

Kết quả bước đầu của phẫu thuật ghép gan từ người hiến sống sử dụng mảnh ghép gan phải tại Bệnh viện Trung ương Quân đội 108

Initial result of right lobe living donor liver transplantation in 108 Military Central Hospital

Lê Văn Thành, Vũ Văn Quang, Đào Tấn Lực, Lê Văn Lợi,
Hồ Văn Linh, Vũ Ngọc Tuấn, Lê Trung Hiếu
Khoa Phẫu thuật Gan mật tụy, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108

Tóm tắt

Đặt vấn đề: Ghép gan là một chuyên ngành mới của y học để điều trị những bệnh gan giai đoạn cuối.

Đối tượng và phương pháp: Nghiên cứu tiến cứu mô tả tất cả những bệnh nhân ghép gan từ người hiến sống tại Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 từ 9/2017 đến 10/2019. Phương pháp mổ lấy gan ghép bằng mổ mở, sử dụng mảnh ghép gan phải có kèm tĩnh mạch gan giữa được tạo hình thành một lỗ duy nhất.

Kết quả: 13 trường hợp ghép gan từ người hiến sống với các chỉ định bao gồm: 01 trường hợp xơ gan đường mật nguyên phát, 02 trường hợp xơ gan mất bù do virus viêm gan B, 01 trường hợp xơ gan bẩm sinh, 08 trường hợp ung thư biểu mô tế bào gan (3 trường hợp ngoài tiêu chuẩn Milan). Trong đó có 4/7 trường hợp ghép từ người cho cùng huyết thống (1 trường hợp con trai hiến cho mẹ, 1 trường hợp em trai hiến cho anh ruột, 1 trường hợp bố hiến gan cho con gái, 1 trường hợp con rể hiến gan cho bố vợ). Thời gian cắt gan toàn bộ trung bình là 220 ± 33 phút, thời gian vô gan trung bình là $40,5 \pm 11,3$ phút. Kết quả sớm: tỷ lệ tử vong sau mổ là 7,7% (1 bệnh nhân); các biến chứng khác chủ yếu là tràn dịch màng phổi: 54,8%, chảy máu 15,3%, rò mật 15,3%, tắc động mạch gan muộn 7,7%, hẹp tĩnh mạch cửa 7,7%.

Kết luận: Tại Bệnh viện Trung ương Quân đội 108, ghép gan từ người hiến sống đã trở thành phẫu thuật thường quy và là phương pháp điều trị hiệu quả cho những bệnh nhân mắc bệnh gan giai đoạn cuối.

Từ khoá: Ghép gan, người hiến sống.

Summary

Introduction: Liver transplantation is a new branch of medicine for end - stage liver disease.

Subject and method: Prospective study of all patients who underwent living donor liver transplantation at Central Military Hospital 108 from September 2017 to October 2019. Open surgery with using modified single orifice middle hepatic vein in right lobe living donor.

Result: 13 patients who underwent living donor liver transplantation for these indications: 01 case of primary biliary cirrhosis, 01 case of congenital cirrhosis, 02 cases of liver failure due to decompensated HBV cirrhosis, 08 cases of hepatocellular carcinoma (3 patients beyond Milan criteria). Four livers from related donors (1 son-to-mother, 1 brother-to-brother, 1 son in law-father, 1 father-daughter). Total hepatectomy phase average time was 220 ± 33 minutes, average anhepatic time was 40.5 ± 11.3 minutes. Early results: Mortality rate is 7.7% (1 patient), morbidities including: Pleural effusion 54.8%, bleeding 15.3%, bile 15.3%, late hepatic artery thrombosis 7.7%, portal vein stenosis 7.7%.

Conclusion: In 108 Military Central Hospital, living donor liver transplantation becomes conventional method of treatment for end - stage liver disease.

Keywords: liver transplantation, living donor.