维普资讯 http://www.cqvip.com

胃大部切除治疗胃十二指肠溃疡病35例临床分析

Clinical analysis of subtotal gastrectomy for gastroduodenal ulcer in 35 cases

董传江[1],孟 镔[1],李大魏[2],胡振龙[1],苑进凯[1],李仁杰[1] (1.安徽理工大学医学院临床外科应用解剖教研室外科手术组,安徽 淮南 232001;2.义乌市第三人民医院外科,浙江 义乌 322000)

[关键词] 胃溃疡;十二指肠溃疡;胃大部切除术
[中图分类号] R656.62 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)05-0317-01

胃、十二指肠溃疡是临床常见病、多发病[1-4]。为了探讨胃、十二指肠溃疡穿孔的治疗和手术方式的选择,本文对我院近年来收治的35例胃、十二指肠溃疡穿孔病例进行回顾性分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组共35例,其中男23例,女12例,年龄22~73岁,平均43岁。出现剧烈腹痛距手术时间最长26 h,最短3 h。溃疡史最长23年,有8例无溃疡史。溃疡直径1~7 cm,穿孔直径0.5~2 cm。术中证实十二指肠溃疡穿孔18例,胃溃疡穿孔17例。

1.2 手术方法

毕(Billroth)I式胃大部切除术22例(62.8%),毕(Billroth)II式胃大部切除术13例(37.2%)。后者行结肠前胃空肠吻合12例(其中溃疡旷置术3例),结肠后1例。

2 结果

在本组30例病人Ⅰ期痊愈出院,1例住院期间死亡,1例发生十二指肠残端瘘,3例并发切口感染。

3 讨论

胃大部切除范围是胃远侧2/3~3/4,包括胃体的远侧部分、胃窦部、幽门和十二指肠球部的近胃部分。切除要求一般来讲高泌酸的十二指肠溃疡与II、III型胃溃疡切除范围应不少于胃的60%,低泌酸的胃溃疡则可略小(50%左右),胃切除的范围的解剖标志是从胃小弯胃左动脉第一降支的右侧到胃大弯胃网膜左动脉最下第一个垂直分支左侧的连线,大致切除胃的60%。

胃溃疡病灶应尽量予以切除,十二指肠溃疡如估计溃疡灶切除很困难时则不应勉强,可改用溃疡旷置术,毕II式胃切除后酸性内容物不接触溃疡病灶,旷置的溃疡可自行愈合。胃切除后胃空肠吻合可置于横结肠前或横结肠后,只要操作正确,一般不会引起并发症,胃空肠吻合口的大小3~4 cm为宜,过大可引起倾倒综合症,过小可能增加胃的排空障碍。越靠近十二指肠的空肠,粘膜的抗酸能力越强,日后发生吻合口溃疡的可能性越小。在无张力不成锐角的前提下,吻合口的近端空肠宜短,结肠后术式要求从Treitz韧带至吻合口的近端空肠长度6~8 cm,结肠前术式以8~10 cm为宜。近端空肠与胃小弯之间的关系并无固定格式,但要求近端空肠位置应高于远端空肠,以利排空,如果近端空肠与胃大弯吻合,应将远端置于近端空肠前以防内疝。

毕I式为胃大部切除胃十二指肠吻合。其优点是吻合后的胃肠道接近正常的生理状态。在本组22例行毕I式术后仅有1例因胃肠功能紊乱而引起碱性胃炎。1例十二指肠溃疡较大,炎症水肿较重,瘢痕粘连较多残胃十二指肠吻合有一定的张力,行毕I式手术较困难但仍勉强行毕I式,术后因胃切除范围不够,引起术后溃疡复发再次行毕II式手术治疗。毕II式切除远端胃后,缝合关闭十二指肠残端,残胃和上段空肠端侧吻合,优点是胃切除较多术后溃疡复发率低。本组病例中有13例行毕II式手术,其中3例因十二指肠溃疡切除困难行行溃疡旷置。毕II式手术后没有出现溃疡复发现象。在毕II式手术中,1例十二指肠残端破裂,原因与十二指肠残端处理不当以及胃空肠吻合输入襻梗阻引起十二指肠腔内压力升高有关。临床表现为突发性上腹部剧痛、发热、腹膜刺激征以及有白细胞计数增加。腹腔穿刺发现胆汁样液体,立即手术,术后肠外营养支持和全身应用抗生素,经及时有效治疗,病人康复出院。术后胃出血死亡1例,是因手术中未进行严格止血,在术后10天发生出血,加上吻合口缝线处感染,粘膜下脓肿腐蚀血管出血,在严格的内科治疗无效未积极手术止血而引起失血性休克导致死亡。

[参考文献]

[1] 于乐群. 老年性胃十二指肠溃疡急性穿孔60例诊治体会[J].局解手术学杂志,2005,14(3):202-203.
[2] 甘 雨,李立志,张涌泉,等. 腹腔镜胃十二指肠溃疡穿孔修补术136例总结[J].中国内镜杂志,2006, 12(2):208-209,211.
[3] 林小鸣, 王 凯. 胃十二指肠溃疡穿孔276例临床分析[J]. 福建医药杂志,2005, 27(5):38-39.
[4] 翁伟建,林孝和,李新华,等. 腹腔镜胃十二指肠溃疡穿孔修补的探讨[J]. 局解手术学杂志,2004,13(6):378-379.

[收稿日期] 2006-06-10 [修回日期] 2006-07-17 (编辑:蒋登金)