

The Clinical Value of Digestive Endoscopy in the Diagnosis and Treatment of Early Cancer of the Digestive Tract

Lei Wang

Endoscopy Center, Cangzhou People's Hospital, Cangzhou, Hebei, 061000, China

Abstract

Objective: The core of this study is to analyze the effect of digestive endoscopy in the diagnosis and treatment of gastrointestinal cancer. **Methods:** 150 patients with certain possibility of early gastrointestinal cancer in our hospital from August 2018 to August 2020 were selected as the research cases of this study, these cases were divided into two groups for comparison and research. In the study group, digestive endoscopy was used, while in the conventional group, traditional endoscopic diagnosis and related surgery were used for treatment. In this study, the diagnosis and treatment effect of early gastrointestinal cancer between the two groups were compared and analyzed, and the diagnosis rate, treatment effect and cost were taken as the specific indicators of this study. **Results:** Through the study, 37 cases of patients with early gastrointestinal cancer were found in 75 cases of the study group, while 35 cases were found in the routine group. The diagnosis rate of the study group was 84%, and that of the routine group was 69.33%. In the two groups of surgical effect indicators, the length of operation and hospitalization, hospitalization expenses of the study group were lower than those of the conventional group, the data of the two groups were compared, and the complications of patients were also less than those of the conventional group. **Conclusion:** Digestive endoscopy is an important technology that can effectively improve the diagnosis and treatment effect of early gastrointestinal cancer. Studies show that digestive endoscopy will greatly shorten the operation and hospitalization time of patients, help patients reduce the cost of diagnosis and treatment, and optimize the complications of patients. It can be said that digestive endoscopy has a good application value in clinical practice.

keywords

digestive endoscopy; early gastrointestinal cancer; clinical value

消化内镜检查在消化道早癌诊治中的临床价值

王磊

沧州市人民医院内镜中心, 中国·河北 沧州 061000

摘要

目的: 本研究的核心是分析消化道早癌诊断与治疗过程中使用消化内镜检查技术的具体效果。**方法:** 将该院案例库中从2018年8月—2020年8月期间收治的150例具有一定消化道早癌可能性的患者作为本研究的研究案例, 将这些案例分为两组来进行对比和研究。在研究组中使用的是消化内镜检查技术, 而在常规组中使用的是传统的内镜诊断方法和相关手术来进行治疗。研究中将两组之间的消化道早癌诊治效果进行对比分析, 主要将诊断率、治疗效果和成本三个指标作为本研究的具体指标。**结果:** 通过研究得到, 在研究组的75例人员中发现了37例消化道早癌患者, 常规组中则发现了35例。研究组的诊断率是84%, 常规组的诊断率是69.33%, 两组数据具有对比性。两组的手术效果指标中, 研究组手术的时长和住院的时长、住院费用要低于常规组, 两组数据具有对比性, 患者出现并发症的情况也要少于常规组。**结论:** 消化内镜检查是可以有效提高消化道早癌诊治效果的重要技术, 通过研究表明通过消化内镜检查将大大缩短患者的手术与住院时间, 帮助患者减少诊治费用, 并且患者的并发症情况得到一定优化, 可以说消化内镜检查在临床上有很好的应用价值。

关键词

消化内镜检查; 消化道早癌; 临床价值

1 引言

随着经济的迅速发展, 人们的生活水平得到了充分的提高, 人们开始对生活质量提出了更高的要求。现阶段, 因为娱乐方式和饮食的多样化发展, 很多人的饮食习惯和生活作

息都有了很大的变化, 产生了不规律生活的情况, 并引起了较大的消化道恶性肿瘤的概率。可以说, 消化道恶性肿瘤对于人体是毁灭性的伤害, 严重危害到患者的生命健康安全, 所以必须在其早期就进行检查和治疗。在临床上, 检查消化道早癌的技术有很多种, 较为普遍的有白光内镜技术, 但是相比于该技术的使用, 消化内镜技术有着更好的诊疗效果, 其可以通过化学和电子染色技术来对患者的消化道情况进行

【作者简介】王磊(1982-), 中国河北泊头人, 本科, 主管护师, 从事消化内镜研究。

检查,这将极大地提高患者消化道恶性肿瘤的诊断率,方便早期治疗。因此,在现阶段的医学发展中,消化内镜技术将逐渐渠道白光内镜技术,为了更好地探究其应用效果,需要对其医学价值进行研究,研究内容如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

将本院案例库中从2018年8月—2020年8月期间收治的40例具有一定消化道早癌可能性的患者作为本研究的研究案例,通过将这些案例分为两组来进行对比和研究。所有收录研究的患者在身体其他各项指标上没有对比性,在精神上也都全部正常。患者是自愿参与到本研究中,并且获得患者家属的同意,患者的器官功能良好。在研究组中使用的是消化内镜检查技术,而在常规组中使用的是传统的内镜诊断方法和相关手术来进行治疗。研究组中有男性25例,女性15例,患者的年龄处于32~75岁之间,平均年龄为(54.3 ± 2.4)岁;常规组中有男性39例,女性36例,患者的年龄处于35~68岁之间,平均年龄为(56.4 ± 2.3)岁。

研究中将两组之间的消化道早癌诊治效果进行对比分析,主要将诊断率、治疗效果和成本三个指标作为本研究的具体指标^[1]。

2.2 方法

在常规组中选择使用白光内镜检查技术,对患者的消化道情况进行检查,确定其具体的病患部位和发病范围,并且对患者的患病部位进行取样调查,明确其具体的病况。在确定为消化道早癌的患者中采取外科开腹或者是腹腔镜手术,并且将病变区域边缘5cm的部位全部切除,最后采取消化道重建技术。

在研究组中首先也采用白光内镜检查技术,并且使用消化内镜技术来进行精确的诊断,在确定是消化道早癌之后,对患者采取ESD进行治疗,也就是内镜粘膜下剥离术。具体的检查过程是医护人员使用特殊的染色剂,将这些染色剂喷洒在粘膜的表面,并以色素为核心进行内镜检查,确保在病变区域能够检查到一些微小或者不突出的病变结构。通过相应设备来对粘膜的细微结构进行放大,同时可以有效地观测到患者病变区域的上皮下微血管和上皮下毛细血管,从而明确患者消化道的具体病变情况,并同时取出一定的病变区域样本送往病理科进行检查。对于一些较为严重的患者需要采

取超声内镜技术来对病变区域色素的浸润程度和浸润范围进行探查,获得病变区域淋巴结转移情况^[2]。

ESD技术的步骤如下:首先,以检查结果为核心,确定患者的病变程度和病变深度,同时对病变区域周围的部位进行标记,该标记主要是针对一些模糊的区域,方便在后续手术时辨认。其次,进行粘膜下注射技术,对标记的部位进行粘膜下注射技术,确保具体的病变区域能够凸起,从而引发其与固有肌层的分离,方便后续手术,并有效地保护了患者的健康组织。最后,则是切开和剥离操作,通过标记范围来进行切开,深入切开粘膜的下层。

在剥离手术的实施中需要对凸起部位的情况进行精密的判断,可以多次注射来保持病变部位的隆起。完成上述工作后则需要进行创面的处理工作,要严格注意出血部位和穿孔部位的处理,任何可能引发出血的部位都必须经过严格的预防,这一点可以采用APC或者热止血钳等方式来进行^[3]。

2.3 观察指标

研究中将两组之间的消化道早癌诊治效果进行对比分析,主要将诊断率、治疗效果和成本三个指标作为本研究的具体指标。

2.4 统计学方法

采用SPSS22.0软件。使用平均数表达计量资料,使用率表达计数资料,前者采用t检验,后者采用 χ^2 检验。

3 结果

通过研究得到,在研究组的40例人员中发现了27例消化道早癌患者,常规组中则发现了25例。研究组的诊断率是84%,常规组的诊断率是69.33%,两组数据具有对比性;两组的手术效果指标中,研究组手术的时长和住院的时长、住院费用要低于常规组,两组数据具有对比性,患者出现并发症的情况也要少于常规组(见表1)。

表1 相关数据

组别	手术时间 (h)	住院时间 (d)	治疗费用 (万元)	并发症 例(%)
治疗组(n=62)	0.9 ± 0.3	3.5 ± 0.5	1.3 ± 0.3	3(5.26)
对照组(n=65)	2.2 ± 0.2	7.0 ± 1.5	3.9 ± 0.5	11(20.00)
t/χ^2 值	26.883	16.684	33.506	5.558
P值	<0.05	<0.05	<0.05	0.018

4 讨论

实际上,在临床上诊治消化道早癌的方法有很多种,最常使用的是白光内镜,但是根据本研究可以看出,单纯使用白光内镜和使用了消化内镜技术的治疗效果是有很大的差异的。通过原理可以得知,实际上消化内镜就是使用了一类着色剂,而这就正好弥补了白光内镜的精确度不足的缺陷^[4]。可以说,在内镜技术的进步下,消化道疾病患者的诊断率和治疗水平也在不断增加,配合内镜微创治疗可以使得消化道疾病的治疗更加外科化,既避免了外科手术对消化道的伤害,具有很多外科手术都无法比拟的微创优势,又能够确保病变部位能够及时发现和处理,减少了潜在的风险,也减少了误诊、漏诊的概率,还减少了并发症的出现,在术后具有较短的恢复期,所以可以说内镜技术是消化道早癌患者的福音。

在本研究中,论文着重探讨了消化内镜技术的具体应用价值,以电子染色镜和内镜下粘膜剥离手术为核心,研究表明消化内镜技术大大提高了手术的疗效,简化了操作的流程,使得患者的生活质量进一步提高。无论是住院时间、并发症

率还是治疗费用等方面比起单纯使用白光内镜要低,这对于患者来说具有十分重要的意义。

5 结语

综上所述,为了能够更好地在临床上诊疗消化道早癌,在临床上可以使用消化内镜技术,通过电子染色镜和内镜下粘膜剥离手术有效地提高消化道早癌的检出率,减少并发症,提高治疗效果和加快患者恢复,同时该技术的成本较低,可以有效保障患者的权益,在临床上有很大的推广价值。

参考文献

- [1] 张娜,白一玄,刘佳妮,等.消化内镜检查在消化道早癌及癌前病变诊治中的临床价值[J].中国医疗器械信息,2019,25(23):66-67.
- [2] 陈毓岱.消化内镜技术在消化道早癌临床诊治中的应用价值[J].临床合理用药杂志,2019,12(32):196.
- [3] 任佳佳,牛明华.消化内镜检查在消化道早癌诊治中的临床价值[J].实用临床医药杂志,2019,23(5):100-102.
- [4] 杨亚玲,文黎明,许蓉.消化内镜技术在上消化道早癌临床诊治中的应用价值探讨[J].现代消化及介入诊疗,2017,22(5):639-641.