

ERCP 术后急性胆囊炎的危险因素分析研究

郝旭东 张 政 汤传波 王志刚*

武警湖北省总队医院

【摘 要】ERCP 是一种临床常用的内镜手术,但是,手术的应用常会导致相应的并发症,其中急性胆囊炎就是相对严重的并发症之一。本文通过对国内外学者关于 ERCP 术后急性胆囊炎的危险因素的课题的观点的总结,从而,为临床上防治 ERCP 术后急性胆囊炎提供相关的参考意见。

【关键词】急性胆囊炎;危险因素;内镜手术

引言

ERCP 是目前临床常用的内镜手术,但是,其难度系数相对较大,采用这种内镜手术方式的操作过程相对比较复杂,因此,对于内镜医师的技术要求相对较高,将这项技术灵活的应用于胆结石、硬化胆管炎等相关胆胰手术的治疗,从而,能够更好地使广大患者获益,主要是通过这个手术治疗,所造成的创伤小、手术时间短^[1]。但是在进行 ERCP 操作的过程中及手术过后,常常会发生相应的并发症,严重的情况还会造成对患者生命的威胁^[2]。其中并发症急性胆囊炎的发生率相对较低,但是,一旦发生就会造成严重的后果,必须要加以重视。

1 ERCP 术后急性胆囊炎发病机制及分类

急性胆囊炎的发病主要是因为患者的胆囊因为某种原因造成急性的化学性或细菌性的感染,进而产生相应的炎症反应。根据是否是因为细菌感染引起的,可以将其分为感染性和非感染性的两种因素。其中,感染性的因素主要是常常会导致继发性感染,在感染的过程中,常常由于胆道的逆行性感染导致继续发于全身的各个系统,同时,还会经由循环系统进入患者的胆囊,使得细菌及其分泌的内毒素引起患者的胆囊炎的急性发作。

非感染性因素主要是因为相关因素造成的胆囊管的梗阻、胆囊排空障碍、胆囊缺血等,造成的急性胆囊炎的发生。不管是哪种因素,都是会在相应的影响因子作用下,造成胆汁的排出障碍,以至于胆汁浓缩损伤胆囊壁或胆囊局部出现毛细血管的缺血、糜烂等情况,进而使得胆囊或胆囊管的粘膜出现充血水肿及炎症反应等情况。

无论哪种因素引起,对于急性胆囊炎的治疗,如果不能及时进行处理,就会造成病情的加重出现粘膜坏死、胆囊壁坏疽、胆囊穿孔等严重的后果,甚至会导致患者的生命受到威胁。所以,ERCP 手术后造成的急性胆囊炎的相关因素,需要进一步掌握,从而,降低 ERCP 术后急性胆囊炎发生的几率。

2 ERCP 术后急性胆囊炎的危险因素分析

2.1 年龄、性别与 BMI

ERCP 术后急性胆囊炎的发病率与患者的年龄、性别、BMI 等有着密切的关系,通过调查研究,提出 50 岁之前的患者,急性胆囊炎的男女发病率之比为 1:3,然而,在 50 岁以后急性胆囊炎的男女发病率之比 1:1.5。通过这样的数据对比,急性胆囊炎在女性群体中高发得到了一定的证实^[3]。

同时也可以间接说明高龄或者体质相对较差的患者,由于其全身的免疫力、抵抗力相对比较弱,以至于全身的毛细血管会出现退行性变的情况等,这些都会使得 50 岁以后的患者更加容易在术后出现胆囊的感染或者缺血的症状,继而引发急性胆囊炎^[4]。虽然在相关研究中,对于年龄对于患者在 ERCP 术后急性胆囊炎发生的影响性,是通过间接的推断来确定的,并没有确实的数据证实^[5]。但是,由于临床经验总结发现,对于 ERCP 术后急性胆囊炎的患者中高龄者相对较多,所以,为了实现对于发生术后急性胆囊炎的情况的降低,需要相关人员能够在进行 ERCP 手术前进行对患者的体质情况进行相应的评估,为了使得评估更为准确,必要时需要联合麻醉医师、呼吸医师等多学科医生进行多方面的讨论,严格把握手术适应症。

此外,在对 BMI 相关因素进行分析时,并没有发现与 ERCP 术后急性胆囊炎的发生有直接关系^[6]。但是,BMI 主要是反映患者肥胖情况的,患者肥胖多是因为不良的饮食习惯形成的,肥胖的病人常常由于全身的器官处于超负荷,所以常常会具有心脑血管、血糖增高、血脂增高等疾病,这些疾病都会诱发急性胆囊炎。

2.2 糖尿病与高血压

通过调查发现,具有高血压、糖尿病等多种病史的患者,更容易发生 ERCP 术后的急性胆囊炎^[7]。通过分析,这两种疾病会引起患者的全身毛细血管的弥漫性病变,能够在一定情况下,引起患者血管的内皮性的损伤、引起神经性的病变等,这些变化都会导致胆囊的收缩功能出现一定的障碍,从而,使得胆汁出现排空障碍,继发胆囊炎症。此外,对于

糖尿病患者,对于高血糖的环境情况下,使得细菌更容易繁殖,进而继发局部或全身的感染,引发炎症^[8]。

为此,进行对糖尿病与急性胆囊炎发生感染的关系的专门研究,在研究中,明确指出,患者具有糖尿病病史的一组发生急性胆囊炎的发生率高于非糖尿病组。从而,将糖尿病作为 ERCP 术后急性胆囊炎发生的危险因素。并且,最后提出,对于糖尿病和高血压需要特别注意,在术后要通过长期及时、规范规律的治疗来有效地减少严重性并发症的发生^[9]。

2.3 相关实验室检查(血象及部分生化检查项目)

在通过实验性的研究当中,对于患者查出胆红素、血脂等水平升高的情况下,会更容易发生 ERCP 术后急性胆囊炎,血液中此类指标的异常,意味着血液循环系统异常,从而在交互作用、相互影响的情况下,容易发生一定的感染。例如:白细胞的升高,提示存在局部感染灶;白细胞特异性较低,存在患者免疫力低;胆红素水平持续处于高水平,会损伤肝细胞等。这些都会成为诱发胆道感染的因素^[10]。

2.4 ERCP 相关操作相关因素

对于进行内镜治疗的过程中,手术操作步骤繁多,每个环节都是在消化道及胆道中进行的,所以,在这个过程中,总会由于操作的细节等造成胆道感染,这就导致了相关急性胆囊炎的发生。为此,通过相关研究,发现,在进行胆囊显影、胆囊结石治疗的过程中,由于 EST、ERBD 等长度会影响急性胆囊炎的发生率,同时,提出胆囊管是否显影与急性胆囊炎的发生的关系并不大。同时,在进行研究分析后,提出,ERCP 术后对于患者使用过抗生素的,更容易导致急性胆囊炎的发生^[11]。此外,ERCP 术后急性胆囊炎的发生与胆汁引流是否通畅以及手术过程中是否存在机械性损伤等也有着密切的关系。

2.5 其他因素

除了以上因素,对于不当的饮食习惯、过度劳累、精神心理压力大、生活作息时间相对不规律、发生严重的胆囊周围其他脏器的创伤等情况,从而,会增加急性胆囊炎的发生因素。为此,专门提出,进行实验过程中,有 1 例病人在出院后偏爱油腻食物,常常进食,在一次进食后诱发了急性胆囊炎,这为饮食因素对于急性胆囊炎的发生有着密切的关系^[12]。

3 结论

随着 ERCP 技术在临床中的广泛应用,人们逐渐对 ERCP 的使用以及在术后产生的相关并发症有了新认识,越来越重视手术过程的安全性提高。本次综述,主要是对国内外相关研究进行回顾性分析,结合 ERCP 的相关临床分析,从而,使得临床上 ERCP 的使用,能够更好地降低急性胆囊炎的发生。

通过临床经验总结和国内外文献分析,得出患者在进行 ERCP 手术

后,发生急性胆囊炎的影响因素如下:年龄、性别与 BMI;糖尿病与高血压;相关实验室检查(血象及部分生化检查项目);ERCP 相关操作相关因素;其他因素。同时,发现患者在进行 ERCP 手术后,造成急性胆囊炎发生的因素当中,各种因素会相互作用,进而造成急性胆囊炎的结果;此外,对于 ERCP 手术过程中,ERBD 的长度是造成术后发生急性胆囊炎的独立影响因素,为此,在手术中对于胆道塑料支架的合适长度的确定,从而,能够有效的降低急性胆囊炎地发生。因此,在临床上进行 ERCP 手术时,应选择合适长度的塑料支架来预防急性胆囊炎的发生。最后,对于相关因素的分析,虽然不能确定直接的关系,但是,具有间接性的影响,对于其因素的掌握,能够更好地预防急性胆囊炎的发生。

参考文献:

- [1]赵阳,戴朝六. 恶性梗阻性黄疸的术前减黄研究进展[J]. 国际外科学杂志, 2018, 45(6): 423-427.
- [2]黄忠华,石炳林,何传果,等. 恶性梗阻性黄疸治疗进展[J]. 中国医学创新, 2019, 16(14): 175-178.
- [3]徐平平,曾春艳,龙顺华,等. 经内镜逆行胰胆管造影术后并发症的危险因素分析[J]. 中华消化内镜杂志, 2017, 34(10): 732-737.
- [4]许显明. ERCP 支架植入治疗梗阻性黄疸后并发急性胆囊炎的相关因素分析与防治[J]. 西北国防医学杂志, 2017, 38(9): 59-63.
- [5]如斯太木·麦提图尔荪. 经内镜逆行胰胆管造影术后急性胆囊炎的危险因素分析[D]. 乌鲁木齐:新疆医科大学, 2019.
- [6]王甫蓉,魏巍巍,程新生,等. 内镜下逆行胰胆管造影支架植入治疗梗阻性黄疸术后并发急性胆囊炎的危险因素分析[J]. 河南外科学杂志, 2017, 23(6): 6-8.
- [7]王雪峰,刘颖斌. ERCP 的历史及临床应用[J]. 上海医药, 2018, 39(19): 20-23.
- [8]金晓昇,陈璐茜,季婷婷,等. ERCP 胆管支架置入治疗晚期恶性梗阻性黄疸的疗效研究[J]. 中华全科医学, 2018, 16(10): 58-60, 64.
- [9]魏小巍,黄国强. ERCP 术后并发重症急性胰腺炎病人的中西医结合治疗及护理[J]. 全科护理, 2017, 15(22): 2741-2743.
- [10]张建国. 单纯胆总管结石 ERCP 术后急性胆囊炎发生的危险因素 logistic 回归分析[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(10): 1541-1544.
- [11]杨涌,王旭浩,杨兴建,等. 胆胰恶性肿瘤 ERCP 支架植入术后胆道感染的防治策略[J]. 中国临床研究, 2018, 31(7): 922-926.
- [12]曹琳琳,闫坤. 围术期口腔、肠道、内镜清洗及抗菌药物对 ERCP 术后预防胆道感染的效果[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(2): 110-111.