**KẾT QUẢ SỚM CỦA PHẪU THUẬT NỘI SOI**

**CẮT ĐẠI TRÀNG DO UNG THƯ**

**Huỳnh Thanh Long\*, Vũ Huy Nùng\*\*, Võ Bích Đại Hào\*,**

**Trần Quốc Hưng\*, Nguyễn Thành Nhân\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Đặt vấn đề:** Phẫu thuật nội soi cắt đại tràng được thực hiên đầu tiên trên thế giới năm 1991 bởi Jacob. Chúng tôi thực hiện nghiên cứu này nhằm đánh giá tính khả thi và an toàn của phẫu thuật nội soi cắt đại tràng do ung thư.

**Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu hồi cứu các bệnh nhân được chẩn đoán là carcinôm tuyến nguyên phát của đại tràng và được phẫu thuật nội soi cắt đại tràng đến 12/2012 tại Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM.

**Kết quả:** Có 235 bệnh nhân thỏa tiêu chuẩn chọn bệnh. Thời gian mổ trung bình là 111 phút , lượng máu mất là 63.2 ml, thời gian bệnh nhân bắt đầu trung tiện được là 2.02 ngày, thời gian xuất viện là 6.65 ngày. Có 2.1% các trường hợp xảy ra tai biến trong mổ, tỉ lệ biến chứng 14%, trong đó có 1.4% trường hợp xì miệng nối. và tỉ lệ chuyển mổ mở là 5.1%.

**Kết luận:** Phẫu thuật nội soi cắt đại tràng do ung thư là an toàn và khả thi.

***Từ khóa:*** Ung thư đại tràng, Phẫu thuật nội soi cắt đại tràng, chuyển mổ mở, xì miệng nối.

**SUMMAY**

**LAPAROSCOPIC COLECTOMIE**

**FOR COLON CANCER SHORT-TERM OUTCOME**

**Background:** Laparoscopic Colectomie was first performed by Jacob in 1991. The aim of this study was to investigate the the feasibility and safety of laparoscopic Surgery for Colon cancer.

**Method:** Retrospective study, we reviewed colon cancer patients who underwent laparoscopic colectomie at UMC from 01/2010 to 12/2012.

**Results:** The intra-operative complication was 2.1%, post-operative complication rate was 14% with the anastomotic leakage was 1.4%, mean operative time was 111 minutes, mean-counted blood loss was 63.2 mL, the median time for passage of flatus and hospitalization were 2.02 and 6.65 days respectively. The conversion rate was 5.1%.

**Conclusion:** Laparoscopic Colectomie for Colon cancer is safe and feasible.

***Keywords:***Colon cancer, Laparoscopic Colectomie, conversion, anastomotic leakage.

1. [↑](#footnote-ref-1)