

27 例急症肝移植临床报告

专 业 外科学（普通外科学）

硕士研究生 王建平

导 师 刘军 教授

中 文 摘 要

目的：总结急症肝移植救治危重肝病患者的临床经验。

方法：回顾性分析 2005 年 1 月至 2010 年 10 月我中心开展的 27 例次急症肝移植临床资料和随访结果。

结果：本组资料中，术后康复出院 20 例，住院期间死亡 7 例；死亡病例中，4 例死因为多器官功能衰竭(MODS)，1 例为肺部感染并 ARDS，1 例为脑水肿并呼吸抑制，1 例为急性排斥反应。另有 1 例在术后第 327 天死于肝癌复发。所有患者术后住院期间死亡率为 25.9%，术后 6 月和 1 年生存率分别为 74.1%和 70.4%。其中 5 例 ABO 血型不合肝移植，除 1 例肝癌患者死于 MODS 外，其余 4 例均康复。4 例术前行人工肝支持治疗的患者，手术顺利，均康复出院。1 例活体肝移植患者术后恢复良好，已健康存活 27 个月。统计分析发现，术前 MELD 评分，血肌酐水平以及病因与患者的预后相关($0.05 < P < 0.10$)；而存活组与死亡组间，性别、年龄、总胆红素、PT 以及 ALB 无统计学意义($P > 0.10$)；ABO 血型相合组与 ABO 血型不合组生存率无统计学意义($P > 0.10$)。

结论：危重肝病患者行肝移植，风险相对较大，应选择合适的受者，以避免宝贵医疗资源的浪费；应加强围手术期处理，以提高手术的成功率和受者术后生存率；ABO 血型不合和活体肝移植可以缩短危重患者等待供肝的时间，能取得良好的疗效，值得更广泛的研究和应用。

关键词：急症肝移植；ABO血型不合；活体供肝；人工肝支持；围手术期