

攀枝花市中心医院肝胆胰外科独立完成首例完全腹腔镜下胰十二指肠切除术

2016-11-22原文

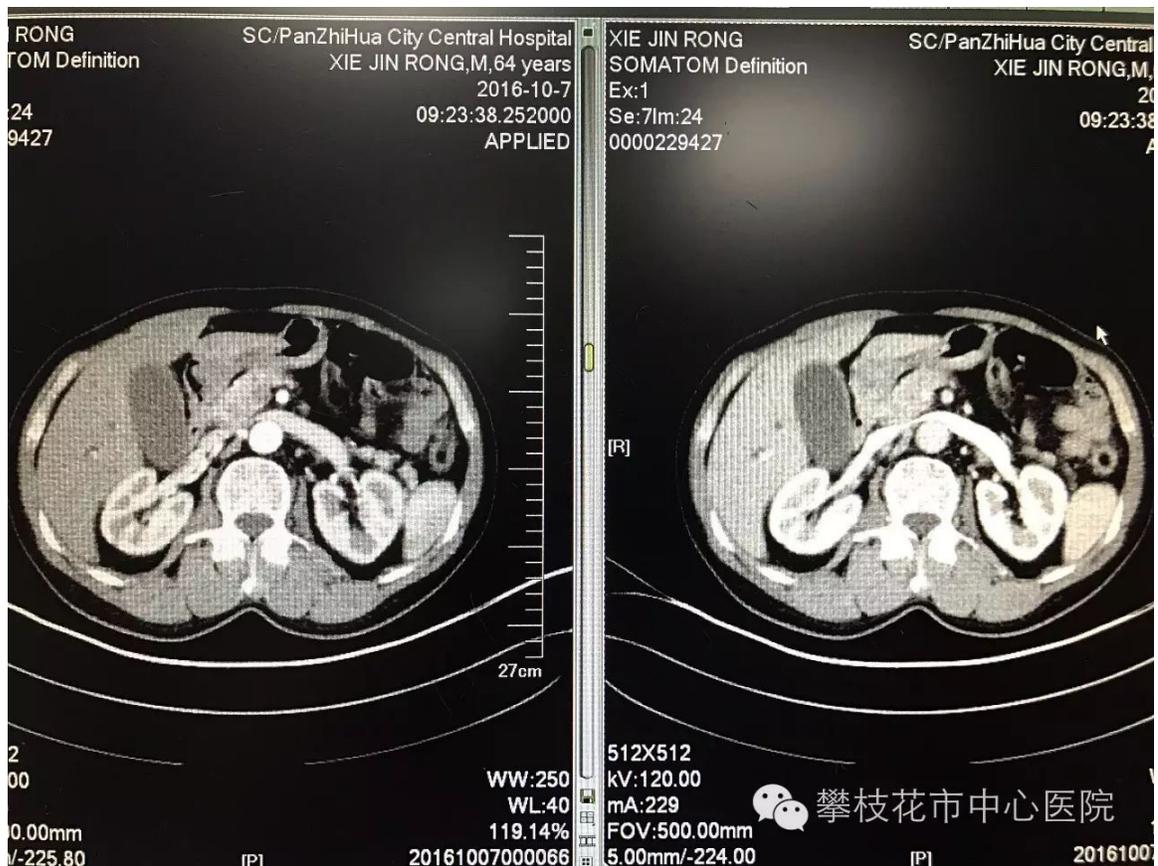
攀枝花市中心医院消化疾病中心肝胆胰外科团队于2016年9月2日独立完成首例完全腹腔镜下胰十二指肠切除术，目前患者罗某某已于2016年9月30日顺利康复出院，此项手术的成功实施标志攀枝花市中心医院的微创外科技术实力再上新台阶。

来自攀枝花市米易县的患者罗某某，今年44岁，10天前，患者因无明显诱因出现右上腹疼痛，呈持续性疼痛、胀痛为主，未就医；后患者上述症状逐渐加重，并开始出现皮肤黄、眼黄、小便像浓茶样，由院外转我院进一步诊断及治疗，经CT检查发现胆总管上段、肝内胆管扩张，胆总管下段截断，以“壶腹周围肿瘤，梗阻性黄疸”入院治疗。经肝胆胰外科专家团队在会诊之后，提出了治疗方案，准备在完全腹腔镜下完成胰十二指肠切除术。

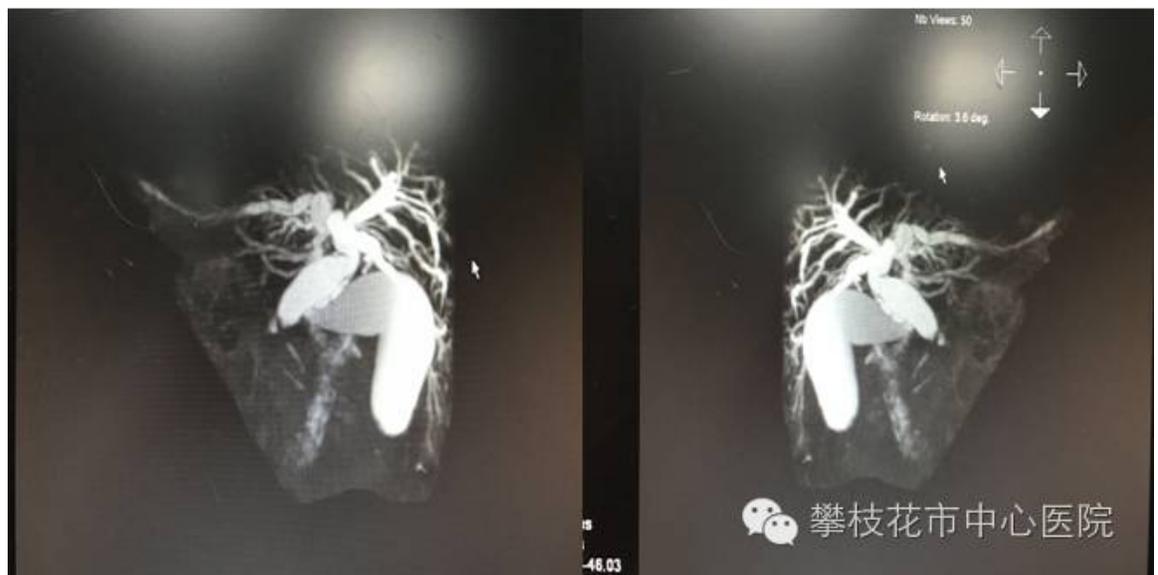
完全腹腔镜下胰十二指肠根治术较传统开腹胰十二指肠根治术优点在于：手术时间短；围手术期出血量少，无需输血；切口小；淋巴结清除更规范；术后肠道功能恢复时间短；住院时间短；术后并发症发生率降低等优势。在手术中，医生在罗某某腹壁打了5个小孔，分别伸进腹腔镜、超声刀、腔内切割吻合器等腹腔镜手术器械，完成胰十二指肠切除，并行规范淋巴结清扫，完成胰肠、胆肠、胃肠吻合。最后在罗某某上腹正中划开3厘米的切口，将切除的标本从切口中完整取出。整个手术

历时近7个小时，术中未输血，出血量仅200毫升左右，病人生命体征平衡，手术非常成功。

完全腹腔镜胰十二指肠切除术是肝胆胰腺外科最大的手术，医院在过去20多年熟练开展腹腔胆囊、胆道、肝脏、胰腺、脾脏手术的基础上，首次独立完成完全腹腔镜胰十二指肠切除术，是医院肝胆胰外科顶尖手术之一。该手术切除脏器多、操作复杂，切除后还有胰肠、胆肠和胃肠的三重消化道重建。专家称，胰肠的重建难度特别大，在腔镜下操作非常不容易，一旦吻合不好，就会造成类似于重症胰腺炎的症状，但随着技术逐渐成熟，利用腹腔镜放大图像下进行胰肠吻合比传统开刀具有明显优势。四川省攀枝花市中心医院消化疾病中心之肝胆胰外科是四川省甲级重点专科，腹腔镜下胰十二指肠切除术主要适用于胰头部癌、乏特壶腹部癌、胆管下段癌及壶腹部周围、十二指肠癌的根治性手术治疗。迄今为止国内也仅有少数大的中心医院和医生能开展腹腔镜下胰十二指肠切除术。此例手术在攀西地区尚属首例开展，截稿时，该科已顺利完成了4例，近期可望成为常规手术；由于手术创伤小、术后疼痛轻、下床活动早、恢复快，为患者健康带来了福音。



术前CT图片：显示胆道下端肿瘤样侵蚀，致胆道梗阻



术前MRCP图片：显示胆道下端肿瘤样侵蚀，致胆道梗阻



完全腹腔镜手术与传统开大刀手术创伤比较



术后顺利康复与部分医务人员合影

精选留言

暂无...