

# 两例复杂肝门部胆管癌病例 在中国医大一院获成功治疗

近日,中国医科大学附属第一医院肝胆外科吴刚教授团队为两例肝门部胆管癌侵及门静脉的患者成功实施联合“肝三叶切除、全尾状叶切除、门静脉重建的肝门胆管癌根治术”,让两位患者达到“根治切除”“延长生存周期”的预期目标,重获新生。此次两例“联合肝脏极限肝切除”治疗肝门部胆管癌的成功实施,标志着中国医科大学附属第一医院在肝门部胆管癌外科治疗方面达到国内先进水平。

## 患胆管癌 手术风险高难度大

75岁的王大爷(化名)与77岁的李大爷(化名),都因皮肤及眼球变黄近两个月到医院就诊,检查竟发现是肝门部胆管癌,这对他们及家属来说简直就是晴天霹雳。更糟糕的是,他们辗转求医,许多医院都认为难度太大,没有办法实施手术。

“虽然两位患者的具体病症与肿瘤位置不同,但两位高龄患者都因疾病严重影响到了生活质量,特别是王大爷到医院时身体特别虚弱,还有其他基础疾病,当时不具备手术条件。”走投无路的两位患者先后来到中国医科大学附属第一医院肝胆外科就诊,接诊的王光副教授也觉得很是棘手。

“两名患者肿瘤均向肝内深度侵入并侵犯肝门部重要血管结构,常规已无法根治切除,需联合极量肝切除(肝三叶切除+全尾状叶切除),同时剩余一叶肝脏受累的供应血管切除重建才有可能根治切除肿瘤。”王光副教授介绍,“手术的很大一部分挑战来自于极限肝切除,两名患者剩余的肝体积分别只占标准肝体积的32%和29%。对一般人来说,至少要保留25%—30%有效肝体积方能存活,因此,手术一旦不顺利,术后哪怕一个小小的并发症出现,病人就可能出现急性肝功衰竭,甚至死亡。另外,肿瘤切除以后,需要将血管与三五毫米的胆胰管吻合也是一大挑战。治疗难度之大、风险之高是一般手术难以相比的。”

## 迎难而上 多学科协作备战

王光副教授表示,在当前医疗实践中,针对肿瘤患者的治疗策略是至关重要的。特别是对于需要接受极限手术的患者,必须在肿瘤得到彻底切除的前提下,才考虑承担这一高风险的治疗。手术的核心目标始终是通过精湛的技术,为患者争取长期的生存机会,并显著提高其生活质量。

在制定治疗方案时,肝胆外科吴刚教授团队采取多学科协作的方式,确保患者接受全面系统的治疗。从初诊到术后管理,以及后续的辅助治疗,每一步都需精心规划。针对两位患者高龄伴有不同程度的高血压、糖尿病等基础疾病,术前营养状态差等情况,肝胆外科组织多学科会诊加以控制改善,术前请介入治疗科牛猛教授、洪铎副教授精准PTBD减黄、改善保留肝脏的功能及全身状态,并充分评估了术中可能出现的突发情况,并针对手术流程、风险控制制定了详细的预案。

“肝脏手术的术前评估现已达到高水平,通过三维重建和体积计算,医生能进行详尽的计划,包括术前模拟规划、血管和胆



肝胆外科吴刚教授团队正在为患者进行手术。

中国医科大学附属第一医院供图

管吻合情况及切除范围,为手术提供精确参考。”王光副教授进一步说明,“手术中,确保剩余肝脏血管及胆管的通畅性是非常关键的,以保证肝脏功能恢复,剩余肝脏体积需有充足血流供应,否则将失去功能。因此,术前严格评估,术中精确操作,确保手术成功。”

## 合力施治 患者重获新生

经过充分准备,肝胆外科吴刚教授团队的精兵强将们走上手术台。手术由肝胆外科主任吴刚教授主刀,王光副教授为助手,在麻醉科刘钢教授及手术室团队的全力配合下进行。

手术按术前规划有条不紊地精准实施。王大爷顺利完成“肝脏左三叶+全尾状叶切除,胆管癌切除,肝十二指肠韧带淋巴结廓清,右后叶胆管成形,胆管空肠Roux-en-Y吻合术”,用时7个多小时。李大爷顺利完成“肝脏右三叶+全尾状叶切除,胆管

癌切除,肝十二指肠韧带淋巴结廓清,左侧门静脉切除重建,肝脏II、III段胆管成形,胆管空肠Roux-en-Y吻合术”,用时6.5小时。术后,王大爷和李大爷顺利出院,术后复查显示均恢复良好。

同时,王光副教授提醒,由于肝门部胆管癌位于肝门部狭小空间,也更容易沿胆管壁向肝内侵犯,同时极易侵犯毗邻的肝动脉、门静脉主干及其分支,处于早期时患者不会有明显症状,可能会觉得有些不舒服、消化不良的感觉,但一般也不会想到是肝门部胆管癌。很多患者是因为出现黄疸症状才到医院就医。但肝门部胆管癌可以通过超声和血液检测进行监测和预防,超声下出现胆管扩张时,记得进一步检查一下,如果同时出现转氨酶升高,还是要警惕,一旦发现问题,应立即寻求专业医生的帮助,并根据医生的建议进行进一步的检查和治疗。

本报记者 赵燕

## 辽宁省结核病精准诊治 巡讲活动第三站举办

本报讯 记者单强报道 近日,辽宁省结核病精准诊治巡讲活动在抚顺市第四医院成功举行。此次活动由沈阳市第十人民医院(沈阳市胸科医院)孙颖副院长亲自带队,组织五名专家团队前往抚顺站,旨在通过深度交流与合作,共同提升两院在结核病防治方面的能力。

活动现场,沈阳市第十人民医院的专家们围绕学校结核病规范化管理、耐药结核病治疗及最新进展、糖尿病结核患者降糖药选择策略以及硬质内科胸腔镜在胸腔积液诊治中的价值等主题进行了精彩授课。授课内容不仅涵盖了结核病诊治的新技术、新进展及管理策略,还为抚顺市第四医院的医生们带来了宝贵的学术交流机会。

沈阳市第十人民医院结核病管理科王晓虹科长就《学校结核病规范化管理》进行了深入讲解,强调了结核病诊疗、学校结核病休复学管理以及结核潜伏感染管理的规范化重要性,为预防和控制学校结核病疫情提供了有力指导。

授课结束后,抚顺市第四医院带来了两例疑难病例进行会诊。沈阳市第十人民医院的专家们凭借丰富的临床经验和精湛的医疗技术,对疑难病例进行了全面详细地分析和解答,为临床医生解决了诊治中的疑惑。

抚顺市第四医院(结核病肿瘤防治院)医务科李军科长对沈阳市第十人民医院的巡讲团队表达了感谢。他表示,此次巡讲活动不仅带来了结核病临床诊疗的新进展、新技术,还解决了临床实际问题,对提升抚顺市第四医院的结核病临床诊疗水平具有重要意义。

李军科长表示,作为辽宁省结核病医疗质量控制(沈阳)中心医联体单位,抚顺市第四医院将继续加强与沈阳市第十人民医院的合作与交流,共同学习、共同进步,为控制辽宁省的结核病疫情作出应有的贡献。