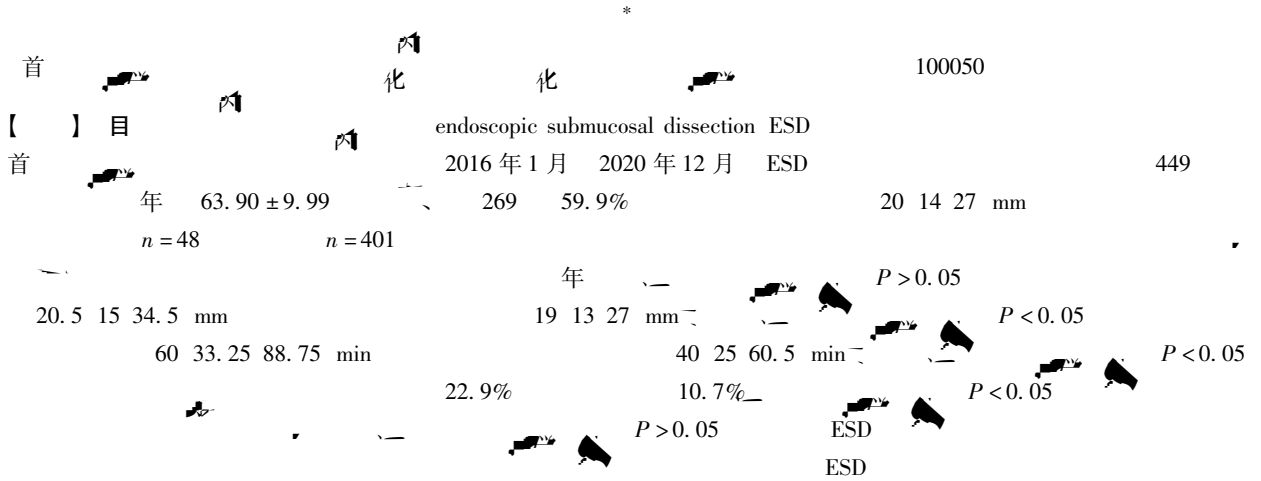


[doi: 10.3969/j.issn.1006-7795.2022.01.007]

· 消化病学基础与临床研究 ·

# 内镜下黏膜剥离术治疗低位直肠早癌的临床分析



基金项目: 81802310 This study was supported by National Natural Science Foundation of China 81802310 .

\* Corresponding author E-mail zhangshutian@ccmu.edu.cn

网络出版时间:2022-01-16 网络出版地址:

(endoscopic submucosal dissection, ESD)

[2]。研究首都医科大学附属北京友谊医院 2016 年 1 月 2020 年 12 月 ESD 临床 ESD。

### 1 对象与方法

#### 1.1 研究对象

2016 年 1 月 2020 年 12 月 首都医科大学附属北京友谊医院内 ESD 449 研究, 年 (63.90 ± 9.99), 中 269 (59.9%), 病大 中 20 (14,27)mm。:① 病学 ( );② (computed tomography, CT) /或超声内 (endoscopic ultrasonography, EUS) 淋巴 转移 远处转移。③临床。排 :①存 内 绝 禁忌 ;②进 ESD 未 功;③临床或病。病 (n = 48, 定 缘距肛门 ≤ 5 cm ) (n = 401, 缘距肛门 > 5 cm )。研究 首都医科大学附属北京友谊医院医学伦 委员会批 (批件号:2021-P2-207-01)。

#### 1.2 资料收集

检索医院病历系统 内 系统,收集 基 信息,内容包括 、年 、大 、大体 、 、住院 、 ( 、 )、 良事件。

#### 1.3 ESD 治疗

所 ESD 丰富 验 内 医 进 。ESD 按 化程序进 。首先利用染色 或 定病 , 病 进 , 缘 0.9% ( ) 化 ( )、 、 用 Dual /或 IT 进 病。中 体 医 定。 进 /或 处。

定 , 大 10% ( ) 定。

#### 1.4 观察指标及标准

大 定 学 。 大体 用巴 [3], (laterally spreading tumor, LST), 进 (laterally spreading tumor granular type, LST-G)或 (laterally spreading tumor non-granular type, LST-NG)。研 究中, 大体 3 :LST-G 、 LST-NG LST。 [4] (submucosal, SM) 程 SM1 (< 1 000 μm, ) SM2 (≥ 1 000 μm, )。 定 病- 内 定 定 第 处 或 病 评作 包括 、 。 定 :① 内 超 2 g/dL ,或③ESD 大 。 定 中 或 X 或 CT。

#### 1.5 统计学方法

用 SPSS 21.0 统 件 进 统 , 用 ± (x̄ ± s) , 用 t 检验; 用中 ( 距) [M(P<sub>25</sub>, P<sub>75</sub>)] , 中 用 Mann-Whitney U 检验。 , 进 χ<sup>2</sup> 检验。 < 0.05 统 学 。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者基本资料及临床特征比较

、年 统 学 (P > 0.05)。 病大 中 20.5 (15,34.5)mm, 病大 中 19 (13, 27) mm; LST (62.5%) LST-G (37.5%), LST-NG ; : LST (52.4%)、LST-G (31.4%) LST-NG (16.2%); 病大 统 学 (P < 0.05)。 1。

表1 两组患者基本资料及病变特征  
Tab.1 Characteristic of patients and lesions between low rectum group and control group

Characteristic	Low rectum group n = 48		Control group n = 401		P
	n	%	$\bar{x} \pm s$	M P <sub>25</sub> P <sub>75</sub>	
Male	24	50.0	245	61.1	0.138
Age/a	62.25 ± 9.51		64.09 ± 10.04		0.227
Lesion size/mm	20.5 15 34.5		19 13 27		0.037
Macroscopic type					0.011
Non-LST	30 62.5		210 52.4		
LST-G	18 37.5		126 31.4		
LST-NG	0 0		65 16.2		

ESD endoscopic submucosal dissection LST laterally spreading tumor LST-G laterally spreading tumor granular type LST-NG laterally spreading tumor non-granular type

2.2 两组患者手术结果和术后并发症比较

$P > 0.05$  黏膜  
 中 60 33.25 22.9% 显著 统学  
 88.75 min 中 40 25  $P < 0.05$  出血 穿孔  
 60.5 min 统学  $P < 0.05$  统学  $P > 0.05$  详见  
 表2

表2 两组患者手术结局及并发症  
Tab.2 Analysis of ESD outcome and complications between low rectum group and control group

Lesion factors	Low rectum group n = 48		Control group n = 401		P
	M	P <sub>25</sub> P <sub>75</sub>	n	%	
Procedure time/min	60	33.25 88.75	40	25 60.5	0.005
En bloc resection	47	97.9	358	89.3	0.057
Complete resection	7	70.6	338	86.0	0.839
Invasion					0.049
M	33	68.8	322	80.3	
SM1	4	8.3	36	9.0	
SM2 and below	11	22.9	43	10.7	

, ,R0 , 面  
,