

# 胆石症外科微创治疗进展

李 泉

广西中医药大学附属瑞康医院 广西南宁 530021

〔摘要〕胆石症目前在临床中较为常见,临床特点在于难治性、高复发性,已经成为外科医师研究的重点。随着近年来影像学等检查不断普及,胆石症发病率也在不断上升,随着我国生活条件与营养状况改善,该疾病也逐渐趋于年轻化。关于胆石症的治疗,临床目的在于缓解患者症状,清除结石,降低并发症出现,随着微创技术不断出现,胆石症的治疗也在不断趋于良好化。

〔关键词〕胆石症;外科;微创治疗

〔中图分类号〕R657.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2019)03-236-02

目前关于结石疾病的治疗,其根治术均在于切除组织,但这类根治术难以解决结石残留、复发的情况,患者在术后甚至会出现结石复发的情况,导致再次住院治疗<sup>[1]</sup>。随着新型技术的不断出现、成熟,相关技术在外科领域不断获得提升,但很多技术仍然难以实现,需要更加优势的辅助工具与技术,使得临床开展出现一定难度。本文通过综述胆石症外科微创治疗,现进行报道。

## 1 胆囊切除

胆囊切除术属于胆囊结石、胆囊炎主要治疗方式,可彻底消除患者病灶,临床疗效较好,但对于非结石胆囊炎患者,不及时切除结石,需要根据情况进行手术<sup>[2]</sup>。对于主张胆囊切除的治疗理念,虽然消除患者相关症状,但胆酸池减少,使得胆酸出现再循环,延迟餐后血清胆酸升高,确保胆酸反复利用,减少了石胆酸生成<sup>[3]</sup>。但这类手术切口较大,对患者造成的痛苦较大,术后恢复较慢,在胆囊切除后,胆汁难以充分浓缩,使得脂肪消化减慢,因此正确的胆囊切除对患者并无影响<sup>[4]</sup>。手术大多自胆囊底开始逆行法、胆囊颈开始顺行切除,但容易误伤患者胆管,手术会出现一定难度。

## 2 胆道镜技术

随着胆道镜在临床不断普及,传统治疗不断受到质疑,保胆取石治疗也不断受到临床关注,取得一定进展<sup>[5]</sup>。在保胆取石的选择上,大多患者病程较短,且结石较小,胆囊功能也会直接影响手术效果,在复发率上,随着临床经验不断丰富,保胆取石技术在获得一定进展<sup>[6]</sup>。目前常见保胆取石术包括,腹腔镜辅助内镜保胆取石,右上腹小切口内镜保胆取石,国内暂无具体的选择标准,手术方法存在多样化<sup>[7]</sup>。

## 3 胆总管结石术式的选择

胆总管探查引流术也是治疗胆总管结石的基本方法,手术目的在于探查胆道的通畅情况,并取出结石,冲洗胆道后,避免患者出现胆道感染的情况<sup>[8]</sup>。目前静脉胆道造影在临床不断出现,使得胆总管结石的最佳微创治疗也需要进一步研究,传统开腹进行胆总管切开探查术,受到胆道造影检查的影响,使得手术效果下降<sup>[9]</sup>。

随着微创技术与设备不断完善,腹腔镜下胆囊切除术联合内镜下乳头括约肌切开术,已经受到外科医师的广泛接受,可达到微创的目的,并缩短住院时间,减轻患者疼痛<sup>[10]</sup>。而EST术可有效清除胆总管结石,但会出现括约肌切开造成的并发症,甚至会出现细菌移位等情况,提高了胆管的恶变,在临床受到一定限制<sup>[11-12]</sup>。在分析LC不同时期进行EST术能够发现,术后观察费用低,但可能会出现胆总管残余结石;相比之下腹腔镜胆总管探查效果较好,且费用较低;术前ERCP费用较高,对患者经济负担较大。因此总体之下,腹腔镜联合内镜治疗应用效果较好,危险性

较低,手术成功率较高,对患者的经济负担影响较低,降低患者疼痛<sup>[13]</sup>。

## 4 肝内胆管结石的手术

对于肝内胆管结石的患者,国内外大多学者认为可进行手术治疗,属于较为彻底有效的方法,治疗原则在于去除病灶、通畅引流,但由于肝内胆管结石分布较复杂广泛,目前手术难以解决肝内胆管结石率<sup>[14]</sup>。而术中预留胆道镜,可有效预防治疗胆管炎,预防结石出现,方便术后胆道取石,引流减压等操作。但目前经皮穿胆管扩张取石属于较为新型的技术,近年来应用较多,拥有安全、有效、易重复的方法,具有微创、出血少、术后疼痛轻、并发症少、术后恢复快等优点,对不宜手术且内镜取石失败的胆管结石治疗有重要价值。

## 5 三镜联合治疗

首先进行LC治疗,再进行胆总管切开取石,胆道镜下取尽结石,经过胃镜辅助逆行放置引流,治疗胆囊结石与胆总管结石<sup>[15]</sup>。其中鼻胆管引流作用,可降低胆道压力,避免出现胆漏的情况,缩短患者住院时间,降低医疗费用,改善了患者括约肌功能。且鼻胆管能够为术后胆道造影提供途径,有利于术后拔出,但需要外科医师熟悉内镜使用<sup>[16]</sup>。

## 6 小结

随着临床医学不断进步发展,肝胆外科治疗理念也不断出现更新,多种医疗器械与技术也在不断出现成熟,使得胆道外科治疗呈现多样化,胆石症在治疗上也出现不同方式。外科医师需要根据患者具体情况,选择个体化且规范化的治疗,降低患者复发率。

### 〔参考文献〕

- [1] 王荣,徐勇.PTCD术后不同时机行腹腔镜胆总管探查术对胆石症合并急性胆管炎患者疗效的影响[J].中国临床研究,2017,30(10):1362-1365.
- [2] 孙科,肖宏,陈安平等.腹腔镜下经胆囊管逆行乳头插管法治疗胆管结石合并细径胆总管结石的临床疗效[J].中华消化外科杂志,2016,15(4):363-367.
- [3] 朱蔓然,姚卫民,卢如相等.抗H.pylori治疗对胆石症胆汁H.pyloriDNA及PLA2活性的影响[J].现代消化及介入诊疗,2017,22(3):322-324.
- [4] 冯方栋,訾雪剑,董刚等.术前磁共振胰胆管成像检查在腹腔镜胆囊切除治疗胆石症中的价值[J].安徽医药,2017,21(9):1626-1628.
- [5] 贾蓬勃,孙学军,李小庆等.经胆管留置导丝在腹腔镜联合十二指肠镜同期治疗胆管结石及肝外胆管结石中的应用[J].中国微创外科杂志,2017,17(9):777-779.

(下转第238页)

重要作用。AS 炎性细胞浸润、炎性介质分泌, 细胞因子在局部相互诱导中发挥协同作用, 具有稳定斑块及降低心血管事件发生率。瑞舒伐他汀作为一类新型强效他汀类药物, 可发挥降脂作用, 且不依赖于其降脂特性发挥抗 AS 作用, 在改善 AS 过程中发挥着重要作用。

【参考文献】

[1] 王罗卿, 孙黎明, 王怡练等. 瑞舒伐他汀与阿托伐他汀对冠心病患者血清脂肪因子 Vaspin 的影响 [J]. 实用医学杂志, 2015, 31(2):289-291.

[2] 姚立军, 陈弹. 瑞舒伐他汀与阿托伐他汀对冠心病患者血脂、动脉粥样硬化程度和血管内皮舒张功能的疗效对比 [J]. 中国药房, 2017, 28(35):4963-4966.

[3] 吕文轩, 李文耀, 范思佳等. 瑞舒伐他汀对载脂蛋白 E 基因敲除小鼠动脉粥样硬化的治疗作用及其机制 [J]. 吉林大学学报 (医学版), 2016, 42(2):240-244.

[4] 孙丽娟, 刘婷, 徐秀梅等. 瑞舒伐他汀治疗老年人下肢动脉粥样硬化的效果评价 [J]. 吉林大学学报 (医学版), 2015, 41(6):1260-1263.

[5] 杨建军, 牟华明, 庞小华等. 瑞舒伐他汀对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者介入治疗后动脉粥样硬化及炎症反应的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(14):3443-3444.

[6] 宋燕, 王汉杰, 苗仁英等. 不同剂量瑞舒伐他汀对动脉粥样硬化大鼠体内脂联素水平的影响 [J]. 中华实验外科杂志, 2015, 32(5):1023-1025.

[7] 刘秋皖, 吴竹青, 王小强等. 大动脉粥样硬化型卒中患者应用大剂量瑞舒伐他汀的临床观察 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2018, 20(3):278-281.

[8] Kim K, Kim S, Yoon YW, et al. Effect of fixed-dose combinations of ezetimibe plus rosuvastatin in patients with primary hypercholesterolemia: MRS-ROZE (Multicenter Randomized Study of ROSuvastatin and ezetimibe) [J]. Cardiovascular therapeutics, 2016, 34(5):371-382.

[9] 刘爱宁, 杨文刚, 鞠树红等. 叶酸及不同剂量瑞舒伐他汀对 HHcy 小鼠动脉粥样硬化相关基因表达的影响 [J]. 河北医科大学

学报, 2018, 39(4):378-382.

[10] 刘燕, 张军, 蒲强红等. 瑞舒伐他汀减轻 ApoE<sup>-/-</sup> 小鼠动脉硬化形成与 ST6 Gal- I 表达相关性研究 [J]. 中国药理学通报, 2016, 32(4):525-529, 530.

[11] 梁科, 许峰, 赵伟等. 不同剂量瑞舒伐他汀对外周动脉粥样硬化症患者踝肱指数及超敏 C 反应蛋白的影响 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(12):1624-1626.

[12] 朱蕾, 林泽鹏, 舒平春等. 瑞舒伐他汀对高血压并低密度脂蛋白胆固醇轻度升高患者的疗效 [J]. 广东医学, 2016, 37(10):1558-1560.

[13] 李真, 李伟, 陈琦等. 不同剂量瑞舒伐他汀治疗急性脑梗死的临床观察 [J]. 中国药房, 2017, 28(14):1948-1951.

[14] 杜瑞雪, 叶平, 颜光涛等. 瑞舒伐他汀对颈动脉粥样硬化患者单个核细胞 CCR2 表达的影响及机制 [J]. 中国应用生理学杂志, 2016, 32(3):202-206.

[15] 李雷, 杨荣礼, 卢海龙等. 厄贝沙坦氢氯噻嗪联合瑞舒伐他汀对血脂正常的老年高血压患者动脉粥样硬化的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(1):95-97.

[16] 杜瑞雪, 叶平, 颜光涛等. 瑞舒伐他汀强化治疗对外周动脉粥样硬化患者粘附分子的影响及上游机制 [J]. 南方医科大学学报, 2012, 32(11):1610-1614.

[17] 刘爱宁, 杨文刚, 鞠树红等. 瑞舒伐他汀对高同型半胱氨酸诱导小鼠动脉粥样硬化形成的影响及其机制 [J]. 江苏医药, 2018, 44(3):239-242, 后插 2.

[18] 王新, 王康琪, 董燕等. 不同剂量瑞舒伐他汀对短暂性脑缺血发作患者颈动脉易损斑块和脑缺血事件的影响: 前瞻性随机对照研究 [J]. 国际脑血管病杂志, 2015, 23(4):249-254.

[19] Yeboah J, Sillau S, Delaney J C, et al. Implications of the New ACC/AHA cholesterol Guidelines for Primary Atherosclerotic Cardiovascular Disease vent Prevention in a Multi-Ethnic Cohort: MESA [J]. American Heart Journal, 2015, 169-173.

[20] 韩庆, 沈德良, 王勃等. 瑞舒伐他汀抑制血管平滑肌细胞表型转化的机制研究 [J]. 中国现代医学杂志, 2017, 27(3):27-33.

(上接第 235 页)

[1] 卢虹, 郭艳欢, 黄巧. 肠内营养支持联合早期康复护理对高血压脑出血患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(12):99-101.

[2] 芦亚君. 老年高血压脑出血术后的护理与早期肠内营养支持 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(16):220-221.

[4] 赵红梅, 姚小燕, 陈淑怡. 早期鼻饲肠内营养在脑出血术后患者的应用效果观察 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(13):162-163.

[5] 韩婷. 生态营养鼻饲肠内营养支持在高血压脑出血术后患者中的疗效和护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(72):181.

[6] 李俊华. 低热量肠内营养护理对重症高血压脑出血术后患者的临床价值 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(13):112-113.

(上接第 236 页)

[6] 黄健. 腹腔镜下胆总管切开取石术与经胆囊管取石术治疗胆总管结石伴胆囊结石患者疗效分析 [J]. 实用肝脏病杂志, 2018, 21(2):269-272.

[7] 郑建兴, 吴东洋, 谢秋菊等. 腹腔镜下经胆囊管汇入部微切开的改良胆道缝合技术对胆石症疗效的影响 [J]. 医学临床研究, 2018, 35(7):1350-1352.

[8] 韩伟, 岳清, 贾宝兴等. 合并胆石症的遗传性球形红细胞增多症的腹腔镜手术联合治疗 [J]. 中华普通外科杂志, 2018, 33(7):605-606.

[9] 李晓林, 张冲, 石德红等. 腹腔镜取石术联合内镜逆行胰胆管造影治疗胆石症的临床疗效 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(25):71-72.

[10] 张建锋, 李智, 杨帆等. LCBDE-LC 与 ERCP/EST-LC 对胆管结石合并胆总管结石的疗效比较 [J]. 中国现代普通外科进展, 2018, 21(3):198-201.

[11] 薛玉龙, 韩杰, 汪传一等. 胆石症胆道感染患者血清 IL-6、IL-8、TNF- $\alpha$  水平变化及临床意义分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(24):5648-5650.

[12] 张阳, 邢人伟, 兰勇等. 腹腔镜胆总管探查取石术后 I 期缝合与留置 T 管治疗胆总管结石的疗效分析 [J]. 浙江临床医学, 2017, 19(11):2030-2031.

[13] 汉利, 王新伟, 徐贵星等. 腹腔镜手术联合消炎利胆汤加减治疗胆囊炎伴胆石症效果及预后分析 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(36):107-108.

[14] 杨凯, 许春芳. 胆石症患者行内镜胆道取石术后腹腔镜胆管切除的手术时机 [J]. 中华消化内镜杂志, 2017, 34(12):916-919.

[15] 石旺. 腹腔镜胆管切除术在胆石症合并中度肝硬化患者中应用安全性及有效性分析 [J]. 中国处方药, 2018, 16(8):129-130.

[16] 何启雄, 吴志扬, 黄铭祥等. 肝内外胆管结石多次手术原因及再次手术治疗方法和预后研究 [J]. 实用肝脏病杂志, 2018, 21(5):781-784.