判断标准

显效:表示治疗后患者的喉功能恢复良好,保留率大于80%;有效:表示治疗后喉功能症状有所减轻,喉功能保留率在60%左右;无效:表示喉功能没有好转。

### 1.5 统计学方法

用SPSS22.0进行统计;计数用n(%),X<sup>2</sup>检验;计量用(x±s),t检验; P<0.05有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组疗效比较

观察组的有效率为90.0%,对照组的为80%,差异有统计学意义, P<0.05,见表1。

表1 两组治疗效果的比较 n (%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	20	16	4	90.0%
对照组	40	16	16	8	80%
X <sup>2</sup>					3.121
P					<0.05

### 2.2 两组血清β<sub>2</sub>微球蛋白和血管内皮细胞生长因子指标的比较

观察组患者的β<sub>2</sub>-MG、VEGF水平比对照组的要低, P<0.05,有统计学意义,见表2。

表2 两组β<sub>2</sub>-MG、VEGF水平的比较

组别	n	血清β <sub>2</sub> 微球蛋白	血管内皮细胞生长因子
对照组	40	51.38 ± 3.5	215.5 ± 2.8
观察组	40	40.6 ± 3.7	325.6 ± 8.9
t		5.348	4.678
p		>0.05	<0.05

## 3 讨论

早期声门型喉癌是现在临床上发病率较高的疾病之一<sup>[3]</sup>,尤其是好发于男性患者,病因与患者吸烟密切相关。主要的表现为声音嘶哑,症状明显,可以及时诊断确诊。以往临床上主要是采取手术治疗,但是该方法治疗会给患者带来极大的措施,降低预后效果,还会影响患者的发音,且价格昂贵。最近几年来,显微支撑喉镜下二氧化碳激光治疗开始被广泛应用于临床,该方法治疗不会给患者带来较大的创伤,安全性较高,能量密度强,发散角较小,可以对患者的病灶进行气化切割,烧灼等,封闭微血管,减少出血量,可以让患者恢复更快;其次该方法治疗的手术视野比较清晰可见,不会出现雾气,不会碳化,可以精准全面地进行操作,准确切除病灶,减少复发<sup>[4]</sup>;其次在治疗的时候可以根据具体情况调节手术光度和轻度,减少手术操作的盲目性,减轻对患者其他组织和器官的损伤,确保治疗的安全性,增强疗效,患者的接受度更高,术后患者恢复更快,可以减少住院时间和住院费用,帮助患者减轻经济压力,提高生活质量<sup>[5]</sup>。本次实验结果显示,观察组患者的血清β<sub>2</sub>微球蛋白和血管内皮细胞生长因子指标水平比对照组的要低,观察组的有效率为90.0%,对照组的为80%,差异有统计学意义, P<0.05,说明显微支撑喉镜下二氧化碳激光治疗的效果比传统的手术切除病灶治疗的更好,且安全性和可行性更高。但是本次实验所选择的样本量较少,今后还需要进行更加深入的研究探索,得出更准确的数据,为今后的临床治疗提供有价值的参考依据。

综上所述,对早期声门型喉癌患者进行显微支撑喉镜下二氧化碳激光治疗,效果较好,可以缓解喉功能症状,减少复发,改善预后生存质量,值得推广应用。

### 参考文献:

- [1]李欣,傅敏仪,徐建慧,等. 显微支撑喉镜低温等离子射频消融治疗早期声门型喉癌临床观察[J]. 中华显微外科杂志,2020,43(2):190-192.
- [2]刘华盛,郑明奋,张沈华,等. 支撑喉镜CO<sub>2</sub>激光显微手术治疗T1声门型喉癌的近期疗效[J]. 深圳中西医结合杂志,2020,30(4):66-67.
- [3]毛承刚,姜义道,周小淳,等. 经口支撑喉镜下喉癌CO<sub>2</sub>激光显微手术并发症分析[J]. 长江大学学报(自科版),2019,16(9):102-104,113.
- [4]马鹏,冯俊,李志勇. 显微支撑喉镜下二氧化碳激光治疗早期声门型喉癌疗效观察[J]. 浙江临床医学,2019,21(9):1229-1231.
- [5]张卫拾,李超,姚梅,等. 显微支撑喉镜CO<sub>2</sub>激光治疗早期声门型喉癌的临床效果研究[J]. 中国急救医学,2018,38(2):192.