

KẾT QUẢ CỦA PHƯƠNG PHÁP CẮT NIÊM MẠC QUA NỘI SOI DƯỚI NƯỚC (UEMR) TRONG ĐIỀU TRỊ POLYP KHÔNG CUỒNG ĐẠI TRỰC TRÀNG KÍCH THƯỚC 10 - 20 MM

Đặng Thanh, Hồ Đăng Quý Dũng, Trần Đình Trí, Trần Văn Huy

Đặt vấn đề: Polyp không cuồng đại trực tràng có nguy cơ tiến triển thành ung thư, do đó cần được loại bỏ hiệu quả. Kỹ thuật cắt niêm mạc qua nội soi dưới nước (UEMR) là một phương pháp mới được kỳ vọng có hiệu quả và độ an toàn cao hơn so với phương pháp cắt niêm mạc nội soi quy ước (CEMR). Tuy nhiên, dữ liệu về hiệu quả và độ an toàn của phương pháp này tại Việt Nam vẫn còn chưa nhiều.

Mục tiêu: Xác định tỷ lệ cắt trọn khối và bờ an toàn (R0) của UEMR trong điều trị polyp không cuồng đại trực tràng kích thước 10-20 mm, đối chiếu với CEMR. So sánh biên chứng của hai phương pháp điều trị trên.

Phương pháp nghiên cứu: Nghiên cứu quan sát hiệu quả điều trị trên 100 polyp không cuồng đại trực tràng kích thước 10-20 mm tại Khoa Nội soi, Bệnh viện Chợ Rẫy từ tháng 11/2023 đến tháng 6/2024; chia ngẫu nhiên thành hai nhóm: UEMR (n=50) và CEMR (n=50).

Kết quả: Tỷ lệ cắt trọn khối của UEMR cao hơn CEMR (100% so với 90%, $p < 0,05$). Tỷ lệ bờ an toàn (R0) cũng vượt trội hơn ở nhóm UEMR (96% so với 84%, $p < 0,05$). UEMR giảm đáng kể biến chứng chảy máu (6,0% so với 24,0%, $p < 0,05$) so với CEMR. Tỷ lệ hội chứng đốt điện sau cắt cũng thấp hơn ở nhóm UEMR (6,0% so với 18,0%), nhưng khác biệt không có ý nghĩa ($p > 0,05$).

Kết luận: UEMR là phương pháp an toàn và hiệu quả trong điều trị polyp không cuồng đại trực tràng kích thước 10-20 mm, cho tỷ lệ cắt trọn khối và bờ an toàn (R0) cao hơn, ít biến chứng hơn so với CEMR.

Từ khóa: Polyp, đại trực tràng, kỹ thuật cắt niêm mạc qua nội soi dưới nước.

RESULTS OF UNDERWATER ENDOSCOPIC MUCOSAL RESECTION IN THE TREATMENT OF 10-20 MM SESSILE COLORECTAL POLYPS

Dang Thanh, Ho Dang Quy Dung, Tran Dinh Tri, Tran Van Huy

Background: Sessile colorectal polyps have a significant risk of progressing to cancer and thus require effective removal. Underwater endoscopic mucosal resection (UEMR) is a novel technique that is expected to have higher efficacy and safety compared to conventional endoscopic mucosal resection (CEMR). However, data on its effectiveness and safety in Vietnam remain limited. This study is aimed at determining the efficacy and safety of UEMR in treating 10-20 mm sessile colorectal polyps, in compared to CEMR.

Methods: This in an observational study. 100 patients having sessile colorectal polyps (10-20 mm in size) at the Endoscopy Department of Cho Ray Hospital from November 2023 to June 2024 were enrolled in this study. Patients were randomly divided into two groups: UEMR (n=50) and CEMR (n=50).

Results: The en bloc resection rate was higher in the UEMR group than the CEMR group (100% vs. 90%, $p<0.05$). The negative margin (R0) rate was also superior in the UEMR group (96% vs. 84%, $p<0.05$). UEMR significantly reduced the rate of bleeding complications (6.0% vs. 24.0%, $p<0.05$) compared to CEMR. The rate of post-polypectomy electrocoagulation syndrome was lower in the UEMR group (6.0% vs. 18.0%), but the difference was not statistically significant ($p>0.05$).

Conclusion: UEMR is a relatively safe and effective method for treating sessile colorectal polyps 10-20 mm in size, achieving higher en bloc resection and R0 rates with fewer complications compared to CEMR.

Keywords: Polyps, colorectal, underwater endoscopic mucosal resection