



急诊肝移植治疗良性终末期肝病的临床分析

王伟林 郑树森 徐骁 梁廷波 金晶 沈岩 张珉 吴健

【摘要】 目的 探讨急诊肝移植救治良性终末期肝病患者的疗效及其预后影响因素,为制定急诊肝移植标准和预后评价体系提供理论基础。方法 回顾性分析自 2000 年 1 月至 2004 年 12 月浙江大学医学院附属第一医院 46 例急诊肝移植患者的临床资料,比较存活组(32 例)与死亡组(14 例)患者的术前各临床与生化指标的差异,探讨 Child-Turcotte-Pugh (CTP) 评分和终末期肝病模型(MELD)评分对预后的预测价值。结果 全组平均随访时间为 529 d ± 460 d,存活组平均中位生存时间为 575.5 (257 ~ 1766) d,死亡组平均生存时间为 30.5 (5 ~ 267) d;全组术后 3、6 个月和 1 年生存率分别为 73.9%、71.7% 和 69.6%;原发病为乙肝重型肝炎死亡比例达 31.0%,显著高于乙肝肝硬化的 0% ($P < 0.05$);存活组和死亡组血清肌酐水平($96.6 \mu\text{mol/L} \pm 50.6 \mu\text{mol/L}$ vs $190.4 \mu\text{mol/L} \pm 138.7 \mu\text{mol/L}$)、MELD 积分(35.5 ± 9.0 vs 42.3 ± 8.6)和 CTP 评分(10.5 ± 1.4 vs 11.9 ± 1.9)差异均有统计学意义;CTP 和 MELD 评分各级别间生存率差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 急诊肝移植能有效救治危重肝病患者;术前高血清肌酐水平与移植后预后不良密切相关;MELD 评分较之 CTP 评分能更好地评估急诊肝移植患者的预后。

【关键词】 肝移植; 良性终末期肝病; MELD; CTP

Clinical evaluation of emergency liver transplantation for patients with benign end-stage liver diseases WANG Wei-lin, ZHENG Shu-sen, XU Xiao, LIANG Ting-bo, JIN Jing, SHEN Yan, ZHANG Min, WU Jian. The First Affiliated Hospital, College of Medicine, Zhejiang University, Hangzhou 310003, China

Corresponding author: ZHENG Shu-sen, Email: zyzs@zju.edu.cn

【Abstract】 **Objective** To evaluate the efficacy of emergency liver transplantation in treating patients with benign end-stage liver diseases and explore the possible prognostic factors. **Method** The clinic data of 46 cases of recipients who underwent ELT were retrospectively analyzed. The clinicopathological variables (including age, gender, etiology, serum creatinine, PT, INR, albumin, total bilirubin) were compared between the survival group ($n = 32$) and the dead group ($n = 14$). And the prognostic values of CTP and MELD score were analyzed. **Results** Higher serum creatinine level, MELD score and CTP score were found in the dead group, as compared to those in survival group. The survival rates among CTP or MELD categories showed significant difference. Three-and six months and one year survival rates of total recipients were 73.9%, 71.7% and 69.6% respectively. **Conclusion** Emergency liver transplantation is an effective treatment to salvage patients in end-stage. Serum creatinine is the important prognostic factor to the posttransplant survival. MELD score system is more sensitive than CTP classification in predicting the prognosis.

【Key words】 Liver transplantation; Benign end-stage liver disease; MELD; CTP

肝移植是治疗终末期肝脏疾病的有效方法,其应用范围已延伸至急诊救治领域。为了进一步总结急诊肝移植治疗良性终末期肝病的疗效和适应证。我们回顾性总结了本院急诊肝移植受体选择标准与

其预后并进行分析探讨。

对象与方法

一、对象

1. 一般资料:2000 年 1 月至 2004 年 12 月浙江大学医学院附属第一医院肝胆胰外科共施行 46 例急诊肝移植。男 37 例,女 9 例,年龄 36 ~ 54 岁(45.5 ± 7.3)其中病毒性肝炎乙型(重型肝炎)患者 29 例(63.0%),乙肝肝硬化 8 例(17.4%),原发性胆汁性肝硬化 4 例(8.7%),术后肝功能衰竭 3 例

基金项目:国家重点基础研究发展计划基金资助项目(2003CB515501);浙江省科技厅基金资助项目(2004C13043);浙江省科技厅基金资助项目(2004C33108)

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、卫生部多器官联合移植研究重点实验室

通讯作者:郑树森,Email: zyzs@zju.edu.cn