

KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ TIỀN UNG THƯ VÀ UNG THƯ SỚM ĐẠI TRỰC TRÀNG BẰNG PHƯƠNG PHÁP CẮT TÁCH DƯỚI NIÊM MẠC QUA NỘI SOI TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH HÀ NỘI GIAI ĐOẠN 2022-2024

Nguyễn Văn Sơn, Hoàng Nam, Nguyễn Trung Hiếu, Mai Đình Minh, Đào Trần Tiền, Lê Thị Kim Liên, Vũ Trường Khanh

Phương pháp cắt tách dưới niêm mạc qua nội soi (ESD) là một kỹ thuật xâm lấn tối thiểu qua nội soi, có hiệu quả trong điều trị ung thư đường tiêu hóa giai đoạn sớm và các tổn thương tiền ung thư. Mặc dù hiệu quả và tính an toàn của ESD đã được chứng minh qua nhiều nghiên cứu trước đây, song chúng tôi thực hiện nghiên cứu này để đánh giá hiệu quả và tính an toàn thực tế của phương pháp ESD tại bệnh viện chúng tôi và xem xét những vấn đề có thể cải thiện thêm.

Nghiên cứu của chúng tôi có 39 bệnh nhân tham gia, trong đó có 22 nam (56,4%) và 17 nữ (43,6%). Độ tuổi trung bình của nhóm bệnh nhân là 49,5 tuổi (dao động từ 35 đến 87 tuổi). Các tổn thương chủ yếu nằm ở trực tràng với 17 bệnh nhân (43,6%) và đại tràng sigmoid với 8 bệnh nhân (20,5%), thấp nhất là manh tràng với 1 bệnh nhân (2,6%). Đường kính tổn thương trung bình là 29,2 mm, và đường kính khối u được cắt bỏ trung bình là 34,5 mm. Cắt bỏ hoàn toàn tổn thương ở 38 bệnh nhân, chiếm 97,44%. Đặc biệt, có 7 bệnh nhân có tổn thương ung thư đã được điều trị bằng ESD, trong đó 5 bệnh nhân có tể bào ung thư ở lớp SM1, 1 bệnh nhân có tổn thương u xâm lấn đến SM2 (bệnh nhân này chưa đồng ý phẫu thuật và được theo dõi định kỳ), và 1 bệnh nhân có tổn thương đến SM3 (bệnh nhân này đã được phẫu thuật cắt đoạn trực tràng). Không có bệnh nhân nào bị biến chứng chảy máu trong và sau khi cắt ESD. Tuy nhiên, có 1 bệnh nhân gặp biến chứng thủng, được phát hiện ngay trong khi tiến hành thủ thuật, chiếm 2,56%. Lỗ thủng nhỏ đã được kẹp clip đóng miệng, bệnh nhân sau đó được nhịn ăn, sử dụng kháng sinh và theo dõi sát sao. Bệnh nhân này đã được xuất viện sau 3 ngày.

Kết luận: ESD đối với tiền ung thư và ung thư sớm đại trực tràng là một chiến lược khả thi nhờ hiệu quả cao và tỷ lệ biến chứng thấp. Dựa trên kết quả mô học, phương pháp này có thể được kết hợp với các chuyên khoa điều trị khác trong trường hợp các tổn thương sau cắt không đạt tiêu chí rủi ro thấp.

Từ khóa: ESD đại trực tràng

RESULTS OF TREATMENT OF PRECANCER AND EARLY COLORECTAL CANCER BY ENDOSCOPIC SUBMUSUAL DISSECTION AT TAM ANH GENERAL HOSPITAL, HANOI PERIOD 2022-2024

**Nguyen Van Son, Hoang Nam, Nguyen Trung Hieu, Mai Dinh Minh,
Dao Tran Tien, Le Thi Kim Lien, Vu Truong Khanh**

Endoscopic submucosal dissection (ESD) is a minimally invasive technique performed via endoscopy, effective for treating early-stage gastrointestinal cancers and precancerous lesions. Although ESD's efficacy and safety have been demonstrated in previous studies, our study aimed to evaluate its practical effectiveness and safety at our hospital and identify areas for improvement. Our study involved 39 patients, with 22 males (56.4%) and 17 females (43.6%). The average age of the patients was 49.5 years, ranging from 35 to 87 years. The primary lesions were located in the rectum in 17 patients (43.6%) and the sigmoid colon in 8 patients (20.5%), with the lowest being in the caecum at 1 patient (2.6%). The average diameter of the lesions was 29.2 mm, and the average diameter of the excised tumors was 34.5 mm. Complete removal of the lesions was achieved in 38 patients (97.44%). Notably, seven patients with cancerous lesions were treated with ESD, with six having cancer cells in the SM1 layer, one in the SM2 layer (the patient declined surgery and is being monitored regularly), and one in the SM3 layer (this patient underwent surgical resection of the rectum). No patients experienced bleeding complications during or after ESD. One patient had a perforation complication, detected during the procedure, accounting for 2.56%. The small perforation was closed with clips, and the patient was put on a fasting regimen, antibiotics, and close monitoring before being discharged after three days.

Conclusion: ESD is a viable strategy for precancerous and early-stage colorectal cancers due to its effectiveness and low complication rate. Based on histological results, it can be combined with other specialties for treatment in cases where post-resection lesions do not meet low-risk criteria.

Keywords: Endoscopic Submucosal Dissection (ESD) for the colon and rectum; Colorectal ESD