



· 专家论著集萃 ·

## 肝脏移植 10 年 120 例经验回顾

郑树森 梁廷波 徐晓 王伟林 沈岩 张珉 黄东胜

**【摘要】** 目的 总结近年来我院肝移植的临床经验。方法 我院自 1993 年至今连续实施的 120 例人体原位肝移植病例,其中 1993 ~ 1997 年为第一阶段(2 例),1999 年为第二阶段(15 例),2000 年 1 月 ~ 2002 年 9 月为第三阶段(103 例),对手术适应证,外科技术,围手术期处理以及术后并发症防治等方面经验进行了回顾性总结。结果 肝脏恶性肿瘤在第一阶段两例受体均为恶性肿瘤,第二阶段为 53%(8/15),第三阶段为 34%(35/103);术后半年内良恶性肿瘤受体的生存率无统计学差异,但恶性肿瘤受体 1 年生存率明显低于良性病变者,肝细胞性肝癌患者则多死于癌复发与转移;第三阶段良性病变病人 1 年的生存率为 83.1%,恶性疾病病人术后近期疗效较好,半年带癌生存率为 81%;第三阶段无静脉转流技术的开展已显示其优越性;移植后血管并发症发生率逐渐下降,其发生率从 29%下降到 4.9%,而胆管并发症仍是长期存活病人的主要问题。结论 手术技术的完善与提高、术后并发症的及时合理诊治、受体的严格筛选以及原发疾病复发的防治是进一步提高我国肝脏移植疗效的努力方向。

**【关键词】** 肝移植; 并发症; 肝癌; 乙型肝炎

**Ten year's experience on liver transplantation in a single organ transplantation center** ZHENG Shu-sen\*, LIANG Ting-bo, XU Xiao, et al. Department of Hepatobiliary Surgery and Organ Transplantation Center, First Affiliated Hospital, College of Medicine, Zhejiang University, Hangzhou 310003, China

**【Abstract】** **Objective** To sum up the clinical experience in recent 10 years in our organ transplantation center. **Methods** We retrospectively reviewed clinical data of 120 patients receiving liver transplantation from April 1993 to October 2002. The patients' clinical characteristics, surgical techniques, complications and survival rates were compared between the periods of 1993 ~ 1997 (phase I), 1999 (phase II), and 2000 ~ 2002 (phase III). **Results** Malignant liver diseases were major indications for liver transplantation in phase I (100%) and II (53%), and phase III (34%), respectively. The survival rate of recipients with benign liver diseases in phase III significantly improved with the 3-month, 6-month and 1-year survival rates of 86%, 85% and 83.1%, respectively. For patients with malignant liver diseases, the 3-month, 6-month and 1-year survival rates were 87%, 81% and 46%, respectively. The recurrence of hepatitis B was 24% in 12 months after transplantation. The incidence of posttransplantation vascular complications decreased significantly (from 29% in phase I and II to 4.9% in phase III). Biliary complications remained one of the major problems for long-term survival. No veno-venous bypass was applied in phase III. **Conclusion** Strict selection of candidate recipients, technical refinement, appropriate management of vascular and biliary complications, and prevention of recurrence of hepatitis B and malignant liver diseases are important for long-term survival.

**【Key words】** Liver transplantation; Complications; Liver carcinoma; Hepatitis B

我院自 1993 年 4 月实施首例肝移植以来<sup>[1]</sup>,至 2002 年 9 月共做了 120 例次。现将我院十年来的临床经验总结如下。

### 临床资料

120 例肝移植中 117 例采用经典式原位肝移植术,3 例采用背驮式术式,共包括 6 例肝肾联合移植

和 2 例亲属供肝活体肝移植<sup>[2]</sup>。前 45 例受体术中全部采用静脉-静脉转流技术,后 75 例未应用转流技术。术后免疫抑制剂一线方案采用环孢菌素(CsA)或 Tacrolimus(FK506)、MMF、激素三联,MMF 和激素分别逐渐在 3 个月和 6 个月内撤退至停用。按手术时期的不同可将 120 例分为三个阶段。第一阶段为 1993 年至 1997 年,第二阶段为 1999 年 1 至 12 月,第三阶段为 2000 年 1 月至 2002 年 9 月。三阶段病例临床资料见表 1,各阶段生存率以寿命表法作统计。

作者单位:310003 杭州,浙江大学医学院附属第一医院肝胆胰外科及器官移植中心

通讯作者:梁廷波(E-mail:tbliang@163.net)