KẾT QUẢ BƯỚC ĐẦU CẮT CƠ THỰC QUẢN QUA NỘI SOI ĐƯỜNG MIỆNG (POEM) ĐIỀU TRỊ CO THẮT TÂM VỊ TẠI BỆNH VIỆN TÂM ANH HÀ NỘI

Đào Trần Tiến , Nguyễn Văn Sơn, Nguyễn Trung Hiếu, Vũ Trường Khanh

Mục đích: Cắt cơ thực quản qua nội soi đường miệng (POEM) là phương pháp nội soi can thiệp mới, ít xâm lấn, hiệu quả trong điều trị bệnh co thắt tâm vị và được áp dụng ngày càng rộng rãi trên thế giới. POEM cũng hiệu quả đối với các trường hợp đã thất bại với phương pháp điều trị khác. Do vậy, chúng tôi tiến hành nghiên cứu đánh giá hiệu quả và độ an toàn của phương pháp này trong điều trị co thắt tâm vị.

Đối tượng và phương pháp nghiên cứu: nghiên cứu mô tả cắt ngang, tiến cứu trên bệnh nhân co thắt tâm vị (lần đầu hoặc thất bại với các phương pháp khác) được cắt cơ thực quản từ tháng 12 năm 2021 đến tháng 12 năm 2024 tại bệnh viện Tâm Anh Hà nội. Tất cả bệnh nhân được nội soi thực quản dạ dày, đo vận động thực quản độ phân giải cao, chụp XQ thực quản trước và sau can thiệp. Các dữ liệu được thu thập bao gồm đặc điểm, triệu chứng (điểm Eckardt), thủ thuật (thời gian, biến chứng), thời gian nằm viện. Đáp ứng lâm sàng thành công khi điểm Eckardt sau can thiệp ≤ 3.

Kết quả: 15 bệnh nhân được chẩn đoán co thắt tâm vị được chỉ định can thiệp cắt cơ thực quản qua nội soi. 8/15 (53,3%) bệnh nhân co thắt tâm vị đã can thiệp thất bại trước đó (6 trường hợp thất bại sau nong bóng hơi, 2 trường hợp sau phẫu thuật tái phát). Tuổi trung bình của bệnh nhân là 43,26 (23-73) tuổi. Điểm Eckardt trung bình trước và sau can thiệp POEM lần lượt là 7,5 (4-12) và 1,06 (0-3). POEM thực hiện thành công ban đầu và cải thiện triệu chứng lâm sàng ở tất cả các trường hợp 15/15 (100%) với thời gian thủ thuật trung bình là 117 phút (60-196 phút). Thời gian theo dõi trung bình là 12,9 tháng (1,5-38 tháng). Thời gian nằm viện trung bình là 3,4 ngày (3-6 ngày). Thủ thuật không gặp các biến chứng nặng (thủng, chảy máu, nhiễm khuẩn) cần phải can thiệp phẫu thuật.

Kết luận: Phương pháp cắt cơ thực quản qua nội soi đường miệng cho thấy hiệu quả tốt, an toàn trong điều trị co thắt tâm vị (ban đầu hoặc tái phát) đặc biệt tại các trung tâm nội soi kỹ thuật cao.

Từ khoá: co thắt tâm vị, cắt cơ thực quản qua nội soi đường miệng

INITIAL EXPERIENCE WITH PERORAL ENDOSCOPIC MYOTOMY (POEM) FOR TREATMENT OF ACHALASIA AT TAM ANH HOSPITAL

Dao Tran Tien, Nguyen Van Son, Nguyen Trung Hieu, Vu Truong Khanh

Background and Aim: Per oral endoscopic myotomy (POEM) is a novel, minimally invasive endoscopic treatment option for patients with achalasia and is being more widely used all over the world. It has been reported as an effective and safe salvage therapy for achalasia. This study aimed to evaluate the efficacy and safety of per oral endoscopic myotomy (POEM) with achalasia at Tam Anh Ha Noi Hospital.

Subjects and methods: A cross-sectional descriptive research, conducted on all patients with achalasia included patients who recurred after pneumatic balloon dilatation, Heller myotomy underwent POEM from December 2021 to December 2024. Objective parameters including high-resolution manometry, timed barium swallow, and esophagogastroduodenoscopy were assessed preprocedure and postprocedure. We collected all data including symptoms (Eckardt score), procedure time, length of hospital stay, and adverse events. Clinical success was defined as an Eckardt score ≤ 3.

Results: We analyzed the medical records of 15 patients with achalasia who underwent POEM. 8 (53,3%) had undergone previous treatment (6 pneumatic dilation and 2 Heller myotomy). The median age of the patients was 43.26 (23-73) years. Pre-procedure and post-procedure median Eckardt scores were 7,5 (4-12) and 1,06 (0-3), respectively. POEM was completed successfully in 15/15 (100%) patients with a mean procedure time of 117 minutes (range, 60-196 min). Clinical response was observed in 15/15 (100%) patients during a median follow-up of 12,9 months (1,5-38 months). The mean length of hospital stay was 3.4 days (range, 3-6 days). No major procedure-related adverse events were observed, and no surgery was needed. **Conclusion:** POEM is a safe endoscopic treatment modality for patients with achalasia (primary or failure) in centers that are experienced in advanced endoscopic techniques.

Keyword: POEM - Per oral endoscopic myotomy, achalasia