

· 短篇及病例报道 ·

食管癌根治术后颈部吻合口瘘致颈总动脉破裂 1 例

张 奇, 张 智, 蔡 俊

(重庆市肿瘤研究所胸外科 400030)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2012.10.046

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2012)10-1040-01

1 临床资料

患者,女,62岁。因“进食梗阻1个月”入院。胃镜见距门齿20~21cm处食管腔内新生物;病理改变为鳞状上皮重度不典型增生;钡餐及胸部CT可见食管胸上段病变,病变下缘位于主动脉弓上水平,有动度。未见淋巴结及远处转移;心肺功能检查及血液学检查基本正常。行上腹正中一左颈切口食管上段癌内翻拔脱术,术中见食管气管沟处淋巴结肿大,冰冻切片提示转移性鳞癌,遂行左颈部3、4、6区淋巴结清扫术。术后第5天出现颈部吻合口瘘,拆线换药引流。术后第16天出现左颈部伤口溢血,伴血便及呕血,考虑左颈总动脉破裂出血。急诊行左颈总动脉压迫止血及结扎止血术,连续贯穿缝合左颈总动脉。2d后出现左侧偏瘫及脑疝。术后病理诊断为食管胸上段隆起型鳞癌(T3N1M0G1,ⅢA期)。

2 讨 论

早期食管癌首选手术治疗,单纯手术5年总体生存率达20%~30%^[1],食管内翻拔脱术是一种非开胸的食管癌切除术,适用于无纵隔淋巴结转移及外侵的早期颈、胸段食管癌及贲门癌;或高龄及有严重心肺功能不全的患者。本病例术前各项检查提示为高龄早期食管上段癌,具有食管内翻拔脱术的适应证,因此采用了该手术方式。

吻合口瘘仍是该术式的严重并发症,是引起术后死亡的最常见原因;内翻拔脱术后颈部吻合口瘘发生率约1.4%^[2]。颈部吻合口瘘经引流换药后多能治愈,但仍有部分患者发展为严重的并发症^[3],如上纵隔脓肿、硬膜外脓肿并截瘫、椎体骨髓炎、胃顶部坏死、食管气管瘘等。颈部吻合口瘘引起颈总动脉破裂出血的少见,文献报道发生于颈清扫术后约3%~4%。研究表明,颈部肿物或转移淋巴结浸润大血管者,血管壁脆性增加,术后1周血管破裂发生率高。此例术中并未发现肿瘤或转移淋巴结侵犯颈部大血管,且在术后2周出现血管破裂,因此排除肿瘤因素引发的血管破裂。回顾分析本例患者颈部吻合口瘘致颈总动脉破裂的主要原因:(1)化学性漏出物、感染等对血管的腐蚀和破坏;(2)大血管脆性增加及缺乏有效的保护性“外壳”;(3)值得注意的是,本例患者进行了广泛颈淋巴结清扫,对颈部血管鞘及周围脂肪组织进行“骨骼化”清除,使颈动脉过分裸露,缺乏有效的保护,更易受到化学性漏出物及感染的腐蚀、破坏;这是吻合口瘘后引起颈动脉破裂的另一主要原因。其损伤机制可能为:(1)出现吻合口瘘后,来自口腔含厌氧菌的唾液、酸度很高的胃液及胃内容物漏入颈部,致吻合口周

围感染和腐蚀性损伤,从而对颈总动脉管壁弹性纤维等产生化学性消化、破坏,致血管破裂;(2)吻合口周围血液及渗出物聚集,继发感染致使吻合口与颈总动脉发生粘连,二者毗邻,一旦出现吻合口瘘,消化液直接腐蚀颈总动脉血管壁;(3)吻合口瘘后继发感染,使血管壁水肿甚至坏死,脆性增加,更易引起血管破裂出血^[4]。针对以上3种情况,及时有效的引流及抗感染治疗可避免更为严重的并发症。本例患者术后及时发现了吻合口瘘,但最终发生了血管破裂,可能是引流效果不佳所致。该患者术中探查见左颈总动脉破裂出血,采用拇指压迫止血,并连续贯穿缝合左颈总动脉的方法止血成功,是颈动脉出血处理的较好方法^[5]。

综上所述,食管癌内翻拔脱加颈清扫术可选择性应用于无外侵及纵隔淋巴结转移的早期食管癌,但有必要合理地选择淋巴结清扫的范围,以保证手术彻底性同时降低手术风险。若发生术后吻合口瘘,应警惕颈动脉破裂引起致命性大出血。术中尽量保护颈部血管鞘,并使吻合口尽量不要贴近颈部血管;术后切口加压包扎,充分引流,保持颈前屈体位并防止无意识的摇头、仰头等;术前术后加强营养支持,积极有效的换药引流在一定程度上能避免吻合口瘘及血管并发症的发生。另外需重视出血前的先兆,早期发现和及时处理可以提高患者的抢救成功率。

参考文献:

- [1] Zhang CN, Cao XF, Yuan AH, et al. Effect of neo-adjuvant chemo and radio-therapies on the tumor resection rate and the survival rate of patients with esophageal carcinomas in mid and late stages[J]. Chin Clin Oncol (Chinese), 2003, 8: 408-410.
- [2] 曹秀峰, 肖建, 王山, 等. 食管内翻拔脱术治疗食管癌 71 例体会[J]. 临床肿瘤学杂志, 2007, 66(6): 441-444.
- [3] 张灿斌, 曹风云, 王强. 食管胃颈部吻合术严重并发症 6 例报告[J]. 洛阳医学学报, 2000, 18(1): 38-40.
- [4] 倪松, 徐震纲, 王晓雷, 等. 头颈部肿瘤术后致命性大出血分析[J]. 中华肿瘤杂志, 2010, 32(1): 60-63.
- [5] 余得志, 邱建新, 张琨龄, 等. 颈动脉破裂引起致命性大出血的临床治疗分析[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2007, 68(1): 43-44.

(收稿日期:2011-11-05 修回日期:2011-12-11)