经验交流

文章编号:1000-5404(2012)10-1016-01

肝叶切除治疗肝内胆管结石32例

杨 华,曾昭君,龙胜林,林 浩,戴佳乐,王传嘉 (556000 贵州 凯里,贵阳医学院附属黔东南州人民医院肝胆外科)

[关键词] 肝叶切除;肝内胆管结石;残留结石
[中图法分类号] R657.3 [文献标志码] B

肝内胆管结石早期临床表现不明显,但随病情的发展可出现胆汁性肝硬化、肝萎缩、肝脓肿等复杂病理改变,还可能并发败血症、休克、多器官功能衰竭,是胆石病治疗的难题[1-2]。我院2000年1月至2011年1月收治的肝内胆管结石32例患者施行肝叶切除,随访3个月至6年,效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例资料

32例均为肝内胆管结石患者,其中男性14例,女性18例;年龄18~76岁,平均47.3岁。临床症状:32例均有腹痛或者右侧背部放射痛;腹痛合并畏寒发热20例,腹痛、畏寒发热、黄疸12例。既往手术史:胆囊切除病史4例,胆总管切开取石病史8例。术前影像学检查:B超检查32例,上腹部增强CT30例,MRCP 28例;结石分布在Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ肝段11例,结石分布Ⅱ、Ⅲ段21例,合并胆总管结石11例;严重的肝萎缩及肝纤维化4例,轻度纤维化12例,无纤维化及肝萎缩;术中所见狭窄部位左肝管开口狭窄10例,Ⅱ、Ⅲ段肝管汇合部狭窄22例;Child肝功能分级A级29例,B级3例,C级0例。

1.2 治疗方法

按肝胆管结石分布、相应胆管和肝组织病变程度以及是否合并有肝外胆管结石的情况,将肝胆管结石分为2个型和一个附加型[3],根据分型选择合理的手术方式。本组选取的病例均为Ⅰ型或者Ⅰ型合并E型肝胆管结石病例。

21例Ⅰ型肝胆管结石:左肝Ⅱ、Ⅲ段无肝萎缩12例,行左肝外叶切除+胆总管探查+T管引流术,术后左肝内胆管残留结石2例;左肝Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ段合并严重的肝萎缩9例,行左半肝切除+胆总管探查+T管引流术。6例Ⅰ型合并Eb型、Ec型肝胆管结石:结石位于Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ段合并严重的肝萎缩及胆总管胆管结石,Oddi括约肌狭窄,行左肝外叶切除或左肝切除+肝总管空肠Roux-en-y吻合术,术后胆总管残留结石1例。5例Ⅰ型合并Ea型肝胆管结石:结石位于Ⅱ、Ⅲ段,合并胆总管结石,轻度肝萎缩,行左肝外叶切除+胆总管切开取石+T管引流术,术后胆总管残留结石1例。

2 结果

本组32例中治愈30例(93.8%),术后出现反流性胆管炎2例(6.2%),无出血、胆漏、死亡病例。随访3个月至6年,术后发生近期并发症9例(28.1%),其中2例术后肺部感染,3例切口感染经保守治疗治愈,4例胆管残留结石,术后经胆道镜取石治愈。远期并发症2例为胆肠吻合术后有间歇性畏寒、发热并上腹隐痛,考虑反流性胆管炎,予保守治疗,3年后症状消失。本组病例经多次B超及MRCP等检查未发现结石复发。

3 讨论

一般认为肝胆管结石症病理变化的实质是肝胆管的化脓性炎症、肝胆管梗阻、肝细胞损害。本组32例患者主要依靠临床表现、体征以及影像学检查确诊。根据不同的临床表现主要分为3类:①急性化脓性胆管炎型:患者突发上腹痛及右上腹阵发绞痛、寒战、高热,巩膜及皮肤黄染,以及全身感染的毒血症症状和上腹部腹膜刺激征。本组12例属此型。②急性化脓性肝胆管炎型:患者诉病变部位肝区的胀痛和相对的后腰部疼痛。可出现黄疸或者全身感染症状。本组20例属此型。③慢性梗阻性黄疸型:多为持续加重的黄疸,可有不规则发热。本组无此型患者。对肝内胆管结石的诊断有实用价值的影像学技术有B超、CT、MRCP、经皮经肝胆道造影、胆管造影及胆道镜,诊断需结合多种影像学检查结果综合分析[4]。初步检查主要为B超,32例患者均由B超初筛检出。30例术前行了上腹部增强CT检查,另外2例先行了MRCP检查发现结石分布比较局限,诊断明确,故未再行CT检查。28例术前行了MRCP检查。此外,内窥镜逆行胆胰管造影及经皮肝穿刺胆管造影检查也能了解胆道阻塞及狭窄情况,但因其有创性,故不首先采用。

肝内胆管结石行肝叶切除术应注意:①肝内胆管结石常导致病灶部位肝组织早期因胆汁淤积而肥大,后期因肝纤维化而萎缩,晚期病变肝纤维化萎缩后其他未出现胆管梗阻区域则肝组织代偿性增生变形,肝脏多呈不对称性肿大变形和肝门区管道组织转位,术中要仔细解剖防止医源性损伤。②为防止术后结石残留,术中可以行胆道镜检查取石或者术中胆道造影。③半肝切除时应先结扎其相应肝动脉、门静脉,常规预置肝门阻断带,以防止术中大出血。④术后应该密切观察腹腔引流管及T管引流液的性质及量,有无胆漏、胆道出血发生。如引流胆汁泥沙较多应予及时冲洗疏通。⑤不规则肝切除容易残留结石,可通过手术中仔细检查取石,以及术后胆道镜取石来弥补[5],本组4例结石残留,术后用胆道镜经T管瘘道取石治愈。

参考文献:

[1] 程智礼, 孙玉年, 魏晓明, 等. 右肝叶切除治疗肝内胆管结石: 附71例报告[J]. 实用肝脏病杂志, 2011, 14(2): 154.
[2] 黄志强. 肝内胆管结石治疗演变和发展[J]. 中国实用外科杂志, 2009, 29(7): 537-539.
[3] 中华医学会外科学分会胆道外科学组. 肝胆管结石病诊断治疗指南[J]. 中华消化外科杂志, 2007, 6(2): 156-160.
[4] 陈亚进, 张红卫. 肝内胆管结石病[J]. 新医学, 2008, 39(6): 409-410,封3.
[5] 杨学涛, 孟镔, 宫绪萌, 等. 肝叶切除治疗肝内胆管结石的探讨[J]. 局解手术学杂志, 2010, 19(4): 316.

(收稿:2011-12-30;修回:2012-02-28)
(编辑 邓强庭)

[通信作者] 杨 华,电话:(0855)8218922,E-mail:yanghua67892@163.com