

论著

肝门血管骨骼化应成为T3, T4胆囊癌手术治疗的常规步骤

郑亚新<sup>1</sup>, 王军巨<sup>2</sup>, 钟明安<sup>1</sup>, 张辉<sup>1</sup>, 胡海<sup>1</sup>, 庄志祥<sup>1</sup>, 朱江帆<sup>1</sup>, 赵中辛<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 同济大学附属上海市东方医院普外科, <sup>2</sup> 病理科, 上海, 200120

收稿日期 2008-8-25 修回日期 网络版发布日期 接受日期

摘要

目的 探讨肝门血管骨骼化胆囊癌根治术或扩大根治术对T3, T4胆囊癌的治疗价值。方法 在连续收治的胆囊癌患者中, 对16例术前或术中确诊的T3, T4胆囊癌随机分无肝门血管骨骼化的胆囊癌根治术或扩大根治术 ( $n = 9$ )、肝门血管骨骼化胆囊癌根治术或扩大根治术 ( $n = 7$ ) 2组。观察比较患者临床病理特征、术后并发症发生率及生存情况。结果 两组患者年龄、性别分布、并发症发生率均无统计学差异; 患者术后中位生存期分别为6和21个月, 两组患者术后生存期比较统计学差异极显著 ( $P = 0.0034$ ), 第2组7例患者中2例现仍无瘤生存。结论 肝门血管骨骼化在外科治疗延长T3, T4胆囊癌患者生存中具有重要意义, 应成为胆囊癌根治术的常规步骤。

关键词

肿瘤; 胆囊; 外科治疗; 肝门血管骨骼化

分类号

DOI:

通讯作者:

郑亚新 [yxzheng@shmu.edu.cn](mailto:yxzheng@shmu.edu.cn)

作者个人主页:

郑亚新<sup>1</sup>;王军巨<sup>2</sup>;钟明安<sup>1</sup>;张辉<sup>1</sup>;胡海<sup>1</sup>;庄志祥<sup>1</sup>;朱江帆<sup>1</sup>;赵中辛<sup>1</sup>

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF](#)(1608KB)

▶ [\[HTML全文\]](#)(0KB)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

相关信息

▶ [本刊中 包含“肿瘤; 胆囊; 外科治疗; 肝门血管骨骼化”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

· [郑亚新1](#), [王军巨2](#), [钟明安1](#), [张辉1](#), [胡海1](#), [庄志祥1](#), [朱江帆1](#), [赵中辛1](#)