



NEWSPAPER COLUMNS

肝腸吻合術未必根治 3 成反覆膽管炎

30 April 2018

鍾浩宇醫生

香港大學李嘉誠醫學院

外科學系小兒外科

臨床助理教授

肝腸吻合術未必可以根治先天性膽管閉塞，瑪麗醫院研究發現，沒有換肝的病人，三成病人二十歲後仍反覆出現膽管炎、三成經常進出醫院成為「熟客仔」。如長大後肝功能持續惡化，或併發其他病症，仍需換肝。有一名病人正因為膽紅素高於正常值超過八成，顯示肝功能異常，併發反覆食道靜脈曲張出血，列入換肝輪候冊。

瑪麗醫院過去十五年先天性膽管閉塞個案中，四十七人年逾二十歲，當中卅三人沒有換肝。十八人現時仍有肝門靜脈高壓、十人反覆患膽管炎、五人食道靜脈曲張，十人反覆出入醫院。香港大學小兒外科臨床助理教授鍾浩宇解釋，肝腸吻合術主要處理萎縮的主膽管，若病人肝內細膽管仍堵塞，部分膽汁仍可能滯留於肝臟，引起反覆膽管炎。積聚的膽汁令肝臟漸漸硬化，造成肝門靜脈高壓、食道靜脈曲張等問題。

瑪麗醫院邀請該院年逾二十歲的先天性膽管閉塞病人填寫生活質素問卷，收回的廿六份問卷，當中十六份來自沒有換肝的病人，十份來自換了肝的病人。對比他們的健康狀況和身體狀態，發現沒有換肝的病人得分較低。

雖然換肝可以解決肝內細膽管堵塞問題，但鍾浩宇表示，肝臟移植有其他併發症如感染甚至死亡等風險，換肝成功的病人終身仍需服用抗排斥藥，令他們更易受感染及增加淋巴病變機會。病人亦要有親人適合捐贈肝臟或輪候到合適的屍肝。