

磁共振胰胆管成像在腹腔镜胆囊切除术前评估中的应用

席如光, 栗宏, 刘晓明

(安徽亳州市涡阳县人民医院普外科, 233600)

[摘要] **目的** 探讨腹腔镜胆囊切除术(LC)治疗胆囊结石伴急性胆囊炎术前应用磁共振胰胆管成像(MRCP)进行评估的临床价值。**方法** 回顾性分析胆囊结石伴急性胆囊炎拟行 LC 64 例患者的病例资料。所有患者均行 B 超检查后收治入院,术前行 MRCP 检查分析肝外胆管变异和排除胆总管结石。**结果** 2 例患者发现胆囊管解剖变异,3 例胆总管下端结石患者行开腹胆总管切开取石胆囊切除+“T”管引流术,余 61 例均行 LC。**结论** 胆囊结石伴急性胆囊炎患者 LC 术前行 MRCP 检查,有助于观察肝外胆管变异和胆总管结石情况,减少术中胆管损伤和胆总管结石残余的发生。

[关键词] 胆囊炎,急性;磁共振成像;胆囊切除术,腹腔镜

中图分类号:R657.41 文献标识码:A DOI:10.3969/J.issn.1672-6790.2017.04.038

Application of magnetic resonance cholangiopancreatography before laparoscopic surgery in patients with acute cholecystitis Xi Ruguang, Li Hong, Liu Xiaoming (Department of General Surgery, Guoyang County People's Hospital, Bozhou 233600, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of the application of magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP) before laparoscopic cholecystectomy (LC) in patients with acute cholecystitis complicated with cholelithiasis. **Methods** 120 patients diagnosed with acute cholecystitis complicated with cholelithiasis were involved in this research. They all underwent examination with B ultrasound and MRCP before LC to find anatomic variations of the bile ducts and common duct stones. **Results** The images of 2 patients displayed anatomic variations of the cystic duct. 1 patient presented common duct stones, and gained laparotomy common bile duct exploration, cholecystectomy and T tube drainage. The rest 23 patients underwent LC. **Conclusion** The condition and anatomic variations of the bile ducts can be displayed by routine preoperative examination with MRCP, which helps to reduce opportunities for biliary tract injuries and retain common duct stones to occur.

[Key words] Cholecystitis, acute; Magnetic resonance imaging; Cholecystectomy, laparoscopic

胆囊结石并发急性胆囊炎是普外科常见急腹症,尤其在基层医院更为多见。腹腔镜胆囊切除术(LC)是治疗良性胆囊疾病的金标准。有报道^[1]显示,3%~5%的急性胆囊炎患者伴发肝外胆管变异,6%~20%的急性胆囊炎患者伴发胆总管结石,导致术后胆道损伤及胆道残余结石的增加,同时也加重了患者的心理和经济负担,引起医患纠纷的增加。急性胆囊炎的诊断首选腹部 B 超,由于肠道气体干扰^[2],肝外胆管变异和胆总管结石不易被发现,导致术中胆管损伤和胆总管结石残余的发生率增高。磁共振胰胆管成像(MRCP)是一种无创检查手段,能够清晰显示胆道解剖关系和细微结构^[3],达到减

少术中胆道损伤和预防胆总管结石残余的目的。本研究分析了拟行 LC 急性胆囊炎 64 例患者术前的 MRCP 检查,旨在分析 MRCP 术前评估的价值。

1 临床资料

回顾性分析 2014 年 10 月至 2016 年 10 月在我院拟行 LC 的胆囊结石并急性胆囊炎 64 例患者的病例资料。其中男 15 例,女 49 例;年龄 34~73 岁,平均 53.6 岁;急性发作病程 3 h~72 h,平均 37.5 h;临床主要表现为剑突下及右上腹部疼痛,部分伴右肩背部疼痛、发热、恶心呕吐,查体提示右上腹压痛,墨菲氏征阳性,患者白细胞及中性粒细胞升高,总胆红素及直接胆红素正常或轻度升高,丙氨酸氨

基转移酶正常或轻度升高;B 超提示胆囊结石、胆囊增大伴胆囊壁增厚、张力高。

64 例患者均行术前 MRCP 检查。5 例患者胆红素升高、丙氨酸氨基转移酶升高。3 例患者术前 B 超检查未发现胆总管下段结石,但 MRCP 检查有结石提示;其余 61 例术前 MRCP 检查患者中,2 例患者伴有胆囊管解剖变异,1 例患者胆囊管开口于左肝管,另 1 例患者胆囊管与胆总管伴行。

2 结果

对于 B 超和 MRCP 检查诊断胆囊结石并急性胆囊炎的 61 例患者,均成功行腹腔镜胆囊切除术,无中转开腹手术患者;3 例伴有胆总管结石的患者行开腹胆囊切除胆总管切开取石 + “T”管引流术,术后 28 d 入院行“T”管造影检查,无结石残留,顺利拔出“T”管。所有患者手术时间 27 ~ 85 min,平均 (52.7 ± 6.5) min,住院时间 3.6 ~ 7.8 d,平均 (5.5 ± 1.8) d。61 例行 LC 患者无胆道损伤,均恢复良好,随访无结石复发。

3 讨论

术前行 MRCP 检查可预测术中胆道情况,术中通过顺行和逆行切除相结合的方法,能够清晰显示胆囊管解剖结构和走行,及时发现胆囊管解剖变异,准确分离胆囊管,明确胆囊管与肝总管和胆总管的关系^[4-7]。在夹闭、离断胆囊管时,减少医源性胆管损伤的发生。有报道显示,LC 术中胆管损伤发生率为 0.2% ~ 0.3%^[8]。因此,对于急性胆囊炎术前准确了解胆道解剖关系和细微结构较为重要。文献^[9]报道,10% ~ 14% 的胆囊结石患者并存胆总管结石。对于胆囊结石并急性胆囊炎的诊断,临床首选腹部 B 超,因其无辐射、费用低。但由于受胃肠道液体和积气的影响,腹部 B 超很难清晰判断肝外胆管变异情况,胆总管结石误、漏诊也较高;因受扫描层厚影响,且胆固醇类等钙盐含量较低的结石密度较低,直径较小的结石腹部 CT 检查容易漏诊。MRCP 能够清晰显示胆总管腔内占位、梗阻及扩张情况,排除 B 超的检查盲区,提高胆总管中下段结石检出率,从而降低胆总管结石残余发生率^[10]。

胆囊结石并急性胆囊炎患者腹腔镜胆囊切除术前行 MRCP 检查进行术前评估,有助于明确胆道解剖关系和细微结构,规避 B 超检查的漏洞。本组结

合患者病例资料总结了术前行 MRCP 检查的主要适应证:反复发作的急性胆囊炎,术前 B 超提示胆囊增大、胆囊壁厚、胆总管直径 > 8 mm,术前检查血总胆红素和直接胆红素升高。

综上所述,胆囊结石并急性胆囊炎患者腹腔镜胆囊切除术前行 MRCP 检查进行术前评估,有助于明确胆道解剖关系和细微结构,让术者做到心中有数,减少术中胆管医源性损伤和胆总管结石残余发生率,提高腹腔镜治疗急性胆囊炎的成功率和安全性。

参考文献

- [1] 季沅,金慧涵,华志元,等. 磁共振胰胆管成像在腹腔镜胆囊切除术术前应用价值[J]. 中国临床保健杂志, 2012,15(4):417-418.
- [2] 张长和,黄昌俊,李相成,等. 术前磁共振胰胆管成像对腹腔镜胆囊切除术的指导作用[J]. 江苏医药, 2013,39(7):840-841.
- [3] 斯友光,郑军,姚周佳,等. 胆囊管的磁共振胰胆管成像分型及临床应用[J]. 中华肝胆外科杂志,2015,21(10):706-707.
- [4] 章富良,沈玲燕,陈爱国. 老年急性胆囊炎患者行腹腔镜胆囊切除术 85 例[J]. 中国临床保健杂志,2012,15(5):528-529.
- [5] 张文俊,李晓红,张超,等. 腹腔镜治疗高龄患者结石性胆囊炎疗效分析[J]. 中国临床保健杂志,2013,16(5):474-477.
- [6] 张士勇,黄小华,敬宗礼,等. 胆囊管解剖变异与胆囊结石相关性研究[J]. 中国医学计算机成像杂志, 2015,21(2):145-148.
- [7] 陈明. 腹腔镜胆囊切除术中顺逆结合法对预防医源性胆道损伤的作用分析[J]. 实用临床医药杂志,2014,18(24):76-84.
- [8] 宋德静,施开德,朱际飏. 腹腔镜胆囊切除术的常见并发症和预防措施[J]. 中国临床保健杂志,2011,14(4):392-394.
- [9] 王士堂,滕安宝,黄强,等. 腹腔镜联合胆道镜治疗胆总管结石的临床研究[J]. 中国临床保健杂志,2009,12(3):243-244.
- [10] 刘影,黄涵梅,程惠敏,等. 磁共振胰胆管成像在肝门部胆管癌中的应用价值[J]. 中国临床保健杂志, 2008,11(4):358-359.

(收稿日期:2017-05-13)