

胆系排石远期疗效分析

福建省人民医院 赵竞成 林 苏 黄建富 兰邵平 林寿楠 陈美隽

中西医结合治疗胆系结石在国内已被广泛应用,其有效率为60~90%,多数在70%以上,排石率为30~90%,平均为60%左右。本疗法为治疗胆系结石的有效措施之一,但排石率还不够理想,排净率较低。遵义医学院报道近期排净率为26.6%,排石后仍有不少病员症状复发,甚至需行手术治疗。为进一步提高疗效,探索胆系排石的远期疗效,我们对80例经中西医结合治疗后的排石患者进行随访,随访时间均为3年以上,最长者达7年9个月。现将随访结果报道如下:

远期疗效评定标准

本组病例根据排石后的临床症状复发表现和残存结石情况,分别以优良率和排净率作为评定远期疗效的指标。

一、优良率

根据临床症状表现分为优、良、差三类。经排石后随访3年以上,无症状或偶有轻微症状,完全恢复正常劳动或工作者为优;排石后随访3年以上,间有腹痛发作,无严重胆系梗阻或/和感染症状,且经一般治疗即行消退,可参加正常劳动或工作者为良;排石后随访3年以上,症状发作次数较多,或有较重的腹痛、畏冷、发烧症状,需短期休息或住院治疗者为差。

二、排净率

排净率虽为临床常用的一个名词,但到目前为止尚无一个确切的定义。其一,排石后虽然在一定时期内无症状,但并不等于已将胆系结石排净;排石后虽有部分患者仍有右上腹闷痛,甚至绞痛、发烧等症状,但也不一定证明有残存胆石,临床上常见者可由胆道蛔虫、肝

胆系统潜在化脓性病灶及胆液流体动力学的障碍等因素所引起。其二,即使胆石已排净,而胆石尚可复发,在复发与残余结石之间目前尚无一个简易明确的客观指标划分。虽然设备条件较好的医院,可用“CT”扫描、“B”型超声波、纤维十二指肠镜插管逆行胆系造影等方法进行检查,以确定胆石是否排净,但要在临床上广泛使用,目前尚有困难。因此排净率目前一般仍以临床症状为依据。国外在判定复发或残存胆石时,以初次手术后到症状再出现期间为指标。Tohnsfon报告残余胆石的无症状时间最长为22个月,平均为7个月;再发胆石是14个月到8年,平均为3.6年。嬉野以3年为准。我们认为以3年为标准较适宜。

远期疗效分析

一、优良率

按上述远期疗效标准统计,本组80例中属优者20例,良者31例,差者29例。属优良者共51例,占63.8%。详见表1。

表1 胆系排石80例的远期疗效(优良率)分析

远期 疗效	总 例 数	病种		排 石		治 疗 方 法			
		胆石 症	残余 胆石	1厘米 以内	1厘米 以上	电针综 合疗法	电 极 板 综合疗法	总攻 疗法	中药 治疗
优	20	15	5	8	12	15	5		
良	31	18	13	11	20	19	9	3	
差	29	18	11	10	19	16	10	2	1
总计	80	51	29	29	51	50	24	5	1

(一) 优良率与病种关系: 本组胆石症51例,优15例,良18例,差18例,优良率为64.7%;残余胆石29例,优5例,良13例,差11例,优良率为62%。两组疗效比较无显

著性差异($P>0.05$)。

(二) 优良率与排石大小关系: 排石直径在1厘米以内者29例, 疗效判为优良者共19例, 优良率为65.5%; 排石直径在1厘米以上者51例, 疗效属优良者共32例, 优良率为62.7%。两组疗效比较无显著性差异($P>0.05$)。

(三) 优良率与治疗方法关系: 本组病例以采用电针综合疗法和电极板综合疗法者为多, 分别有50例和24例。电针综合疗法疗效判为优良者共34例, 优良率为68%; 电极板综合疗法疗效属优良者共14例, 优良率为58.3%。两组疗效比较无显著性差异($P>0.05$)。

二、排净率

本组排石后到再出现症状时间在3年以内者50例, 3年以上10例; 3年以上无症状者20例。若以排石后3年无症状复发作为结石排净的标准, 则本组排净率为37.5%(30/80例)。详见表2。

表2 胆系排石80例的远期疗效(排净率)分析

远期疗效	总例数	病种		排石		治疗方法*	
		胆石症	残余胆石	1厘米以内	1厘米以上	电针综合疗法	电极板综合疗法
3年内复发	50	27	23	18	32	29	17
3年后复发	10	9	1	3	7	6	2
3年后无复发	20	15	5	8	12	15	5
总计	80	51	29	29	51	50	24

* 总攻疗法治疗5例和中药治疗1例, 因病例少, 未统计在内

(一) 排净率与病种关系: 本组排石后随访3年无症状者30例, 其中胆石症24例(包括3年以上无发作15例, 3年以上再发作9例), 排净率为47%(24/51例); 残余胆石6例(包括3年以上无发作5例, 3年以上再发作1例), 排净率为20.7%(6/29例)。上述结果表明, 胆石症组与残余胆石组之间在排净率上有显著性差异($\chi^2=4.42$, $P<0.05$), 说明胆石症组的排净率较残余胆石组者为高。

(二) 排净率与排石大小关系: 排石直径在1厘米以上者51例, 治疗后3年内无症状者19例, 排净率为37.2%; 排石直径在1厘米以内者29例, 治疗后3年内无症状者11例, 排净率为37.9%。两组比较无显著性差异($P>0.05$)。

(三) 排净率与治疗方法的关系: 采用电针综合疗法治疗者50例, 治疗后3年内无症状者21例, 排净率为42%; 采用电极板综合疗法治疗者24例, 治疗后3年内无症状者7例, 排净率为29.2%。两组比较无显著性差异($P>0.05$)。

小 结

本文报道经中西医结合治疗排石患者80例的3年以上随访结果。其远期疗效优良率为63.8%; 若以排石后3年无症状复发作为排净的标准, 本组排净率为37.5%。电针综合治疗与电极板综合治疗之间在优良率与排净率方面均无显著差别; 在胆石症与残余胆石症的排净率方面, 胆石症较残余胆石症为高($P<0.05$)。

中国药学会药学史学会筹备组征集论文

中国药学会药学史学会经过一段时间的筹备, 初步计划于1983年第二季度召开成立大会。会议期间将宣读一批药学史论文, 开展学术交流。现该会筹备组已开始征集论文。论文不限选题范围, 可涉及药学史的各个方面。考虑到1983年是我国伟大的药物学家李时珍逝世390周年, 尤欢迎撰写有关李时珍及其著作

的研究文章。征文不限字数, 篇幅超过5000字者须附提要。

论文要求在1983年3月31日以前寄: 北京海运仓3号中医研究院中国医史文献研究所马继兴、郑金生收。

(岳 信)