

THÔNG TIN LUẬN ÁN TIỀN SĨ ĐƯA LÊN MẠNG

Tên đề tài luận án: So sánh kết quả ngắn hạn phẫu thuật robot với phẫu thuật nội soi trong điều trị ung thư trực tràng

Chuyên ngành: Ngoại khoa - Mã số: 9720104

Họ và tên nghiên cứu sinh: NGUYỄN PHÚ HỮU

Họ và tên người hướng dẫn: PGS.TS.BS. TRẦN VĨNH HÙNG

Cơ sở đào tạo: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch

TÓM TẮT NHỮNG KẾT LUẬN MỚI CỦA LUẬN ÁN

- **Đặt vấn đề:** Ứng dụng robot trong phẫu thuật ung thư trực tràng (UTTT) là một kỹ thuật mới tại Việt Nam. Nghiên cứu này nhằm so sánh tính an toàn, tính hiệu quả và chất lượng cuộc sống theo QLQ-CR29 sau 6 tuần, 12 tuần giữa phẫu thuật robot (PTRB) và phẫu thuật nội soi (PTNS) trong điều trị ung thư trực tràng.

- **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu theo dõi dọc so sánh tiến cứu không ngẫu nhiên, trên những bệnh nhân được chẩn đoán ung thư trực tràng (bờ dưới của khối u cách rìa hậu môn từ 4 đến ≤ 12 cm) và được PTRB hoặc PTNS tại bệnh viện Bình Dân

- **Kết quả:** Nghiên cứu của chúng tôi có 50 người bệnh PTRB và 50 người bệnh PTNS trong điều trị UTTT có tái lập lưu thông đường tiêu hóa tại Bệnh viện Bình Dân từ tháng 01/2022 đến tháng 01/2024.

1. So sánh tính an toàn: PTRB có tỉ lệ biến chứng chung thấp hơn với 6% so với 20% PTNS, PTRB ít mất máu hơn với 44,4 ml so với 63,1 ml PTNS, PTRB có thời gian phẫu thuật nhanh hơn với 187,6 phút so với 217,3 phút PTNS, PTRB thời gian nằm viện ngắn hơn với 7,18 ngày so với 7,52 ngày PTNS.

2. So sánh tính hiệu quả: PTRB số hạch thu được nhiều hơn với 15,3 hạch so với 14,9 hạch PTNS, PTRB có chất lượng bao mạc treo TME theo tiêu chuẩn ESMO tốt hơn PTNS, diện cắt vòng quanh (CRM) âm tính PTRB là 100% cao hơn PTNS là 98%.

3. So sánh chất lượng sống sau phẫu thuật: PTRB có tỉ lệ mắc hội chứng cắt trước thấp ít hơn PTNS vào thời điểm 6 tuần và 12 tuần sau phẫu thuật, PTRB có sự cải thiện đáng kể so với PTNS về các điểm triệu chứng cũng như điểm chức năng theo thang điểm EORTC-QLQ CR29 tại thời điểm 6 tuần và 12 tuần sau phẫu thuật

- **Kết luận:** Phẫu thuật robot cho thấy an toàn về mặt phẫu thuật, hiệu quả về mặt ung thư và chất lượng cuộc sống tốt hơn so với phẫu thuật nội soi trong điều trị ung thư trực tràng có tái lập lưu thông đường tiêu hóa.

Từ khóa: ung thư trực tràng, phẫu thuật robot, phẫu thuật nội soi, cắt trước thấp

TP.Hồ Chí Minh, ngàytháng.....năm 2025

NGƯỜI HƯỚNG DẪN

NGHIÊN CỨU SINH

ONLINE Ph.D. DISSERTATION INFORMATION

The Ph.D. Dissertation title: Short-term outcomes of robotic versus laparoscopic surgery for rectal cancer.

Specialty: Surgery - Code: 9720104

Ph.D. candidate: NGUYEN PHU HUU

Supervisor: Associate Professor. TRAN VINH HUNG

Academic institute: Pham Ngoc Thach University of Medicine

SUMMARY OF NEW FINDINGS

- **Background:** Robot application in rectal cancer surgery is a new technique in Vietnam. This study aimed to compare the safety, efficacy, and quality of life according to QLQ-CR29 after 6 weeks and 12 weeks between robotic surgery (RS) and laparoscopic surgery (LS) in the treatment of rectal cancer (RC).

Objectives and Methods: This is a prospective, non-randomized, comparative cohort study conducted on patients diagnosed with rectal cancer (the distal edge of the tumor located from 4 to ≤ 12 cm from the anal verge) and these patients performed robotic or laparoscopic surgery at Binh Dan Hospital.

- **Results:** In our study, 50 patients RS and 50 patients LS in the treatment of RC with gastrointestinal re-establishment at Binh Dan Hospital from January 2022 to January 2024.

1. Safety comparison: RS had a lower overall complication rate of 6% compared to 20% in LS, RS had a less blood loss with 44,4 ml compared to 63,1 ml in LS, RS had a shorter operating time with 187,6 minutes compared to 217,3 minutes in LS, RS had a shorter hospital stay of 7,18 days compared to 7,52 days in LS.

2. Efficiency comparison: RS had more lymph nodes retrieved with 15,3 compared to 14,9 in LS, RS had a better quality of TME according to ESMO standards in LS, negative circumferential resection margin (CRM) in RS was 100% higher than LS at 98%.

3. Comparison of quality of life after surgery: The robotic surgery had a lower incidence of low anterior resection syndrome than the laparoscopic surgery at 6 weeks and 12 weeks after surgery, the robotic surgery had significant improvements compared with the laparoscopic surgery in symptom scores and functional scores according to the EORTC-QLQ CR29 scale at 6 weeks and 12 weeks after surgery.

- **Conclusion:** The robotic surgery showed better surgical safety, oncological efficacy, and quality of life than the laparoscopic surgery in the treatment of rectal cancer with gastrointestinal re-establishment.

Keywords: rectal cancer, robotic surgery, laparoscopic surgery, low anterior resection

Supervisor

Ho Chi Minh City,

Ph.D. candidate