

·述评·

小儿外科性黄疸的研究与展望

董 倩



董倩 教授

小儿肝胆疾病,特别是先天性胆道疾病在我国很常见,其发病率远远高于欧美国家。提高小儿肝胆疾病的诊疗水平,发展相关学术研究,对于促进儿童健康和提升我国小儿外科在国际上的学术影响力具有极为重要的意义。小儿外科性黄疸与胆道畸形是小儿肝胆外科领域最常见的临床问题,近年来,在诊断、治疗和临床学术研究等方面均取得了令人瞩目的成绩。

一、小儿外科性黄疸与相关疾病的关系及治疗观念的变迁

临床上往往通俗地将需要外科治疗的黄疸称为外科性黄疸,小儿外科性黄疸多为先天性胆道系统发育异常所致的梗阻性黄疸,梗阻时间越长,肝功能受损越严重,晚期可引起不可逆转的胆汁淤积性肝硬化。引起小儿外科性黄疸的病因由于小儿解剖生理特点以及发病年龄的不同而异。在众多的原发病因中,以先天性胆道闭锁及先天性胆总管囊肿最为常见,两者占小儿外科性黄疸的 85% 左右,其次是炎症、结石、寄生虫(如胆道蛔虫症),胆道系统的肿瘤在临床上也会屡屡遇到。在发病年龄上,新生儿及婴儿期以先天性胆道系统发育畸形为主,年长儿多由于炎症、结石及寄生虫所致。

由于不少外科性黄疸的处理有严格的时间限制,错过手术时机便丧失了挽救患儿生命的希望。因此,当遇到黄疸,特别是以直接胆红素增高为主的梗阻性黄疸时,应尽早明确是否需要手术及进行何种手术。另外,新生儿梗阻性黄疸病因繁多,早期判断和处理困难,与此密切相关的新生儿肝炎综合征的概念变迁和处理原则已日益引起人们的关注。

关于新生儿肝炎综合征的概念,由于对其研究探讨及关注的角度不同,曾有多种不同的病名,至今未能得到完全统一。国内有学者特别是部分儿内科医生将新生儿期发病,并延续至婴儿期,以阻塞性黄疸、肝脏及胆管系统病损、肝脾肿大、肝功能异常为特征的临床症候群统称为婴儿肝炎综合征,包括感染、先天性代谢异常及肝内外胆道阻塞,如胆道闭锁、先天性胆管扩张症。但有学者认为,若婴儿肝炎综合征本身包括胆道闭锁和先天性胆管扩张症,而临床又将婴儿肝炎综合征与胆道闭锁和先天性胆管扩张症相鉴别,于逻辑上难以成立,概念较为混乱,可能使临床医生尤其是小儿内科医生在反复进行鉴别诊断和激素保守治疗的过程中,丧失手术治疗的最佳时期,影响了包括在婴儿肝炎综合征范畴中的胆道闭锁的手术治疗。目前,随着对本病认识的深入,特别是诊断技术的提高,近年来小儿外科学者多主张本病的概念应与国际统一,推荐使用新生儿肝炎综合征的命名,即包括感染和遗传代谢性疾病造成的阻塞性黄疸、肝脏及毛细胆管损伤、肝功能障碍等,而胆道闭锁和先天性胆管扩张症不属于新生儿肝炎综合征的范畴。新生儿肝炎综合征与胆道闭锁在治疗上截然不同,需明确诊断后再决定是否手术,以往因“临床观察”、“试验治疗”而导致延误手术时机的事例时有发生。现国内外小儿外科界已基本达成共识,认为胆道闭锁手术应在出生后 2 ~ 3 个月内进行,若新生儿梗阻性黄疸于出生后 7 周尚不能确诊者,应积极进行手术探查。

二、小儿外科性黄疸与胆道畸形的诊断和治疗进展

明确胆道梗阻的原因,重建、疏通或恢复胆道通畅,改善肝脏淤胆是小儿外科性黄疸的诊治原则。对于新生儿期梗阻性黄疸,通过临床及各种辅助检查方法仍难以明确诊断者,宜尽早手术探查,以免影响治疗效果。手术治疗时可以遵循以下原则:①消除胆道梗阻的病因,如先天性胆道畸形、结石、肿瘤及压迫胆道的其他因

素。②疏通胆汁,使向肠道排泄,尽量符合生理要求。③通过抗返流手术,尽可能防止消化道内容物的返流,避免上行性胆道感染。

目前,B超、CT的广泛应用为肝胆疾病的早期诊断提供了可靠的依据,特别是B超检查已普及到基层医院。经十二指肠胰胆管逆行造影(ERCP)对胆胰疾病的诊断和治疗具有重要价值,很多单位取得了丰富的经验。近年来,有些单位应用磁共振水成像功能进行胰胆管造影(MRCP),由于是一种非侵袭性检查方法,用于肝胆疾病的诊断效果良好,特别是诊断胰胆管异常合流时可以取得类似ERCP的清晰图像。此外,核素肝胆显像、术中胆道胰管造影等也广泛应用于小儿胆道疾病的检查。

小儿腹腔镜技术的发展也极大地推动了小儿外科性黄疸与胆道畸形的诊治。对内科保守治疗无效的婴儿阻塞性黄疸,行腹腔镜探查可明确病因,同时可在腹腔镜直视下行肝外胆道冲洗、肝组织活检等,能有效协助诊断与治疗,具有创伤小,恢复快的特点。近年来,更有国内多个医疗机构的小儿外科学者将此技术应用于胆道闭锁的肝门空肠吻合手术和先天性胆管扩张症的囊肿切除、胆道重建手术,均取得了令人瞩目的成就。

目前,肝移植已被作为儿童终末期肝脏疾病的标准治疗方法,约一半以上的胆道闭锁患儿需行肝移植治疗,近20年来,我国在儿童肝脏移植方面也作了积极的探索,取得了重大进步。

三、相关科研工作的开展

与临床工作同步发展的还有本领域的相关科研工作。国内许多大学医学院的小儿外科在进行医疗工作的同时也担当着培养硕士、博士研究生等高层次人才的重任,这些学科成为科研的中坚力量。如关于胆道闭锁发病机制与病理改变、先天性胆管扩张症胆道癌变机制、复杂类型先天性胆管扩张症的治疗、新生儿梗阻性黄疸等的临床和分子生物学研究都取得了令人瞩目的成就。关于胆道畸形、梗阻性黄疸的动物模型制作和动物实验研究的报告也逐年增多,对临床诊治工作起到了很好的推动作用。浏览国际上主要的小儿外科杂志,也经常欣喜地发现来自中国小儿外科学者的论文,甚至有小儿肝胆外科方面的论著位列国际小儿外科杂志的首篇。而在亚洲及其他国际小儿外科的论坛上也常常可以见到活跃在国际学术舞台上的我国小儿外科界的中青年学者。在专业学术著作的出版方面也有较大的发展,近年来相继出版的小儿外科学专著中,小儿肝胆外科均占有重要的地位,更有中青年学者出版了国内首部《小儿肝胆外科学》。正如我国小儿外科泰斗张金哲院士在书评中评说:“主编都是改革开放后新一代的杰出代表,所组织的著者们都是改革开放后正规学制下培养的新一代,得到了前辈专家的精心培养与可意选拔,并且广泛学习了国外的先进技术,他们的经验记录与总结的观点,无疑是最宝贵、最可靠、最切合实际、最可推广的”。该专著的出版对本学科的发展起到了很好的促进作用。

尽管我国小儿肝胆外科事业已经取得了巨大的进步,但与先进国家相比,与提升我国整体国际学术地位的要求相比还有一定的差距,摆在我们面前的任务依然任重而道远,但相信随着我国整体小儿外科诊疗技术的进步和广大小儿外科同道们的努力,我国的小儿外科事业一定会不断发展壮大,国际学术影响一定会日渐增强。


· 消息 ·

2008 全国小儿外科临床论坛拟于 11 月在长沙召开

为展示我国小儿外科学界的发展,促进同业之间的学术交流,本刊拟于11月在长沙举办“2008 全国小儿外科临床论坛”。论坛将邀请国内知名中青年小儿外科专家学者进行主题演讲,内容包括临床新知识、新理论、新技术,特别是一些小儿外科焦点、难点、热点问题的探讨。欢迎广大小儿外科医务工作者踊跃参加。报名后发正式通知。

报名联系地址:长沙市梓园路86号,临床小儿外科杂志编辑部(湖南省儿童医院内),邮政编码:410007, E-mail:china_jcps@sina.com,联系人:周小渔、王爱莲;联系电话:0731-5383982、5356896。

小儿外科性黄疸的研究与展望

作者: [董蒨](#)
作者单位: [青岛大学医学院附属医院小儿外科, 266003](#)
刊名: [临床小儿外科杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)
年, 卷(期): 2008, 7(4)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200804001.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: fa5df89f-5bcd-4018-a771-9ed401048666

下载时间: 2011年4月29日