

# 再次肝移植临床分析

张寅, 徐军明, 许勇刚, 翁明哲, 张金彦, 黄力, 王兆文, 陈国庆, 彭志海

**【摘要】目的** 总结再次肝移植的临床经验, 评估手术疗效。**方法** 结合术后随访, 回顾性研究 29 例再次肝移植患者的临床资料。**结果** 再次肝移植率为 5.2%(29/561)。再次移植主要原因为胆道并发症(44.8%)、血管并发症(20.6%)、原发病复发(17.2%)、跨血型肝移植后(10.3%)及慢性排斥反应(6.9%)。围手术期并发症发生率为 55.2%(16/29), 主要并发症包括腹内出血、急性肾功能不全、血管并发症及感染等。围手术期病死率为 24.1%。再次肝移植患者术后 1、3 及 5 年生存率分别为 65.5%、51.7%和 47.7%。**结论** 尽管围手术期并发症发生率及病死率较高, 但再次肝移植仍不失为治疗首次移植物失功能的有效手段。选择合理的手术指征, 把握合适的手术时机, 有助于提高再次肝移植的疗效。

**【关键词】** 肝移植; 再手术; 生存率

doi:10.3969/j.issn.1671-0800.2011.07.005

**【中图分类号】** R65 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1671-0800(2011)07-0730-03

## Clinic analysis Of Liver Retransplantation

ZHANG Yin, XU Junming\*, XU Yonggang, WENG Mingzhe, ZHANG Jinyan, HUANG Li, WANG Zhaowen, CHEN Guoqing, PENG Zhihai. (The First People's Hospital Affiliated to Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200080, China)

Corresponding author: XU Junming, Email: XU Junming

**【Abstract】Objective** To summarize the clinical experiences of liver retransplantation (LrT) and to evaluate the outcomes of the operation. **Methods** Combined with postoperative follow-up, clinical data of 29 cases with LrT were retrospectively analyzed. **Results** The LrT rate was 5.2%, and indications for LrT were biliary complications (44.8%), vascular complications (20.6%), recurrence of primary disease (17.2%), ABO-blood-type-incompatible transplantation (10.3%) and chronic rejection (6.9%). Perioperative complication rate was 55.2%, including intra-abdominal bleeding, acute renal failure, vascular complications and infections. The perioperative mortality was 24.1%( 7/29). The cumulative survival at 1, 3 and 5 years after operation was 65.5%, 51.7% and 47.7% in LrT patients. **Conclusions** Although the incidences of perioperative complications and mortality are high, LrT is an effective way. Effect of LrT can be improved by choosing reasonable indications for surgery and seizing appropriate operation time.

**【Key words】** Liver transplantation; Retransplantation; Survival rate

[Modern Practical Medicine, 2011, 23(7):730-731, 737]

对于移植肝失功能患者, 再次移植是唯一有效的治疗措施, 但再次肝移植手术难度大, 医疗费用高, 在供体短缺日益加重的现状下, 其在医学、经济学及伦理学等方面均存在争议<sup>[1]</sup>。本研究拟总结再次肝移植的临床经验, 评估手术疗效。报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 2001 年 1 月至 2010 年 4 月上海交通大学附属第一人民医院为 547 位成人患者开展了 561 例次肝移植手术, 其中再次肝移植 29 例, 三次肝移植 1 例。29 例再次肝移植患者中首次移植于上海

交通大学附属第一人民医院完成 16 例, 外院完成 13 例。本组再次肝移植率为 5.2%(29/561)。再次肝移植的主要适应证为胆道并发症 13 例(44.8%), 血管并发症 6 例(20.6%), 原发病复发 5 例(17.2%), 跨血型(ABO 血型不相容)肝移植后 3 例(10.3%), 慢性排斥反应 2 例(6.9%), 上述诊断均依据临床和术后病理证实。

本组男 27 例, 女 2 例; 年龄 29 ~ 65 岁, 平均(49.6±9.5)岁。根据术前 Child-Pugh 评分为 A 级 2 例, B 级 17 例, C 级 10 例; 采用终末期肝病模型(model for end-stage liver disease, MELD)评分, 为 3.2 ~ 26.9 分, 平均(16.0±6.0)分。供肝均取自年轻无心跳供体, 供体年龄 19 ~ 36 岁, 平均(25.7±7.3)岁。

**1.2 手术情况** 再次移植与首次移植时间间隔 2 ~

作者单位: 200080 上海, 上海交通大学附属第一人民医院

通信作者: 徐军明, Email: xjmsh@hotmail.com