

颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术对喉部分切除术后影响

杨秋平(武警后勤学院附属医院呼吸与重症医学科,天津 300162)

【摘要】 目的 探讨颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术对喉部分切除术后影响。**方法** 选取武警后勤学院附属医院 2011 年 7 月至 2013 年 6 月期间收治的喉癌择期行喉部分切除术患者 102 例作为临床研究对象。将所有患者进行随机分组,每组各 51 例,试验组患者切除术后 3 d 后行颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术,对照组患者切除术后行常规吞咽功能训练。记录并比较两组患者切除术后 2 周后喉呼吸功能情况并发症情况。**结果** 试验组患者切除术后出现咽瘘、气管造瘘口狭窄、喉狭窄等并发症的比例(13.73%、9.80%、7.84%)明显低于对照组(31.37%、25.49%、27.45%),且其术后呼吸功能 0 级正常率(60.78%)明显高于对照组(29.41%),差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术能在一定程度上有效地降低喉癌喉部分切除术后患者的复发率和并发症,减少手术无效率,提高患者生活质量,在临床应用中有一定的优势,值得推广。

【关键词】 喉癌; 喉部分切除术; 喉呼吸功能; 颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.19.017 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)19-2857-02

Influence of anterior cervical double pedicles turnstiles flap repair surgery after partial laryngectomy YANG Qiu-ping
(Department of Respiration and Critical Care Medicine, Affiliated Hospital of Armed Police Logistics College, Tianjin 300162)

【Abstract】 Objective To explore and analyze the influence of anterior cervical double pedicles turnstiles flap repair surgery after partial laryngectomy. **Methods** 102 patients with elective partial laryngectomy due to laryngeal cancer in our hospital from July 2011 to June 2013 were selected as the clinical study subjects and randomly divided into the two groups, 51 cases in each group. The experimental group was performed the anterior cervical double pedicles turnstiles flap repair surgery on 3 d after partial laryngectomy, while the control group underwent the routine swallowing function training. The laryngeal respiratory situation and occurrence situation of complications in postoperative 2 weeks were recorded and compared between the two groups. **Results** The proportions of complications occurrence such as pharyngeal fistula, tracheal stoma stenosis and laryngeal stenosis in the experimental group were 13.73%, 9.80% and 7.84% respectively, which were significantly lower than 31.37%, 25.49% and 27.45% in the control group, moreover postoperative respiratory function 0 normal rate in the experimental group was 60.78%, which was significantly higher than 29.41% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The cervical double pedicles turnstiles flap repair surgery can effectively reduce the recurrence rate and complications to some extent in postoperative patients with partial laryngectomy due to laryngeal cancer, reduces surgical inefficiencies, improves the quality of life of the patients, has some advantages in clinical application and is worth promoting.

【Key words】 larynx; partial laryngectomy; laryngeal respiratory function; anterior muscle turnstile double pedicle flap surgery

喉癌是常见的恶性肿瘤之一,好发于 50~70 岁人群,且男性患者较女性多见^[1-3]。目前临床上多采用喉部分切除术对喉癌患者予以治疗。由于喉癌的发生常累及患者发声及呼吸,有关研究提示,合理的切除术后修复手术有助于帮助恢复患者喉功能,促进预后。本研究对喉癌喉部分切除术后患者行颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术,研究其对患者术后发生并发症及喉呼吸功能的影响,现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取武警后勤学院附属医院 2011 年 7 月至 2013 年 6 月期间收治的喉癌择期行喉部分切除术患者 102 例作为临床研究对象。其中声门上型 33 例,声门型 41 例,声门

下型 28 例。采取随机数字表法将患者分为两组,试验组患者 51 例,男 38 例,女 13 例,年龄 42~78 岁,平均(57.2±5.3)岁。对照组患者 51 例,男 30 例,女 21 例,年龄 44~76 岁,平均年龄(58.5±4.6)岁。经检验,两组患者在性别、年龄、病情等方面,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 上述患者均予以喉部分切除术,对照组患者切除术后采用常规治疗,不行修复手术治疗。试验组患者切除术后 3 d 后行颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术,局部麻醉后患者取仰卧位,垫高肩部,并于患者颈前正中,行纵切口以裂开喉体,切除其喉腔内肉芽、瘤痕组织,取患者肌皮瓣为三角形或椭圆形,使其与患者喉腔的缺损部位处于等高水平,然后以颈中线为底,

上、下两边宽 7~9 cm,长 5~7 cm,在胸骨舌骨筋膜深层分离该肌,两肌蒂游离长度以能向喉腔内翻转肌皮瓣,并能完全覆盖缺损腔为止。然后在前连合和喉室部位缝合,待关闭喉室时拉出皮外打结。比较两组患者切除术 2 周后并发症发生情况及喉呼吸功能恢复情况。

1.3 观察指标 喉呼吸功能指标:0 级(正常);1 级(轻度呼吸困难);2 级(中度呼吸困难);3 级(重度呼吸困难)^[4]。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 软件进行数据分析及处理,计数资料采用百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 术后并发症情况比较 试验组患者切除术后咽瘘、气管造瘘口狭窄、喉狭窄等并发症的发生率分别为 13.73%、9.80%、7.84%,均明显低于对照组(31.37%、25.49%、27.45%),差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者术后并发症情况比较[n(%)]				
组别	n	咽瘘	气管造瘘口狭窄	喉狭窄
试验组	51	7(13.73)	5(9.80)	4(7.84)
对照组	51	16(31.37)	13(25.49)	14(27.45)

2.2 两组患者术后呼吸功能情况比较 试验组患者术后 0 级正常率 60.78%,明显高于对照组 29.41%,且其 3 级重度呼吸困难发生率 0.0%,明显低于对照组 15.69%,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者术后呼吸功能情况比较[n(%)]					
组别	n	0 级	1 级	2 级	3 级
试验组	51	31(60.78)	17(33.33)	3(5.88)	0(0.0)
对照组	51	15(29.41)	19(37.25)	9(17.65)	8(15.69)

3 讨 论

喉癌是发生于喉黏膜上皮组织的恶性肿瘤,最常见的喉癌为喉鳞状细胞癌,多见于中老年男性。临床研究显示,喉癌的发生与吸烟、酗酒、长期吸入有害物质以及乳头状瘤病毒感染等因素有一定关系,其发病率在耳鼻喉科领域中仅次于鼻咽癌和鼻窦癌,居第三位^[5-6]。按癌肿所在部位分成声门上型、声门型以及声门下型等 3 个不同的类型,临床症状以声音嘶哑、呼吸困难、咳嗽、吞咽困难为主,有时有咽部异物感、口臭、痰中带血^[7-8]。喉癌可经淋巴和血管转移,最多见的为直接扩散。喉癌的发病率有日益增多的趋势,尽管手术已成为喉癌治疗的主要手段,但由于喉癌常累及患者发音和呼吸,因此,临床有效的切除术后修复重建至关重要。

众多临床数据提示,影响喉癌部分切除患者预后的主要因素包括临床分期、肿瘤类型、外科手术切缘及术后重建等,其中,术后进行有效的喉功能重建越来越受到临床医生的注意。由于 I 期喉切除术破坏了患者喉的解剖结构和生理功能,导致喉重建困难增大,而应用双蒂胸骨舌骨肌、颈阔肌、转门肌皮瓣对缺损喉腔进行重建,无需植骨,其面积足够宽大,可有效提高

喉功能效果,提高患者呼吸功能恢复情况,帮助有效锻炼发音和吞咽功能,保证患者术后生活质量,缩短住院时间,促进预后,同时预防并发症的发生^[9-11]。通过研究数据可以看出,试验组患者切除术后 3 d 后行颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术,其出现咽瘘、气管造瘘口狭窄、喉狭窄等并发症的比例(13.73%、9.80%、7.84%)明显低于对照组(31.37%、25.49%、27.45%),其 3 级重度呼吸困难发生率(0.0%)明显低于对照组(15.69%),且对照组患者呼吸功能 0 级正常率(29.41%)明显低于试验组(60.78%),提示颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术对于患者呼吸功能的恢复优势明显,差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,颈前双蒂转门肌皮瓣修复手术对于改善喉癌喉部分切除患者的预后具有积极意义,它能减少并发症的发生,明显改善患者术后喉呼吸功能,提高治愈率,在一定程度上提高患者的生活质量,值得临床推广。

参考文献

[1] 奚玲,马志跃.影响喉癌患者手术切除后生存率的因素及不同术式生存质量比较[J].疑难病杂志,2013,12(6):434-436.

[2] Murphy BA,Ridner S,Wells N,et al. Quality of life research in head and neck cancer:a review of the current state of the science[J]. Crit Rev Oncol Hematol,2007,62(3):251-267.

[3] 盛海燕,周丽红,杨秀谨,等.综合护理干预对喉癌患者生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2011,17(11):15-17.

[4] 李晓明,邸斌,陶振峰,等.复发性喉癌挽救性手术保留喉功能初步临床分析[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2012,47(7):532-535.

[5] 陈杰,黄文孝,李赞,等.182 例喉癌手术疗效分析[J].现代肿瘤医学,2007,15(12):1753-1755.

[6] 孙发林,卜世崇,马克,等.喉癌预后相关因素的回顾性分析[J].肿瘤防治研究,2009,36(5):405-408.

[7] 梁广雷,胡翔,梁广生,等.影响喉癌手术预后的多因素分析[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2009,15(3):217-220.

[8] 徐戡,李佩忠.声门上型喉癌的治疗及预后分析[J].江苏医药,2012,38(3):354-355.

[9] 孙峰,孙彦.喉癌患者术后生存质量的变化研究现状[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2011,25(6):26-29.

[10] 吴梅,韩治国,陆金山,等.89 例喉鳞癌患者术后生存的 COX 模型多因素分析[J].现代生物医学进展,2011,11(22):4289-4292,4310.

[11] 郭颖,孙彦.喉切除术对喉癌患者生存质量的影响[J].山东医药,2011,51(19):71-72.