

单孔腹腔镜手术治疗肾囊肿 12例

梁清,董秉政,张俊杰,陈波,郝林,韩从辉*

(徐州市中心医院泌尿外科,江苏 徐州 221009)

摘要:目的 探讨单孔腹腔镜技术在肾囊肿治疗中的应用。方法 对12例肾囊肿患者实施单孔腹腔镜下肾囊肿去顶减压术。于髂嵴上2 cm腋中线处做切口,3个 Trocar呈倒“品”字形操作,去除囊肿壁,吸出囊液。结果 手术均顺利完成,手术时间(65±20) min,出血(15±10) ml,术后1~3天拔除引流管,术后住院时间(5±2)天,术后1周复查肾脏CT均证实囊肿无复发或残留。结论 单孔腹腔镜技术治疗肾囊肿具有创伤更小、术后恢复快等优点。

关键词:单孔腹腔镜;肾囊肿

中图分类号: R699.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2065(2010)12-0871-02

腹腔镜技术作为一种较为成熟的微创方法已经在临床广泛开展,而单孔腹腔镜技术的出现又将这种微创技术提升了一个高度。目前,单孔腹腔镜技术已应用于卵巢囊肿切除术、子宫及输卵管切除术、卵巢切除术、阑尾切除术、肾切除术、Meckel憩室切除术、右半结肠切除术等领域^[1-4]。我院自2010年5月开展单孔腹腔镜技术,获得良好效果。通过对12例肾囊肿实施单孔腹腔镜下肾囊肿去顶减压术治疗,探讨单孔腹腔镜技术在泌尿系统疾病的应用前景,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料 本组12例,男性8例,女性4例,年龄(58±15)岁。其中病变位于左侧7例,右侧5例;囊肿单发9例,多发3例。所有病例均排除肾盂旁囊肿。

1.2 手术方法 患者均采用气管插管全麻,取健侧卧位,抬高腰桥,使腰部充分伸展。选取髂嵴上2 cm腋中线处做切口,长约2.5 cm,于切口中央直接穿入10 mm特制 Trocar观察腹膜后情况。在同一个切口内,于第1个 Trocar两侧分别穿入5 mm特制 Trocar使3个 Trocar呈倒“品”字形,皮下3个孔道互不联通,利用肌层防止漏气。术中使用标准的腹腔镜器械以及特制的可弯曲的钳子及剪刀,10 mm 30°摄像头。

手术步骤:进入腹膜后间隙后,沿腰大肌表面剪开肾周筋膜和肾脂肪囊,暴露肾脏,寻及肾囊肿,切除凸出囊肿壁,吸尽囊液,电灼囊肿切缘。检查创面

无出血,经切口放置腹膜后引流管,关闭穿刺孔。

2 结果

所有患者手术均获成功,无中转开腹手术。手术时间(65±20) min,术中出血(15±10) ml,患者术后无需卧床,清醒后即可根据个人耐受情况下床活动,所有12例患者术后1~3天拔除腹膜后引流管,术后切口拆线均愈合好。手术后住院时间(5±2)天。术后1周内复查肾脏CT扫描,证实无复发或无囊肿残留。

3 讨论

在过去的数十年里,腹腔镜手术在泌尿外科以及其他专科领域迅速发展。腹腔镜手术以其切口微小美观、组织损伤小、出血少、恢复快、术野放大、操作精细等显而易见的优势被广泛接受并迅速推广。进入21世纪以来,随着科学技术的进步,外科医师继续在腹腔镜技术上创新。为进一步减少创伤及达到更好的美容效果,有学者提出“无瘢痕手术”的设想,单孔腹腔镜应运而生。

Pelosi等^[5]于1992年报道首例经脐单孔腹腔镜下阑尾切除术,Navarra等^[6]于1997年报道了经脐单孔腹腔镜胆囊切除术。单孔腹腔镜在泌尿外科的应用始于2007年,Rané等相继报道了首例单孔腹腔镜单纯肾切除术和根治性肾切除术,继而陆续出现肾部分切除术、输尿管膀胱再植术、肾盂输尿管成形术、经膀胱前列腺切除术、根治性前列腺切除术的报道^[7-13]。张忠涛等^[14]于2008年5月成功完成

* 通信作者, E-mail: hanchdocto@ yahoo. com. cn

了国内首例单孔腹腔镜胆囊切除术;而在泌尿外科领域,孙颖浩等^[15-16]率先完成国内首例单孔腹腔镜下单纯性肾切除术,2009年9月完成国内首例经膀胱单孔腹腔镜膀胱肿瘤切除术。

单孔腹腔镜由于开展伊始,器械和设备尚未成形固定,而且操作孔道单一,单孔腹腔镜的器械操作表现为所谓的“筷子效应”,器械在体内的碰撞干扰在一定程度上增加了操作的难度。我们挑选操作相对较易的肾囊肿来开展单孔腹腔镜技术,术中在髂嵴上的切口内分别通过皮下及肌肉层穿刺置入2个操作鞘及内镜鞘,每个鞘都有各自独立的肌肉层孔道,这样可以有效防止气体漏出。所用操作器械为特制的末端可弯曲的、具有多个关节、能够较为灵活地完成多种操作的器械,且需要术者应用交叉操作的模式,即术者右手器械操作术野左边的区域,而左手器械控制右边的区域。通过交叉,内镜与器械手柄之间在腹腔外相互成角,在腹腔内器械也相互成角,避免了干扰;通过可弯机制,器械末端又绕回到术野中央,这样就可在此相对不干扰的情况下完成操作。这种交叉操作方式增加了手术难度,需要多加练习才能熟练操作。通过以上各点体会,我们成功完成了12例肾囊肿去顶减压术。

虽然单孔腹腔镜技术仍在起步阶段,但已取得巨大的成就。由于微创始终是患者及医师追求的方向,随着手术操作设备的进一步改善,单孔腹腔镜技术必将以超乎想象的速度发展,也必将带给我们越来越多的惊奇,并最终造福于患者。

参考文献:

- [1] Kosumi T, Kubota A, Usui N, et al. Laparoscopic ovarian cystectomy using a single umbilical puncture method [J]. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech* 2001, 11 (1): 63-65.
- [2] D'Allesio A, Piro E, Tadini B, et al. One-trocar transumbilical laparoscopic-assisted appendectomy in children: our experience [J]. *Eur J Pediatr Surg* 2002, 12 (1): 24-27.
- [3] Raman JD, Bensalah K, Bagrodia A, et al. Laboratory and clinical development of single keyhole umbilical nephrectomy [J]. *Urology* 2007, 70(6): 1039-1042.
- [4] Bucher P, Pugin F, Morel P. Single port access laparoscopic right hemicolectomy [J]. *Int J Colorectal Dis* 2008, 23(10): 1013-1016.
- [5] Pelosi MA, Pelosi MA 3rd. Laparoscopic supracervical hysterectomy using a single-umbilical puncture (mini-laparoscopy) [J]. *J Reprod Med* 1992, 37(9): 777-784.
- [6] Navarra G, Pozza E, Occhionorelli S, et al. One-wound laparoscopic cholecystectomy [J]. *Br J Surg* 1997, 84(5): 695.
- [7] Rané A, Kammu S, Eddy B, et al. Clinical evaluation of a novel laparoscopic port (R-Port TM) in urology and evolution of the single laparoscopic port procedure (SLIPP) [J]. *J Endourol* 2007, 21 (Suppl 1): A22-A23.
- [8] Desai MM, Rao PP, Aron M, et al. Scarless single port transumbilical nephrectomy and pyeloplasty: first clinical report [J]. *BJU Int* 2008, 101(1): 83-88.
- [9] Desai MM, Stein R, Rao P, et al. Embryonic natural orifice transumbilical endoscopic surgery (E-NOTES) for advanced reconstruction: initial experience [J]. *Urology* 2009, 73 (1): 182-187.
- [10] Stolzenburg JU, Hellawell G, Kallidonis P, et al. Laparoscopic single-site surgery: early experience with tumor nephrectomy [J]. *J Endourol* 2009, 23(8): 1287-1292.
- [11] Noguera RJ, Astigueta JC, Camano O, et al. Laparoscopic augmentation enterocystoplasty through a single trocar [J]. *Urology* 2009, 73(6): 1371-1374.
- [12] Kaouk JH, Goel RK, Haber GP, et al. Single-port laparoscopic radical prostatectomy [J]. *Urology* 2008, 72(6): 1190-1193.
- [13] Kaouk JH, Goel RK. Single-port laparoscopic and robotic partial nephrectomy [J]. *Eur Urol* 2009, 55(5): 1163-1169.
- [14] 张忠涛, 韩威, 李建设, 等. 经脐单孔腹腔镜胆囊切除术1例报告 [J]. *腹腔镜外科杂志*, 2008, 13(4): 314-315.
- [15] 孙颖浩, 王林辉, 杨波, 等. 经脐单孔多通道腹腔镜下肾切除术三例 [J]. *中华外科杂志*, 2009, 47(22): 1709-1811.
- [16] 孙颖浩, 王林辉, 杨波, 等. 经脐单孔多通道腹腔镜手术治疗良性肾脏疾病的初步体会 [J]. *中华泌尿外科杂志*, 2009, 30(11): 728-730.

收稿日期: 2010-09-07 修回日期: 2010-11-26

本文编辑: 孙立杰