

DOI:10.3724/SP.J.1008.2009.00749

• 短篇报道 •

改良腹腔镜胆囊切除术治疗晚期肝硬化合并胆囊结石

Modified laparoscopic cholecystectomy in treatment of patients with advanced liver cirrhosis combined with cholelithiasis

丁海波

兰州市第一人民医院肝胆外科,兰州 730050

[关键词] 肝硬化;胆囊结石;胆囊切除术;腹腔镜;改良

[中图分类号] R 657.31 [文献标志码] B [文章编号] 0258-879X(2009)06-0749-01

肝硬化患者胆囊结石的发生率是普通人的2倍^[1],而针对此类患者的外科治疗难度较大^[2]。常规腹腔镜胆囊切除术(laparoscopic cholecystectomy, LC)治疗晚期肝硬化胆囊结石仍存在不足。我院自2002年3月至2008年6月采用改良LC治疗了69例晚期肝硬化合并胆囊结石患者,取得较好疗效,现总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 改良LC治疗组($n=75$):男42例,女33例,年龄45~67岁,平均(58±6.72)岁。所有患者均经B超等检查确诊为胆囊结石,依据病史、临床表现、实验室及影像学检查诊断为晚期肝硬化,且术中证实。常规LC治疗组($n=58$):男38例,女20例,年龄35~65岁,平均(46±7.32)岁。两组患者均有右上腹和(或)右肩背疼痛。均合并不同程度的门脉高压、脾肿大、食管胃底静脉曲张,无上消化道出血病史。常规LC治疗组合并糖尿病10例;术前肝功能Child分级,A级41例,B级13例,C级4例。改良LC治疗组合并糖尿病15例;术前肝功能Child分级,A级52例,B级18例,C级5例。

1.2 手术治疗 经充分术前准备后,常规LC治疗组应用常规腹腔镜切除方法;改良LC治疗组首先解剖胆囊三角,分离胆囊管、胆囊动脉并予以钛夹或生物夹夹闭后常规离断,胆囊下方置纱布保护,选胆囊体部方便操作处电凝开窗,吸引器吸除胆汁,沿胆囊床边缘切除胆囊,完整保留胆囊床,用氩气电刀或常规电凝电灼胆囊床,破坏胆囊床黏膜的同时完成肝床止血,用去污袋取出胆囊及结石。

1.3 疗效比较 常规LC治疗组手术时间平均(1.25±0.27)h,术中出血6例,2例经压迫、反复电凝止血,4例中转开腹手术。胆漏4例,术中发现并中转开腹手术2例,单纯引流痊愈1例,1例术后发现,经超声介入治疗痊愈。肺部感染2例;放置腹腔引流16例,术后出现腹水10例,切口感染3例,均经综合支持治疗获痊愈,平均住院时间(10±

2.58)d。改良组无中转开腹,无合并出血,手术时间30~45min,术后无并发症发生,平均住院时间(6±1.49)d。

2 讨论

肝硬化早、中期肝体积正常或略大,合并胆囊结石时可采用常规腹腔镜手术,不会明显增加手术并发症。而晚期肝硬化肝体积缩小、质量减轻,硬度增加。由于肝细胞坏死、纤维组织增生和假小叶形成,肝硬化结节使胆囊床凹凸不平,血管与胆管位置变浅,肝内血管系统受到相应的破坏和改建,导致肝内血管网减少和异常吻合支形成,肝动脉与门静脉间形成异常吻合支,肝床面损伤后出血较迅猛^[3-4]。因此,晚期肝硬化胆石症患者常规LC治疗的风险明显高于普通人群。本研究中常规LC治疗组并发症发生率约25.9%(15/58),中转手术率10.3%(6/58),而改良LC治疗组无相应的并发症,无中转开腹手术,可能与改良LC主动保留胆囊床,回避了易导致出血、胆漏的主要危险因素有关。结果提示改良LC可降低手术并发症,节约医疗资源,且手术操作简捷,具有临床实用及推广价值。

[参考文献]

- [1] Aranha G V, Sontag S J, Greenlee H B. Cholecystectomy in cirrhotic patients: a formidable operation[J]. *Am J Surg*, 1982, 143:55-60.
- [2] Bornman P C, Terblanche J. Subtotal cholecystectomy: for the difficult gallbladder in portal hypertension and cholecystitis[J]. *Surgery*, 1985, 98:1-6.
- [3] Leone N, Garino M, De Paolis P, Pellicano R, Fronda G R, Rizzetto M. Laparoscopic cholecystectomy in cirrhosis patients[J]. *Dig Surg*, 2001, 18:449-452.
- [4] Power C, Maguire D, McAnena O J, Callearly J. Use of the ultrasonic dissecting scalpel in laparoscopic cholecystectomy[J]. *Surg Endosc*, 2000, 14:1070-1073.

[本文编辑] 贾泽军

[收稿日期] 2008-10-19 [接受日期] 2009-04-27

[作者简介] 丁海波,主治医师. E-mail: Hbding11@126.com