

腹腔镜肝规则性切除术在肝内胆管结石患者中的应用效果观察

陈剑雄, 许马川, 林良辉

(阳江市人民医院外二科, 广东 阳江 529500)

【摘要】 目的 观察肝内胆管结石应用腹腔镜肝规则性切除术治疗的可行性和效果。方法 回顾性分析我院外二科 2011 年 1 月至 2013 年 12 月收治的 97 例肝内胆管结石患者的手术治疗情况, 其中行腹腔镜肝规则性切除术 42 例为观察组, 传统开腹肝规则切除术 55 例为对照组, 比较两组患者的手术时间、术中出血量、术后下床时间、术后住院时间、结石清除率等。患者均随访 19~60 个月, 比较两组患者的结石复发率。结果 观察组患者术后下床活动时间、术后恢复饮食时间、术后平均住院时间较对照组短, 但手术时间较对照组长, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组并发症发生率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 观察组结石即时清除率和最终清除率分别为 92.86% (39/42) 和 100.00% (42/42); 对照组为 94.54% 和 100.00% (42/42), 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 97 例患者平均随访 47.9 个月, 观察组患者的优秀率和复发率分别为 76.19% (32/42)、4.76% (2/42), 对照组为 76.36% (42/55)、5.45% (3/55), 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 腹腔镜肝规则性切除术治疗肝内胆管结石具有可行性, 而且安全微创, 可达到开腹手术同样的效果。

【关键词】 腹腔镜; 肝切除术; 肝内胆管结石; 可行性; 效果

【中图分类号】 R657.4'2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2016)15-2468-03

Feasibility and effect of regular laparoscopic hepatectomy in patients with intrahepatic bile duct stones. CHEN Jian-xiong, XU Ma-chuan, LIN Liang-hui. Second Department of Surgery, the People's Hospital of Yangjiang City, Yangjiang 529500, Guangdong, CHINA

【Abstract】 Objective To observe the feasibility and effect of regular laparoscopic hepatectomy in the treatment of patients with intrahepatic bile duct stones. **Methods** Retrospective analysis was performed in 97 patients of intrahepatic bile duct stones treated in the Second Department of Surgery in our hospital from January 2011 to December 2013, including 42 patients undergoing regular laparoscopic hepatectomy (observation group) and 55 patients undergoing traditional laparotomy (control group). Operation time, intraoperative blood loss, postoperative off-bed time, length of postoperative hospital stay, stone clearance rate were compared between the two groups. The patients were followed up for 19~60 months, and the recurrence rate were compared. **Results** The postoperative off-bed time, postoperative di-

通讯作者: 陈剑雄。E-mail: cjk7530@163.com

好发于胰腺、胃及邻近的腹腔, 平扫呈等或稍低密度影, 密度不均匀, 增强动脉期即可见肿瘤实质部分的中心或边缘可见线样、斑片强化, 静脉期见持续性轻或中度的不均匀强化, 而且强化程度多低于胰腺、肝脏这样的富血供器官, 多数瘤体在静脉期清楚显示平扫时不明显的偏侧性或边缘小坏死灶; 肿瘤好侵犯周围的器官和血管, 比如胰腺、肠系膜上静脉、左肾静脉; 部分患者瘤体内见小血管穿行, 统计有 4 例, 分别发生于胃和腹腔; 发生于胃和胰腺的肿瘤易发生肝脏和周围淋巴结的转移。此外, 本组患者中, 发生于胰腺的肿瘤静脉期强化程度均低于胰腺组织, 与杜丽娟等^[1]认为的胰腺神经内分泌癌静脉期肿瘤强化程度高于胰腺实质不同, 可能与本组患者数少、发生的部位主要在胰体、尾部有关。本组患者有部分肿瘤发生钙化, 或许与肿瘤的神经内分泌功能有关。

CT 检查对上腹部神经内分泌癌的鉴别诊断目前是个难点。神经内分泌癌可发生于多种器官, 容易与相应器官的常见肿瘤混淆。比如发生于胰腺的神经内分泌癌需与胰腺癌鉴别, 发生于胃壁的肿瘤需与胃腺癌鉴别。从笔者收集到的患者中看来, 发生于胃的肿瘤均有

外生性生长的倾向, 边缘均有小坏死灶, 侵犯血管的趋势比较明显, 可同时发生肝脏和周围淋巴结的转移, 与通常意义上的胃腺癌有所不同; 发生于胰腺的患者除了小坏死灶外, 同时发生肝脏和周围淋巴结转移也比较常见, 胰管扩张不如胰腺癌明显; 原发于腹腔的肿瘤常多发, 可侵犯胰腺、血管、胃、十二指肠等邻近器官。

由此可见, CT 虽无法明确发生于上腹部各器官的神经内分泌癌的病理诊断, 但 CT 检查仍可在一定程度上揭示此肿瘤的影像特征, 对其诊断和鉴别诊断有着重要意义。

参考文献

- [1] Dogra VS, Poblete J. Metastatic carcinoid tumor in the liver [J]. J Clin Ultrasound, 1993, 21(9): 639-641.
- [2] 岳松伟, 周悦, 郭华, 等. 消化系统神经内分泌癌的 CT 表现及病理特征[J]. 郑州大学学报(医学版), 2012, 47(3): 416-418.
- [3] 王发成, 郑永豫, 张国来. 胰腺神经内分泌癌的影像诊断[J]. 福建医药杂志, 2012, 34(5): 107-109.
- [4] 戚仁铎, 杨兴季. 实用诊断学[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2003: 237.
- [5] 杜丽娟, 詹茜, 邵成伟, 等. 胰腺神经内分泌癌 28 例 CT 表现[J]. 中华胰腺病杂志, 2013, 13(2): 103-106.

(收稿日期: 2016-01-11)