

ỨNG DỤNG KỸ THUẬT ĐÀO HẦM DƯỚI NIÊM MẠC QUA NỘI SOI ỒNG MỀM CẮT U DƯỚI NIÊM ĐƯỜNG TIÊU HÓA

La Vĩnh Phúc

Khái quát và mục tiêu: U dưới niêm mạc là bất kỳ tổn thương nào phát triển bên dưới lớp niêm mạc hay lớp cơ của thành ống tiêu hóa. Các phương pháp sinh thiết mang đến độ chính xác không đồng nhất do chỉ lấy mẫu mô đại diện. Trên thế giới, một số nước tiên tiến như Mỹ, Nhật Bản và Trung Quốc cũng đang nghiên cứu áp dụng cắt u dưới niêm mạc. Tháng 1 năm 2024, chúng tôi đã đăng vài báo đầu tiên tại Việt Nam về kết quả bước đầu điều trị 23 bệnh nhân u dưới niêm mạc qua nội soi ống mềm tại Tạp Chí Y Học Lâm Sàng Bệnh Viện Trung Ương Huế. Đến nay chúng tôi đã thực hiện hơn 53 ca.

Đối tượng nghiên cứu: Nghiên cứu mô tả hồi cứu và tiền cứu các bệnh nhân được cắt u dưới niêm mạc đường tiêu hóa tại Bệnh viện Trường Đại học Y Dược Cần Thơ từ năm 2020 - 2024.

Kết quả: Chúng tôi cắt u ở 53 bệnh nhân, bao gồm nam 24 (45,3%) và nữ 29 (54,7%). Độ tuổi trung bình là $49,6 \pm 14,65$ (17 - 76) tuổi. Kích thước u trung bình: $14,5 \pm 7,79$ (5-50) mm. Về vị trí u, đa số u dưới niêm được cắt nằm ở thực quản, hang vị và thân vị với tỷ lệ lần lượt là 32,1%, 28,3% và 20,8%. Về kết quả giải phẫu bệnh học sau cắt trọn u, đa số u là u cơ trơn với tỷ lệ 58,5%. Tụy lạc chỗ và u mô đệm đường tiêu hóa chiếm tỷ lệ lần lượt là 15,1% và 11,3%, còn lại là các loại u khác. Cắt trọn u chiếm tỷ lệ 96,2%. Thời gian thủ thuật $75,9 \pm 52,19$ (30 - 270) phút. Thang điểm VAS $0,79 \pm 0,67$ (0-3) điểm. Không có biến chứng chu phẫu. Thời gian nằm viện: $5,36 \pm 3,13$ (1-14) ngày. Thời gian nằm viện sau thủ thuật: $3,83 \pm 1,9$ (1-12) ngày. Kết luận: Nội soi cắt u dưới niêm mạc là kỹ thuật hiệu quả và an toàn, là xu hướng đang được thế giới nghiên cứu ứng dụng.

Từ khóa: U dưới niêm mạc đường tiêu hóa.

APPLICATION OF SUBMUCOSAL TUNNELING ENDOSCOPIC RESECTION TECHNIQUE IN GASTROINTESTINAL SUBMUCOSAL TUMORS

La Vinh Phuc

Overview and objectives: Submucosal Tumor (SMT) is any lesion that develops beneath the mucosa or muscle layer of the digestive tract wall. In the world, some advanced countries such as the US, Japan and especially China are also researching the application of gastrointestinal submucosal tumor resection. In January 2024, we published the first newspapers in Vietnam about the initial results of treating 23 patients with submucosal tumors through flexible endoscopy at the Journal of Clinical Medicine Hue Central Hospital. To date, we have performed more than 53 cases.

Research object: Clinical intervention without control group study of patients undergoing gastrointestinal submucosal tumor resection at Can Tho University of Medicine and Pharmacy Hospital from 2020 - 2024.

Results: We performed endoscopic resection in 53 patients, including 24 men (45.3%) and 29 women (54.7%). The average age was 49.6 ± 14.65 (17 - 76) years old. Average tumor size: 14.5 ± 7.79 (5-50) mm. Regarding tumor location, the majority of excised submucosal tumors are located in the esophagus, antrum and gastric body with rates of 32.1%, 28.3% and 20.8% respectively. Regarding the pathological results after complete tumor resection, the majority of tumors are leiomyomas with a rate of 58.5%. Ectopic pancreas and gastrointestinal stromal tumor account for 15.1% and 11.3%, respectively, with the remainder being other types of tumors. Complete tumor removal accounts for 96.2%. Procedure time 75.9 ± 52.19 (30 - 270) minutes. VAS scale 0.79 ± 0.67 (0-3) points. There were no perioperative complications. Hospital stay: 5.36 ± 3.13 (1-14) days. Hospital stay after procedure: 3.83 ± 1.9 (1-12) days. Conclusion: Endoscopic submucosal tumor resection is an effective and efficient technique and is a trend that is being researched and applied around the world.

Keywords: Gastrointestinal submucosal tumor.