DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.09.041
第26卷第9期 第三军医大学学报 Vol. 26, No. 9
2004年5月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE May. 2004

文章编号:1000-5404(2004)09-0841-01

个案与短篇

胆囊切除术中胆囊管变异类型的分析及处理

Analysis and managment of anatomic anomaly of the cystic duct in cholecystectomy

李军尧,陈忠庆,刘非凡 (广州军区武汉总医院急诊科,武汉 430070)

1 资料与方法

一般资料:2000年1月至2002年6月我院536例胆囊切除术者中发现胆囊管变异57例,占10.6%,其中男性21例,女性36例,年龄21~65岁。原发疾病:急性胆囊炎、胆囊结石20例,慢性胆囊炎、胆囊结石35例,胆囊息肉2例。发生医源性胆道损伤4例。胆囊管解剖变异发现方法:经皮肝穿刺胆道造影(PTC)、内镜逆行胆道造影(ERCP)、磁共振胰胆管造影(MRCP)、术中解剖及术后T管造影等。

统计学处理:采用四格表精确概率法。

2 结果

胆囊管解剖变异类型见表1。

表1 57例胆囊管解剖变异类型一览表

变异类型	例数	百分比(%)
胆囊管与肝总管并行	27	47.4
胆囊管汇入异常	11	19.3
胆囊管粗大	8	14.0
胆囊管过短或缺如	6	10.5
副肝管汇入胆囊管	4	7.0
双胆囊管	1	1.8

胆道损伤情况:本组病例中医源性胆道损伤4例,均发生在有胆囊管变异的病人,其发生率显著高于无胆囊管变异的病人($P<0.01$)。其中2例手术中发现,1例术后5 d发现,1例术后2周发现。1例胆总管离断即时直接吻合,同时行T管引流,另3例行肝管空肠Roux-en-y吻合,术后恢复顺利。

3 讨论

胆囊管变异[1]是导致胆囊切除术复杂化的重要解剖因素,也是医源性胆道损伤的主要危险因素。本组资料胆囊管变异发生率为10.6%,医源性胆道损伤发生率为0.75%,在有胆囊管变异的情况下,胆道损伤发生率为7.0%,而无胆囊管变异时无胆道损伤的发生。胆囊管可有长度、形态、汇入部位和汇合形式等多种变异,常见的变异类型有以下几种:①胆囊管与肝总管并行最多见者。此型变异胆囊管与肝总管并列下行,通常情况下胆囊管与肝总管间有疏松结缔组织,容易分离,但如不仔细辨认有可能将肝总管误认为胆囊管予以钳夹、离断;而在急性胆囊炎或慢性胆囊炎急性发作的患者,常因水肿粘连,使得并行的胆囊管与肝总管不易分离,而致肝总管损伤[2]。因此,术中应充分暴露胆囊管,明确胆囊管汇入肝总管的部位后再结扎胆囊管。逆行胆囊切除是处理此类变异较好的方法,如果逆行胆囊切除仍不能明确胆囊管与肝总管的关系,可打开胆总管,循胆总管探查胆囊管和肝总管,以明确两者的解剖关系。②胆囊管汇入异常。胆囊管汇入通常胆总管右侧,但也有汇入胆总管前壁、后壁及左侧壁者,亦有汇入左右肝管或左右肝管分叉处者[3]。胆囊切除术中为了有效防止肝外胆管损伤,不必强求分离胆囊管直至看到汇入点,可在距离肝总管外侧0.5 cm处夹闭、切断、结扎胆囊管。③胆囊管粗大。胆囊管粗大多提示曾有胆囊结石被挤入肝总管和胆总管,肝总管、胆总管和胆囊管共同开口于这个含石的囊腔中,手术中易把囊腔当作胆囊的颈部,把胆总管当作胆囊管而切断结扎。因此术中应认真辨别其与胆颈部的连续性,明确胆囊壶腹、胆囊管、肝总管、胆总管之间的关系。为防止胆囊内的结石滑入胆总管,应顺行切除胆囊。胆囊管残端应缝扎,以防单纯结扎丝线松脱导致胆汁性腹膜炎。④胆囊管过短或缺如。胆囊颈部直接汇入肝总管,而无胆囊管存在。术中牵拉胆囊时,胆总管被拉直,易误认成胆囊管而伤及胆总管。可逆行切除胆囊,残留的胆囊颈必须间断缝合,防止胆漏的发生。胆囊管过短或缺如可致胆囊内的结石自由进出胆囊和胆总管,故要求行胆总管探查。⑤副肝管汇入胆囊管。副肝管多来自肝右叶,90%通过胆囊三角,手术时易被误伤、漏扎,形成胆漏或胆汁性腹膜炎。因此术中应对异常管道仔细辨认,对较细的副肝管(直径小于2 mm)切断后只需妥善结扎,防止胆漏;直径较粗者应尽量避免损伤,可行胆囊大部分切除术保留副肝管。

关键词:胆囊管;变异;胆囊切除术
中图法分类号:R657.3 文献标识码:B

参考文献:

[1] 朱水根. 胆囊管变异与胆囊切除术[J]. 医师进修杂志, 1999, 22(4):17.
[2] 詹国清, 董家鸿, 王槐志, 等. 损伤性胆管狭窄手术时机探讨[J]. 第三军医大学学报, 2002, 24(9):1120-1121.
[3] 龚建平, 周永碧, 韩本立, 等. 腹腔镜胆囊切除术胆管损伤的诊断与治疗[J]. 第三军医大学学报, 1999, 21(8):574-576.

(编辑 陈聪连)

作者简介:李军尧(1963-),男,湖北省天门市人,主治医师,主要从事急诊外科方面的研究。电话:(027)87879797-78111

收稿日期:2003-06-09;修回日期:2003-09-03

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net