

超声引导下胃冠状静脉栓塞术治疗上消化道出血及盲穿栓塞术成功率与并发症的比较

黄桂芹 王志杰 徐航 马小允 辛洪英 李顺利 冯栓成 徐会选 李沧友

食管-胃底静脉曲张破裂出血是肝硬化门脉高压常见而严重的并发症,起病急,出血量大,止血困难,常可危及患者生命。近年来采用介入治疗食管-胃底静脉曲张出血可有效止血和防止再出血,但放射造影辅助下的门静脉穿刺技术要求高,需要操作医师具有娴熟的操作技巧和深厚的放射解剖学知识,穿刺成功率得不到保证,有时需多次穿刺、造影才能进入门静脉,延长了患者的抢救时间,在盲穿情况下可能会误穿胆囊、穿破胸膜造成气胸、胆汁漏入腹膜腔等严重并发症,增加了患者的病死率,影响了该法在基层医院的推广。我院于2004年开展了超声引导下经皮门静脉穿刺胃冠状静脉栓塞术治疗肝硬化上消化道大出血,在超声全程监控下进行门静脉穿刺,操作安全、简单,准确性高、术后并发症少且轻微,解决了经皮门静脉栓塞术的瓶颈问题和操作难度。

一、资料与方法

1. 临床资料:2004年1月~2007年6月收集50例肝硬化合并上消化道出血患者,其中男24例,女26例,平均年龄53岁。入选标准:确诊为中晚期肝硬化合并上消化道出血的患者,临床表现为呕血或便血,伴有心率加快和血压下降,出血量均在1000 ml以上,Child-Pugh B级72例,C级28例,术前经急诊胃镜检查确诊为食管-胃底静脉曲张破裂出血。

2. 方法:对50例上消化道出血患者随机分组。A组:26例患者行超声引导下门静脉穿刺胃冠状静脉栓塞术。操作方法:(1)超声择点定位;(2)常规消毒铺巾,局麻下超声引导经皮肝穿刺入门静脉肝内分支(右前支、后支和冠状支)成功后置入5F动脉鞘,送Cobra导管至脾静脉内做门脉血管造影,寻找曲张的胃冠状静脉和胃短静脉;(3)5F Cobra导管超选至胃冠状静脉内行胃冠状静脉碘油造影,了解食管-胃底静脉曲张破裂情况,在胃冠状静脉开口处先注射无水乙醇,后以2枚栓塞弹簧圈进行栓塞;(4)以同法栓塞扩张的胃短静脉;(5)再次造影,上述静脉无明显显影,术毕撤管,并在针道处给予一枚栓塞弹簧圈;(6)静脉曲张栓塞完毕后用明胶海绵颗粒行部分脾栓塞,栓塞范围50%~70%,术中测量门静脉压力^[1]。B组:24例行放射造影辅助下经皮门静脉盲穿胃冠状静脉栓塞术,于右腋中线第9肋间常规消毒铺巾,局麻下经皮肝穿刺入门静脉肝内分支(右前支、

作者单位:061001 沧州市,河北省沧州市传染病医院(黄桂芹、王志杰、辛洪英、徐会选、李沧友);河北省沧州市卫生监督所(徐航、冯栓成);河北省沧州市医学高等专科学校(马小允);河北省沧州市疾控中心(李顺利)

通讯作者:李沧友 Email: ley6868@163.com

右后支和冠状支),以下操作同 A 组。

二、结果

A 组:25 例患者一次穿刺成功,1 例患者术后需用镇静止痛药处理。B 组:9 例患者经一次穿刺成功,15 例经一次以上穿刺成功,18 例患者术后需用镇静止痛药处理。两组均随访 5 个月到 1 年,无再出血发生。A 组仅 1 例出现并发症,B 组 18 例出现并发症,具体见表 1。

三、统计学分析

两个治疗组的一次穿刺成功率和并发症发生率进行统计学比较, $P < 0.05$,差异有统计学意义,见表 1。

表 1 两治疗组一次穿刺成功率和并发症发生率比较[例(%)]

| 组别 | 一次穿刺成功率 | 术后并发症发生率 |
|-----|---------|----------|
| A 组 | 25(96) | 1(4) |
| B 组 | 9(37.5) | 18(75) |

讨论 肝炎肝硬化合并上消化道出血是患者病死的主要并发症之一,内科药物保守治疗病死率达 60%,尽管近年来应用硬化剂及内镜下套扎术或经颈静脉肝内门体分流术,减少患者病死率,但病死率仍高达 15%~35%^[2],且复发率高,再出血后病死率增加,外科治疗创伤大。术后患者恢复慢,近年来开展的胃冠状静脉栓塞术,有效地控制了食管-胃底静脉出血,但门静脉穿刺操作难度较大,操作医师只能根据腹部 CT 片粗略估计门静脉的位置,在反复造影下进行试探性穿刺,加重患者损伤,肝区解剖毗邻关系复杂,且患者个人体型不同,可能会误穿胆囊。因此门静脉穿刺成为整个介入治疗过程的瓶颈问题,能否安全地进入门静脉决定整个治疗的成败。由于门静脉穿刺成功率得不到保证,操作难度大,误穿胆囊后果严重,限制了此项技术在基层医院的开展。我院功能科针对这个难点问题于 2001 年 1 月开展了超声引导下经皮肝门静脉穿刺胃冠状静脉栓塞术,穿刺过程实现了超声全程监控和引导,准确定位,解决了这个难点问题。一次穿刺成功率达到 96%,有效防止误穿胆囊、胸膜及胆管等的发生。该技术明显降低了介入治疗难度。

参 考 文 献

- 1 周汝明,邱小波,刘国华. 消化道出血的 DSA 诊断和栓塞治疗. 中华放射学杂志,2006,40:1086-1088.
- 2 王吉耀. 现代肝病治疗理论及进展. 上海:上海医科大学出版社. 1999. 196-201.
- 3 张春清,许洪伟,刘福利,等. 经皮经肝 TH1“三明治”栓塞术治疗食管胃底静脉曲张. 医学影像学杂志,2006,16:45-48.
(收稿日期:2008-01-15)
(本文编辑:温少芳)

黄桂芹,王志杰,徐航,等. 超声引导下胃冠状静脉栓塞术治疗上消化道出血及盲穿栓塞术成功率与并发症的比较[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志:电子版. 2008,2(2):70-71.