

时间长于 5 年的患者以 KAI1 mRNA 阳性表达居多,说明 KAI1 mRNA 阳性表达者比阴性者预后好,提示 KAI1 基因可作为评估胃癌患者预后的参考指标。

参考文献

- [1] 屈伸,刘志国. 分子生物学实验技术. 北京:化学工业出版社, 2008:115.
- [2] Schoenfeld N, Bauer MK, Grimm S. The metastasis suppressor gene C33/CD82/KAI1 induces apoptosis through reactive oxygen intermediates. FASEB J, 2004, 18(1):158-160.

- [3] Wu DH, Liu L, Chen LH, et al. KAI1 gene expression in colonic carcinoma and its clinical significances. World J Gastroenterol, 2004, 10(15):2245-2249.
- [4] 刘茗露,刘斌,刑传平,等. 胃癌组织中 KAI1、nm23 及 P53 的表达及其临床意义. 世界华人消化杂志, 2006, 14(5):491-496.
- [5] 范开席,于金明,郭其森. KAI1 的表达与胃癌生物学特性的关系. 中华消化杂志, 2006, 26(7):481-482.
- [6] 周涛,罗宪文,高友兵,等. p53 和 KAI1 在胃癌中的表达及临床意义. 中国肿瘤临床与康复, 2004, 11(2):117-120.

(收稿日期: 2007-10-08)

(本文编辑: 张玉琳)

· 经验交流 ·

LC 胆管损伤的治疗体会

汪勤辉

LC 具有创伤小、恢复快等优点。但操作不当也可造成一定的副损伤,尤其肝外胆道系统的副损伤后果相当严重。一旦发现应尽早手术处理。本文总结我院 8 例 LC 胆管损伤的情况,现将治疗体会报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

我院 2003 年 3 月至 2008 年 2 月行 LC 患者共 1082 例,8 例出现胆管损伤并发症,其中男 3 例,女 5 例;平均年龄 46 岁(28~68 岁)。迷走胆管损伤 4 例,胆总管侧壁损伤 2 例,胆总管横断伤 1 例,右肝管损伤并胆总管完全结扎 1 例。

1.2 判断方法

术中发现胆漏及开口胆管,术后观察腹腔引流管引流出胆汁及患者出现黄疸等临床表现是判断胆管损伤的关键。4 例迷走胆管损伤为术后腹腔引流管引出胆汁而得以诊断,其余 4 例均在术中发现。

1.3 治疗

4 例迷走胆管损伤术后均放置腹腔引流管;2 例胆总管侧壁损伤中转开腹,用 5-0 可吸收线修补后放置 T 管引流;1 例胆总管横断损伤中转开腹用可吸收线行胆总管端端吻合,放置 T 管引流;1 例右肝管损伤并胆总管完全结扎中转开腹行胆肠吻合,放置 T 管引流。

2 结果

本组 8 例均痊愈出院,其中 4 例迷走胆管损伤患者引流 1 周至 1 个月无胆汁流出,拔管;2 例胆总管侧壁损伤和 1 例胆总管横断损伤患者引流 6 个月后拔除 T 管,随访 1~5 年,无不良反应发生。

3 讨论

LC 术后可造成胆管损伤、高碳酸血症、气体栓塞、出血、胆漏、胆总管残余结石等多种并发症。其中胆管损伤最为严重。引起胆管损伤的原因有很多,根据中华医学会外科学分会胆道外科学组关于胆管损伤的预防与治疗指南(2008 版)^[1],本组中 4 例为迷走胆管损伤,属于胆管解剖变异所致。如果术中仔细分离,胆囊从胆囊床离断后用干净的白纱布条蘸胆囊床即可发现有无胆汁渗漏。2 例胆总管侧壁损伤、1 例胆总管横断损伤和 1 例右肝管损伤并胆总管完全结扎均为手术因素引起。术中解剖胆囊三角时应仔细操作,提起组织并确认不是胆管组织后再电凝或用钛夹钳夹;如果胆囊急性炎症很重,且胆囊三角分辨不清时,可逆行切除胆囊或立即中转开腹手术。此外,要重视短胆管的存在是预防 LC 致胆管损伤的重要方面^[2]。

胆管损伤发生后应力求早诊断、早处理,原则为:尽可能恢复胆道系统本身的生理完整性和通畅性,同时行适当的胆管支撑引流。我们主张:(1)术中发现胆管损伤立即正确处理,预后好,可避免再次手术的困难与被动。(2)术后 24 h 内发现的胆管损伤应即刻手术,不同的损伤情况采取不同的手术方式。(3)24 h 后发现的胆管损伤也应尽早手术,根据胆管损伤的部位和程度,术式以肝(胆)管空肠吻合术效果最好。本组中 8 例患者在发现胆管损伤后及时给予正确处理或手术治疗,均治愈出院。随访 1~5 年,无不良反应发生。

参考文献

- [1] 中华医学会外科学分会胆道外科学组. 胆管损伤的预防与治疗指南(2008 版). 中华消化外科杂志, 2008, 7(4):315-320.
- [2] 陈训如. 短胆管—腹腔镜胆囊切除术中胆管损伤的重要因素. 中国现代普通外科进展, 2007, 20(2):112-113.

(收稿日期: 2008-07-30)

(本文编辑: 毛蜀)

作者单位: 333300 江西省乐平市人民医院外一科