

## 观察并发肝功能损害的急性结石性胆囊炎手术治疗临床效果

韩乌日吉勒

内蒙古兴安盟人民医院 内蒙古乌兰浩特

**【摘要】目的** 探讨发生急性胆结石胆囊炎时存在肝功能损伤接受手术治疗的具体情况。**方法** 选取 200 例 2020 年 3 月-2021 年 3 月在本院接受治疗的急性结石性胆囊炎患者进行研究,均发生肝功能损伤,按照炎症程度将其分成三组,即轻度组(78 例)、中度组(69 例)、重度组(53 例),分析三组的肝功能指标。**结果** 三组患者中,重度组的 IL-8、IL-6、CRP 水平高于中度组,而中度组高于轻度组;相较于轻度组与中度组,重度组的 AST、TBIL、ALT 水平均较高,ALB 水平较低,而中度组的 AST、TBIL、ALT 水平较轻度组高,ALB 水平较轻度组低( $P < 0.05$ )。**结论** 以手术的方式治疗急性结石性胆囊炎并发肝功能损害能够获得较好的疗效,并且能够促进患者肝功能恢复。

**【关键词】** 急性胆结石胆囊炎; 并发肝功能损害; 手术; 临床效果

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 13 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijsr.20220094

### Observation on the clinical effect of surgical treatment of acute calculous cholecystitis complicated with liver function damage

Hanwuriijile

Inner Mongolia Xing'an League People's Hospital Inner Mongolia Ulanhot

**【Abstract】 Objective:** To investigate the specific situation of surgical treatment of liver function injury in patients with acute cholelithiasis and cholecystitis. **Methods:** 200 patients with acute calculous cholecystitis who were treated in our hospital from March 2020 to March 2021 were selected for study. All patients suffered from liver function injury. They were divided into three groups according to the degree of inflammation, namely, mild group (78 cases), moderate group (69 cases), and severe group (53 cases). The liver function indexes of the three groups were analyzed. **Results:** The levels of IL-8, IL-6 and CRP in severe group were higher than those in moderate group, while those in moderate group were higher than those in mild group; Compared with the mild group and the moderate group, the levels of AST, TBIL, ALT in the severe group were higher and the levels of ALB were lower, while the levels of AST, TBIL, ALT in the moderate group were higher and the levels of ALB in the mild group were lower ( $P < 0.05$ ). The total effective rate of the three groups was 95.50%. **Conclusion:** Surgical treatment of acute calculous cholecystitis complicated with liver function damage can achieve good results, and can promote the recovery of liver function.

**【Keywords】** Acute gallstone cholecystitis; Complicated with liver function damage; operation; Clinical effect

急性胆结石可引起右上腹疼痛、呕吐、发热、恶心等症状,主要为胆囊内的小结石将胆囊管的出口堵住,当胆囊收缩的时候内部的胆汁未能顺利从胆囊管排泄,从而导致胆囊内压力在短时间内异常升高,引起上腹部绞痛等症状<sup>[1-3]</sup>。发生急性胆结石胆囊炎时,如果未能及时消除结石,会使胆囊内压力不断上升,

最终导致胆囊粘膜缺血坏死,同时胆囊内的细菌会随着破损粘膜进入到患者的血液中出现急性胆囊炎<sup>[4-6]</sup>。在急性胆结石胆囊炎患者中,随着疾病的不断发展,胆汁回流情况得不到控制,使胆汁淤积到肝内,会对肝功能造成损伤<sup>[7-9]</sup>。有相关资料显示,急性胆结石胆囊炎较常见的并发症之一为肝功能损害,往往表现为

肝酶学异常,同时可伴有血清白蛋白水平降低或者轻度黄疸<sup>[10-11]</sup>。通过了解急性胆结石胆囊炎患者的肝功能损害程度能够帮助医生更好地了解患者的手术耐受情况,为其制定合理的治疗方案,对其预后的改善具有重要的作用。鉴于此情况,本文主要探讨将手术疗法运用于急性胆结石胆囊炎并发肝功能损害患者的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

起始时间为2020年3月,截止于2021年3月,主要观察对象为本院收治的200例并发肝功能损害的急性胆结石胆囊炎患者,以患者的炎症反应严重程度作为分组依据,最终分成轻度组、中度组、重度组,分别包含78例、69例、53例。轻度组的男女比例为53:25,年龄在30-68岁之间,平均(49.58±4.67)岁;病程:1-10d,均值:(5.68±1.32)d。中度组男女比例为48:21,年龄:31-68岁,均值:(49.71±4.52)岁;病程:1-9d,均值:(5.52±1.27)d。重度组男女比例为39:14,年龄:30-67岁,均值:(49.65±4.55)岁;病程:1-12d,均值:(5.77±1.30)d。

纳入标准:(1)通过B超检查、临床体征观察等

诊断为急性胆结石胆囊炎;(2)并发肝功能损害;(3)个人入院资料真实完整;(4)认知功能正常,可配合治疗。

排除标准:(1)伴有全身性感染疾病;(2)存在严重心功能障碍;(3)合并脑出血;(4)合并胰腺炎。

### 1.2 方法

患者入院后均进行常规对症处理与治疗,包括抗感染、肝功能保护、纠正凝血功能、预防低蛋白血症等。积极进行术前准备,根据实际情况为患者选择腹腔镜胆囊切除术、开腹胆囊切除术等。

### 1.3 观察指标

分析三组的炎症指标(IL-8、IL-6、CRP)水平。

### 1.4 统计学方法

通过SPSS 22.0统计软件处理,将炎症指标,若结果显示 $P < 0.05$ 说明组间差异存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 炎症指标

三组的IL-8、IL-6、CRP水平对比,重度组最高,其次为中度组,轻度组最低,见表1。

表1 三组患者炎症指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	IL-8 (ng/L)	IL-6 (ng/L)	CRP (mg/L)
轻度组	78	62.35±10.27	53.15±8.75	15.03±4.28
中度组	69	98.86±13.03	91.56±11.02	24.18±5.95
重度组	53	151.04±17.82	166.86±15.24	33.62±6.57
t/P 轻度与中度组间值	-	18.969/0.000	16.597/0.000	18.375/0.000
t/P 轻度与重度组间值	-	36.054/0.000	34.120/0.000	37.821/0.000
t/P 中度与重度组间值	-	18.683/0.000	19.896/0.000	16.732/0.000

注:IL-8:白细胞介素-8(Interleukin-8)、IL-6:白细胞介素-6(Interleukin-6)CRP:C-反应蛋白(C-reactive protein)。

## 3 讨论

急性结石性胆囊炎是一种胆囊炎症反应,可造成胆汁排泄障碍,除了出现消化不良、胆绞痛等症状之外,还可伴有肝脏感染、肝脓肿等,随着胆囊炎症的加重,患者的肝脏损伤症状也会逐渐严重,若有丙氨酸转氨酶增高的现象代表肝功能损害程度增加<sup>[12-15]</sup>。发生胆囊炎症时,患者的总胆红素水平会随之提高,容易引起胆红素代谢异常,从而加重肝功能损伤。有研究指出,急性结石性胆囊炎患者的炎症反应越严重,其肝功能损害程度也会随之加重,若患者的炎症症状较轻,通过基础抗感染、消炎、保肝等治疗后能够使

其获得较好的恢复,若炎症反应较严重有必要进行手术治疗<sup>[16-17]</sup>。胆囊切除术是治疗急性结石性胆囊炎重要的一种方案,能够明确病灶组织的具体情况并将其切除,及时控制病情,减少引起肝功能损伤的影响因素<sup>[18-19]</sup>。此次研究中,主要对三组急性结石性胆囊炎患者的肝功能指标水平进行对比,发现重度患者的各项指标均较为严重,反之轻度患者的情况较为乐观,说明急性结石性胆囊炎的严重程度与炎症指标水平有关,而炎症反应又对患者的肝功能造成影响,根据实际病情予以患者手术治疗所获得的效果较好。

综上所述,并发肝功能损害的急性结石性胆囊炎

患者通过手术治疗能够减轻其肝功能障碍, 获得良好的治疗效果。

### 参考文献

- [1] 贾晓斌.急性胆囊炎合并肝功能异常手术时机的探讨[J]. 中国现代医生,2020,58(15):56-58.
- [2] Alam A S , Barker J , Lituri D . Concurrent Presentation Of Acute Cholecystitis And Acute Appendicitis In A Paediatric Patient[J]. Internet Scientific Publications, 2019(1).
- [3] 温永春.并发性肝功能损害的急性结石性胆囊炎手术治疗的临床效果体会[J].中国现代药物应用,2016,10(20):19-20.
- [4] 李斌.40 例老年急性结石性胆囊炎手术治疗的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(31):172.
- [5] De Santibanes M, Glinka J, Pelegrini P, et al. Extended antibiotic therapy versus placebo after laparoscopic cholecystectomy for mild and moderate acute calculous cholecystitis: A randomized double-blind clinical trial[J]. Surgery, 2018, 164(1): 24-30.
- [6] 杜丰杰.并发肝功能损害的急性结石性胆囊炎手术治疗的临床价值观察[J].中国实用医药,2016,11(27):121-122.
- [7] 俞鑫苗,陈伟鑫,张军苗.不同手术时机腹腔镜胆囊切除术治疗急性结石性胆囊炎的疗效及中转开腹影响因素研究[J].浙江创伤外科,2018,23(03):480-482.
- [8] Turco Luigi Carlo,Tortorella Lucia,Tuscano Attilio,Palumbo Marco Antonio,Fagotti Anna,Uccella Stefano,Fanfani Francesco,Ferrandina Gabriella,Nicolotti Nicola,Vargiu Virginia,Lodoli Claudio,Scaldferrri Franco,Scambia Giovanni,Cosentino Francesco. Surgery-related complications and long-term functional morbidity after segmental colo-rectal resection for deep infiltrating endometriosis (ENDO-RESECT morb).[J]. Archives of gynecology and obstetrics,2020,302(4).
- [9] 董永光,慕海峰.急性结石性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术的可行性[J].河南外科学杂志,2019,25(05):12-13.
- [10] 李冬冬,江涛,周绍荣,焦兰农,姚建根.腹腔镜胆囊切除术治疗急性结石性胆囊炎的疗效及安全性分析[J].肝胆胰外科杂志,2019,31(08):493-495.
- [11] Ke C W, Wu S D. Comparison of Emergency Cholecystectomy with Delayed Cholecystectomy After Percutaneous Transhepatic Gallbladder Drainage in Patients with Moderate Acute Cholecystitis[J]. J Laparoendosc Adv Surg Tech A, 2018, 28(6): 705-712.
- [12] 王志晓.腹腔镜手术治疗急性结石性胆囊炎对炎症因子水平与胃肠功能的影响[J].中外医学研究,2019,17(21):112-114.
- [13] 叶刚.急性结石性胆囊炎患者采用腹腔镜手术治疗的疗效及安全性评价[J].中国实用医药,2019,14(12):8-10.
- [14] Wakabayashi G, Iwashita Y, Hibi T, et al. Tokyo Guidelines 2018 surgical management of acute cholecystitis: safe steps in laparoscopic cholecystectomy for acute cholecystitis (with videos)[J]. J Hepatobiliary Pancreat Sci, 2018, 25(1): 73-86.
- [15] 王春云,李红梅.不同手术时机行腹腔镜下胆囊切除术治疗急性结石性胆囊炎的临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A2):78-79.
- [16] 李渊.腹腔镜手术治疗急性结石性胆囊炎对炎症因子水平及胃肠功能的影响[J].黑龙江医学,2019,43(04):323-324.
- [17] 于云宝.结石性胆囊炎患者开腹及腹腔镜手术切除胆囊治疗效果比较[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(16):33.
- [18] 叶建龙.并发性肝功能损害的急性结石性胆囊炎手术治疗的临床效果分析[J].生命科学仪器,2022,20(S1):112+116.
- [19] 刘小芳,陈先锋,蒋胜.急性结石性胆囊炎经腹腔镜胆囊切除术治疗时机对并发症的影响及中转开腹危险因素分析[J].临床误诊误治,2020,33(07):62-66.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS