

生长抑素在老年急性化脓性胆囊炎治疗中的应用

项红军 柴福禄 上官建营 肖 毅 李红梅 张 超

摘 要 目的 探讨生长抑素在老年急性化脓性胆囊炎中的应用。**方法** 9例老年患者手术前、后3天应用生长抑素,12例患者未使用生长抑素,均行手术治疗,观察术中出血量、术后平均咳嗽咳痰时间,术后平均腹腔引流量,平均住院时间。**结果** 手术前后3天使用生长抑素治疗能够显著减少出血量($150 \pm 30\text{ml}$ vs $380 \pm 40\text{ml}$, $P < 0.05$)、平均咳嗽咳痰时间(2.8 ± 0.6 天 vs 4.8 ± 0.5 天, $P < 0.05$)和腹腔引流量($30 \pm 5\text{ml}$ vs $50 \pm 7\text{ml}$, $P < 0.05$),并缩短平均住院时间(8.8 ± 2.1 天 vs 13.8 ± 1.9 天, $P < 0.05$)。两组均无死亡病例。**结论** 老年急性化脓性胆囊炎患者应用生长抑素可明显提高急性化脓性胆囊炎治愈率,并减少并发症。

关键词 生长抑素 急性化脓性胆囊炎 老年

The Use of Somatostatin in the Treatment of Gerontal Acute Suppurative Cholecystitis. Xiang Hongjun, Chai Fulu, Shang Guan Jianying, Xiao Yi, Li Hongmei, Zhang Chao. Department of Hepatobiliary Surgery, Lanzhou General Hospital, Lanzhou Military Area Command of Chinese People's Liberation Army, Gansu 730050, China

Abstract Objective To explore clinical application of insuloma in the treatment of acute suppurative cholecystitis. **Methods** Twenty-one cases of acute suppurative cholecystitis were summarized in present study. Insuloma was administrated in 9 cases of them. All cases were employed operation on gallbladder underwent operations. The blood loss, the median volume of blood loss, the average time of expectoration, the median volume of abdominal drainage and the median length of hospital stay were estimated in two groups. **Results** The median volume of blood loss, the average time of expectoration, the median volume of abdominal drainage and the median length of hospital stay was $150 \pm 30\text{ml}$, $2.8 \pm 0.6\text{days}$, $30 \pm 5\text{ml}$ $8.8 \pm 1.9\text{days}$ in insuloma treatment group, which is significantly lower than that control group ($380 \pm 40\text{ml}$, $4.8 \pm 0.5\text{days}$, $50 \pm 7\text{ml}$ and $13.8 \pm 1.9\text{days}$, $P < 0.05$) although no case died in both of groups. **Conclusion** Administration of insuloma in gerontal acute suppurative cholecystitis can significantly increase recovery rate and decrease complication.

Key words Insuloma; Acute suppurative cholecystitis; Gerontism

老年急性化脓性胆囊炎手术前感染重,并发症多,病程发展快,术中出血速度快、失血量大、病情凶险,手术治疗前后使用生长抑素治疗能否改善疗效,总结我院近5年70岁以上急性化脓性胆囊炎病例,观察生长抑素应用疗效。报道如下:

材料与方法

1. 一般资料:入选标准:①年龄 ≥ 70 岁;②48h内有明确右上腹部疼痛,明显腹膜刺激征,压痛反跳痛明显;③腹部B超提示急性胆囊炎,胆囊大小超过 10cm ,胆囊壁厚 $\geq 0.5\text{cm}$;④白细胞计数($10.9 \sim 34.5$) $\times 10^9/\text{L}$;体温 $> 37.9^\circ\text{C}$ 。按上述标准选取21例老年患者,均为2006年6月~2010年10月在笔者医院住院的患者,男性12例,女性9例,平均年龄 76.5 ± 4.3 岁。伴高血压、动脉硬化患者6例,伴糖尿病患者13例,行胃大部切除术后患者2例,发病至就诊时间为1~7天,平均3.5天。

2. 治疗方法:术前包括禁食、胃肠减压、常规补液、抗感

染、抗休克,纠正酸碱平衡、电解质紊乱及支持治疗等,同时进行各脏器功能评估及请相关科室会诊积极处理并存病,行急诊胆囊切除术,术中可见胆囊黏膜坏死并胆囊周围炎18例,胆囊穿孔3例,术后予以放置腹腔引流管,观察引流量。手术前后3天9例均采用生长抑素治疗,首剂生长抑素 $250\mu\text{g}$ 静脉注射后,3mg加入5%葡萄糖溶液500ml中, $250\mu\text{g}/\text{h}$ 持续静脉滴注,用药期间,患者禁食水,对照组12例未使用生长抑素。

3. 统计学分析:数据均采用均数 $\pm$ 标准差表示,配对资料采用 t 检验。采用SPSS统计软件统计学分析, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

结 果

对照组12例未使用生长抑素治疗,术中平均出血量 $380 \pm 40\text{ml}$,术后平均咳嗽咳痰时间 4.8 ± 0.5 天,术后平均腹腔引流量 $50 \pm 7\text{ml}$,平均住院时间 13.8 ± 1.9 天。生长抑素组21例患者有9例术前后使用生长抑素治疗,术中平均出血量 $150 \pm 30\text{ml}$,术后平均咳嗽咳痰时间 2.8 ± 0.6 天,平均住院时间

8.8 ± 2.1 天,与对照组比较有统计学差异($P < 0.05$)。术后平均腹腔引流量 30 ± 5ml,与对照组比

较无统计学差异($P > 0.05$)。两组均无死亡病例(表 1)。术后病理检查均回报急性化脓性胆囊炎。

表 1 生长抑素组与对照组疗效结果

组别	出血量(ml)	咳嗽时间(天)	腹腔引流量(ml)	住院时间(天)	死亡病例(n)
对照组	380 ± 40 *	4.8 ± 0.5	50 ± 7	13.8 ± 1.9	0
生长抑素组	150 ± 30 *	2.8 ± 0.6 *	30 ± 5 *	8.8 ± 2.1 *	0

和生长抑素组比较,* $P < 0.05$

讨 论

本组老年急性化脓性胆囊炎患者多高龄,合并有糖尿病及高血压病史,发病急、重、险,老年急性胆囊炎症因充血水肿,支配胆囊的神经及内分泌及胆囊结石嵌顿梗阻受到影响,胆囊排空障碍,致胆囊扩张胆汁淤积,形成污水池效应,细菌生长形成化脓性胆囊炎,胆囊黏膜坏死,同时胆囊周围炎症、大网膜包裹影响,肠道功能紊乱、肠道菌群异位引起进一步全身炎症反应,另外老年急性胆囊炎因合并有糖尿病、高血压、机体抵抗力低等因素胆囊穿孔坏死、中毒性休克的发病率和病死率明显增高,极易引起内源性感染。生长抑素是一种肽类激素,大量存在于胰腺 D 细胞、胃肠道自主神经系统等处,对胃肠液、胰岛素、胰腺多肽的分泌有明显的抑制作用,并能抑制胰酶对胆囊收缩素及促胰液素的反应^[1]。任建安等^[2]的动物实验证实,生长抑素可全面抑制胃、肠、胰腺及胆汁的分泌,促进肠黏膜吸收。使用生长抑素减轻了肠腔内消化液大量积聚而导致的肠管扩张和缺血性改变,有利于肠壁血液循环的恢复,并降低肠黏膜的通透性,维护黏膜屏障的完整性,减轻毒素吸收和细菌易位,加速炎症的消退,减轻全身炎症反应,尤其是对肺部炎症的作用不可轻视,本组高龄患者急性炎症反应在应

用生长抑素后肺部咳嗽咳痰反应明显减轻,使用和未使用生长抑素有明显差别,咳嗽咳痰时间由平均 4.8 天缩短至平均 2.8 天^[3]。术中出血量因使用生长抑素而使局部炎症反应明显减轻,出血量明显减少,由平均 380ml 降至 150ml,这与术中炎症反应轻,分离时出血少有关,腹腔引流量无明显差别,与手术中冲洗腹腔,炎症渗出有关。平均住院时间明显减少,由平均 13.8 天降至平均 8.8 天,通过本组患者生长抑素使用情况,术前后对于急性老年化脓性胆囊炎使用生长抑素可减轻胆囊肿胀及炎症反应,同时改善胆囊周围炎对于肠道的改变,改善肠道循环及肠道黏膜屏障的完整性,减轻全身炎症反应,尤其是炎症因子对于肺部的影响,可以明显提高治愈率,减少并发症的发生,减少病死率,但是生长抑素价格相对昂贵,对于急性胆囊炎患者使用上受到局限。

参考文献

1 张启瑜,钱礼. 腹部外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:323-325
2 任建安,王革非,范朝刚,等. 生长抑素与生长激素治疗肠外瘘方法与策略的改进[J]. 中国实用外科杂志,2003,23(5):287-289
3 李丹丹,陈平,郭梅梅,等. 生长抑素对猕猴环形肌收缩的影响及机制探讨[J]. 四川大学学报(医学版),2010,41(1):39-42

(收稿:2010-12-06)

(接第 162 页)

14 沈波,郑华,田树敏. 黄芪注射液对慢性肾炎患者血液流变学的影响[J]. 上海医药,1999,20(9):15
15 马骥,彭艾,陈靖,等. 黄芪对肾病综合征与充血性心力衰竭时血管加压素系统异常的不同改善作用.[J]. 中华肾脏病杂志,199,12(1):15
16 宋俐,韩红燕. 党参香附口服液对 D-半乳糖致衰模型大鼠免疫功能的影响[J]. 湖北中医学院学报 2010,12(1):18
17 Tang Qingxiu, Cheng Guoquan, Zhang Xiaowen. Effects of Polysaccharides from Radix Codonopsis and Dangshenjing on Immune Function in C57BL/6 Mice [J]. Endemic Diseases Bulletin,1996,11(supp):1-3
18 Zhang Xiaojun, Zhu Chenchen, Hu LL, et al. Pharmacological Action of Polysaccharides from Radix Codonopsis on Immune Function and Hematopoiesis in Mice [J]. Traditional Chinese Drug Research & Clinical Pharmacology, 2003, 14(3):174-176

19 郭登洲,谢惠芬,王彦刚,等. 肾炎宁治疗小儿 IgA 肾病 25 例疗效观察[J]. 新中医,2003,35(4):16-17
20 李君玲. 蒺藜皂苷化学及药理研究概述 [J]. 中医药学刊, 2006, 24(8):1509
21 吴喜利,孙万森,乔成林,等. 益肾胶囊对慢性肾小球肾炎患者尿蛋白及免疫功能的影响[J]. 广州中医药大学学报,2004,21(2):100-103
22 吴喜利,乔成林,孙万森,等. 益肾胶囊对慢性肾小球肾炎患者尿蛋白及 NK 细胞的影响[J]. 第四军医大学学报,2003,24(17):1519-1519
23 吴喜利,孙万森,张玉刚,等. 益肾胶囊对系膜细胞增殖性肾小球肾炎大鼠肾脏 NF- κ B 及 PDGF- β 表达的影响[J]. 西安交通大学学报(医学版),2007,28(3):293-296
24 吴喜利,张玉刚,孙万森,等. 益肾胶囊对狼疮性肾炎大鼠的治疗作用[J]. 西安交通大学学报(医学版),2009,30(4):506-509

(收稿:2010-12-08)