

内镜联合 X 线放置金属支架治疗结直肠恶性梗阻 30 例临床分析

袁志萍,徐芳媛,施瑞华,杨树平,孙超,尹成龙,于莲珍*

(南京医科大学第一附属医院消化内科,江苏 南京 210029)

[关键词] 肠梗阻;支架置入术

[中图分类号] R574.2

[文献标志码] B

[文章编号] 1007-4368(2012)11-147-02

doi:10.7655/NYDXBNS20130134

肠梗阻是结直肠恶性肿瘤常见临床表现之一。近年来,结直肠支架置入术被用来缓解患者肠梗阻症状,避免急诊手术。同时,也可用于不能手术的晚期患者的姑息治疗。南京医科大学第一附属医院 2005 年 5 月~2012 年 5 月施行 30 例支架置入术,现分析总结报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

分析 2005 年 5 月~2012 年 5 月 30 例经 CT、肠镜和病理证实的结直肠恶性梗阻患者的临床资料,其中男 23 例,女 7 例,年龄 42~90 岁,平均 69.35 岁。右半结肠 2 例,横结肠 1 例,左半结肠 11 例,直肠 15 例,胃癌转移 1 例。病变长度 5~15 cm 不等。患者术前均有不同程度的腹痛、腹胀、恶心、呕吐及排便困难等梗阻症状。其中 15 例临时支架置入后,行外科手术治疗,15 例患者行永久性支架置入。

1.2 方法

1.2.1 支架置入术

常规术前准备,注射肠道解痉剂,使用自扩式钛镍合金支架(南京微创医学科技有限公司)。置入结肠镜,于梗阻近端狭窄口上方夹一钛夹做为标记。沿肠镜插入一根黄斑马导丝,在 X 线监视下通过狭窄部,退出肠镜。经导丝引入导管,导管通过肠道狭窄部后退出黄斑马导丝,注入泛影葡胺 80~100 ml,观察肿瘤的部位、长度、肠道狭窄的程度及梗阻远端距离,于梗阻远端腹壁表面放置一回形针并固定,置入支架导引钢丝,退出导管,选择合适的自扩式钛镍

合金支架,在 X 线监视下通过导引钢丝插入装好支架推进器,使支架的前端超出梗阻近端 3~4 cm,并根据 X 线下金属标记部位来调整支架位置是否正确,缓慢释放支架,支架自行膨胀。然后复查肠镜,观察支架近端及远端距肛门距离及扩张情况,有无肠壁撕裂穿孔、出血等症状,及时处理活动性出血,予氩离子凝固术凝固、去甲肾上腺素盐水冲洗创面,退镜。术中注意观察患者生命体征及腹痛、腹胀等症状。

1.2.2 术后处理及随访

临时支架过渡患者 1~2 周内行外科手术。姑息治疗患者每 2~4 周门诊随访 1 次,术后 1 个月行肠镜检查观察支架通畅情况,后 6 个月复查 1 次肠镜。

2 结果

30 例结直肠恶性梗阻患者中,29 例放置金属支架成功,1 例降结肠癌患者肠镜示肠腔完全阻塞,导丝反复试插均不能通过,遂放弃支架置入。本组未发生穿孔并发症,发生移位 1 例,再梗阻 1 例,出血 1 例,里急后重 1 例,腹痛 1 例。15 例过渡治疗患者梗阻缓解后平均 8.9 d 行手术治疗,术中见肠道准备满意,13 例行一期切除吻合。

15 例姑息治疗患者中,术后生存时间 2~25 个月,6 例目前仍存活,平均生存期 8.6 个月。

3 讨论

1992 年 Spinelli 首先报道利用自扩张金属支架(self-expanding metal stents,SEMS)姑息性治疗直肠恶性梗阻^[1]。近十年来,主要运用在两个方面:①对于肿瘤可根治性切除患者,支架置入暂时解除梗阻症状,择期行一期切除吻合^[2];②对于病灶不能切除、可行姑息性支架置入术缓解结直肠梗阻症状,避免急诊手术。而肠梗阻是腹腔镜手术的禁忌证,置入

[基金项目] 江苏省省属高校自然科学研究项目(10KJB-320007);江苏省卫生厅“六大人才高峰”第八批项目(030)

*通信作者(Corresponding author),E-mail:ylianzhen@126.com

支架缓解梗阻后可以行腹腔镜治疗^[3]。

影响操作成功率及临床成功率的原因主要有:

①器材的选择,所选导丝难以通过梗阻部位及支架推进器材料过硬,故可选用柔顺的支架推进器及弹性较好的导丝;②梗阻相关因素,如梗阻的部位、长度及梗阻程度等;③操作者的经验丰富与否。

肠道穿孔是结直肠支架置入术最严重的并发症,发生率4.9%~5.0%^[4],故需选用柔顺的支架推进器及弹性较好的导丝。支架置入术中勿反复操作导丝,避免内镜穿过狭窄部。支架置入前后行放疗或者放置肠道支架位置较偏也易发生肠穿孔^[5]。其次是支架移位,发生率2.13%~11.00%^[4],支架需根据患者肠腔狭窄情况选择适合管径及硬度的支架^[6],且需覆盖梗阻的整个长度并超出近端及远端的正常结肠2cm以上。支架置入成功后需嘱患者卧床休息,避免活动,24h后可取坐位或立位。再次梗阻发生率2.13%~12.00%^[4-5],主要见于姑息性治疗患者,原因多为肿瘤生长及粪块堵塞等。支架置入导致的出血发生率5%,一般量较少。术前应注意检查凝血功能,术中予氩离子凝固术凝固、去甲肾上腺素盐水冲洗创面,术后嘱患者进食流质,保持大便通畅质软,一般保守治疗便能停止出血。腹痛、里急后重主要发生在低位直肠支架的病例。内镜联合X线行支架置入与单纯内镜下手术相比,定位准确。选择合适

类型和直径的支架,术中仔细认真,避免粗暴操作,可以减少并发症的发生^[7]。

[参考文献]

[1] Spinelli P, Dal Fante M, Mancini A. Self-expanding mesh stent for endoscopic palliation of obstructing tumors: a preliminary report[J]. Surg Endosc, 1992, 6(2): 72-74

[2] Gainant A. Emergency management of acute colonic cancer obstruction[J]. J Visc Surg, 2012, 149(1): 3-10

[3] Cheung HY, Chung CC, Tsang WW, et al. Endolaparoscopic approach vs conventional open surgery in the treatment of obstructing left-sided colon cancer[J]. Arch Surg, 2009, 144(12): 1127-1132

[4] Sebastian S, Johnston S, Geoghegan T, et al. Pooled analysis of the efficacy and safety of self expanding metal stenting in malignant colorectal obstruction[J]. Am J Gastroenterol, 2004, 99(10): 2051-2057

[5] Datye A, Hersh J. Colonic perforation after stent placement for malignant colorectal obstruction: causes and contributing factors [J]. Minim Invasive Ther Allied Technol, 2011, 20(3): 133-140

[6] 丁霞芬, 施瑞华, 于莲珍, 等. 内镜引导下置放可回收支架治疗食管癌术后良性吻合口狭窄的护理[J]. 南京医科大学学报: 自然科学版, 2008, 28(1): 133-134

[7] Baron TH. Colonic stenting: a palliative measure only or a bridge to surgery? [J]. Endoscopy, 2010, 42(2): 163-168

[收稿日期] 2012-10-10

(上接第146页)

腭孔进入鼻腔,分成内侧支和外侧支。外侧支分成鼻后外侧动脉,进而分成下鼻甲支、中鼻甲支和上鼻甲支,供应鼻腔外侧壁后部、下部和鼻腔底。内侧支(鼻腭动脉),经蝶窦开口的前下方分成鼻后中隔动脉,分布于鼻中隔后部和下部。来自颈内动脉的筛前动脉、筛后动脉与来自颈外动脉的上唇动脉和腭大动脉在鼻中隔前下部黏膜下相互吻合,形成动脉丛,称为利特尔动脉丛,是鼻出血的最常见部位。因此,颈外动脉结扎术可有效治疗其相应供血部位的顽固性鼻出血。极少数不能很好止血,可能是来自颈内动脉系统的出血而要结扎筛前动脉,也可能存在血管异常,情况复杂,需做血管造影定位。

结扎颈外动脉的部位多选择在甲状腺上动脉与舌动脉之间。其理由是:①甲状腺上动脉与下动脉之间有许多吻合支。若在甲状腺上动脉下方结扎,血液仍可

经甲状腺下动脉→吻合支→甲状腺上动脉→颈外动脉,达不到止血目的;②在甲状腺上动脉上方结扎,颈外动脉血流继续进入甲状腺上动脉,在颈外动脉近心端不易形成血栓,无血栓脱落进入颈内动脉之虞。

误结扎颈内动脉是最严重的手术并发症。因此失误可引起脑供血不足,导致对侧偏瘫,甚或脑软化而死亡。如能掌握颈内、外动脉的解剖特点,手术时小心从事,则完全可避免之。在结扎前可试行暂时阻断颈外动脉,触颞浅动脉或面动脉的搏动,如搏动消失则证明是颈外动脉。随着数字减影血管造影在临床的日益普及,血管栓塞法治疗鼻出血的适应证越来越广,有条件的情况下可以采取此法进行止血。

[参考文献]

[1] 黄选兆, 汪吉宝, 孔维佳. 实用耳鼻咽喉头颈外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 130

[收稿日期] 2012-02-13