

您现在的位置：首页 > 齐鲁要闻

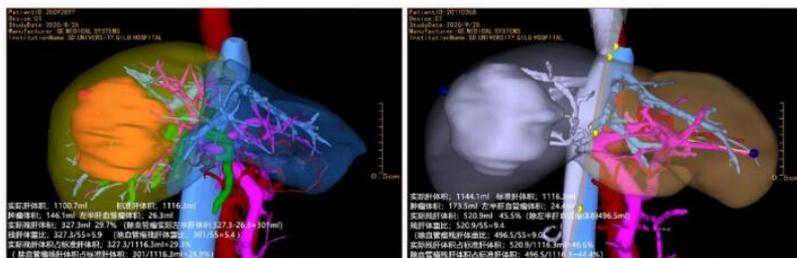
齐鲁医院肝胆外科张宗利、郭森团队成功开展省内首例全腹腔镜联合肝脏离断+门静脉结扎两步肝切除术

时间：2020-11-03 08:58:20 浏览量：1946次

【本站讯】近日，山东大学齐鲁医院肝胆外科（F5C）张宗利、郭森团队为一例复杂巨大肝癌患者成功进行了省内首例全腹腔镜联合肝脏离断+门静脉结扎两步肝切除术（LALPPS）。

患者肖某，女性，60岁，因“上腹部疼痛不适3年余，加重2月”，当地诊断肝巨大肿瘤，因剩余肝脏体积小，手术难度太高，辗转多家医院后来齐鲁医院就诊。入院诊断为“原发巨大肝癌（右），门静脉右支栓子形成，肝脏多发血管瘤，肝硬化（乙肝），剖宫产后”。借助目前最精准的影像三维评估，肿瘤巨大，解剖复杂，若直接切除右半肝，剩余正常肝脏体积仅为26.9%，已超过常规手术极限，无法一期根治性切除。在充分同患者家属沟通病情后，经科室讨论，决定施行：全腹腔镜联合肝脏离断+门静脉结扎两步肝切除术（LALPPS）。

完善相关准备后，在肝胆外科张宗利主任医师的指导下，郭森副主任医师带领徐云飞、孙栋主治医师，高庆轮医师于8月28日实施了LALPPS I阶段手术：完全劈离左右半肝，控制右肝血流。术后恢复顺利，出院等待健侧肝脏增生。20天后再次入院评估健侧肝脏增生至44.4%，无转移，争取到第二步手术机会。于9月30日成功实施LALPPS II阶段手术：全腹腔镜完整切除右半肝+右侧尾状叶，清扫区域淋巴结。患者术后第二天即可进流食，下床活动，顺利恢复出院。病理提示为原发性肝癌（混合型）。此次治疗得到了影像科、肝病科、消化内科、手术室、麻醉科等科室的大力支持和帮助。



腹腔镜手术仅通过腹部数个5-10毫米小切口进行，微创，目前广泛应用于各手术专业。而相当多的复杂/巨大肝癌患者手术难度极大甚至无直接手术机会，ALPPS作为国内、外新兴技术——劈离肝组织，半肝血流控制，促进正常肝增生，分期手术达到根治，为此类患者带来希望和突破。但ALPPS对手术团队及麻醉医师有很高的技术要求，需面对肝功能衰竭、胆瘘、出血、粘连及等待过程中肿瘤转移等问题，尤其是II阶段操作难度非常大，粘连严重，解剖复杂，风险高。经技术查新，该例完全腹腔镜LALPPS为山东省内首例，该类手术切口小、创伤小、康复快，代表着复杂/巨大肝癌手术治疗的发展趋势。手术要求精准、精确、精细，在操作、管理及团队合作等方面都有较高的要求。该例手术的成功，标志着齐鲁医院肝胆外科在精准、微创化治疗肝脏肿瘤方面迈向了新台阶。

【作者：徐云飞 来源：肝胆外科 责编：王文斐 审核：刘艳】

最新发布

纪春岩为机关四支部讲
神经内科党支部举办“
小儿外科举办“儿科微
放假不放松 督导不停工
齐鲁医院援鄂医疗队代
不忘医者初心 礼赞祖国
齐鲁医院承办2021年山
后勤保障处开展国庆节
山东大学齐鲁医院内分
机关第七党支部和手术

新闻排行

- 1 山东大学齐鲁医院新
- 2 山东大学齐鲁医院与山
- 3 中国顶级医院100强出
- 4 山东大学第六届齐鲁
- 5 不忘医者初心 礼赞祖
- 6 “齐鲁解毒方案”再
- 7 齐鲁医院微信公众号
- 8 山东大学齐鲁医院内分
- 9 医院举办感控委员会
- 10 山东大学党委副书记、



上级医疗单位

相关友情链接

山东大学齐鲁医院 版权所有

邮编:250012 技术支持:舜网

济南市文化西路107号

鲁ICP备10007518号

 鲁公网安备 37010202002556号



微信服务号