



刘京山教授桓台工作室揭牌。



桓台妇幼首例微创保胆术(2010年)。

# “国家微创保胆培训基地”落户桓台妇幼4周年 全国微创保胆主委刘京山桓台工作室揭牌



颁发名誉院长聘书。

## 刘京山教授 桓台工作室成立

10月28日上午，全国内镜微创保胆专业委员会主委刘京山教授桓台工作室暨桓台县妇幼保健院名誉院长聘任仪式举行。桓台县妇幼保健院院长周克水为刘京山教授颁发证书，并与刘京山教授共同为工作室揭牌。

刘京山教授系北京大学首钢医院硕士研究生导师，享受国务院政府特殊津贴专家，现为中国医师协会内镜医师分会内镜微创保胆专业委员会主任委员，同时兼任国家卫健委外科内镜培训基地主任，中国医师协会内镜医师分会副会长等职务。

流行病学调查数据显示，全球胆囊结石患者超过一亿人。作为消化系统最为常见的疾病之一，胆囊结石患者的治疗方案却仍然是学界热议的焦点。“保胆”还是“切胆”的争论延续至今。刘京山教授认为，胆囊是人体消化器官的重要组成部分，也是储存胆汁的重要器官。随着研究的不断推进，切除胆囊后可能带来的消化不良、腹胀、腹泻等一系列问题也逐步被认识到。因此，除非胆囊确实没有正常功能，不得以才要切除胆囊。

## “温床说” 与胆囊切除“金标准”

事实上，保胆方案并非现代才出现，早在百年前外科技术起步阶段，就已经有外科医生进行了保胆取石的手术，甚至一度占据主流。然而在缺乏麻醉、无菌术、精准外科技术、电设备、可吸收线、内镜等技术和设备加持的环境下，粗放的取石手术带来的是各种术后并发症、结石残留和超过90%的结石复发率。

直到1882年一位德国医师完成了第一例胆囊切除术，并且针对胆囊结石的治疗提出了著名的“温床学说”，即胆囊切除不是因为胆囊内含含有结石，而是因为胆囊能生长结石。此后，胆囊切除术迅速成为治疗胆囊结石的标准术式。作为标准术式，胆囊切除术在近百年间成为了胆囊结石治疗的“金标准”。

到1987年Mouret完成第1例腹腔镜胆囊切除术，它具有安全、有效、创伤小、恢复快等微创优势。

然而，胆囊毕竟是人体消化器官的重要组成部分，也是储存胆汁的重要器官。随着研究的不断推进，切除胆囊后可能带来的消化不良、腹胀、腹泻等一系列问题也逐步被认识到。更多随访研究也显示，切除胆囊可能存在大量的近、远期并发症。甚至有研究显示，胆囊切除的患者罹患消化道肿瘤的概率显著升高。因此，学术界“保胆”的声音从来没有完全消失。

随着微创技术和精准外科技术的不断发展，“保胆”方案再次兴起，这一时期的腹腔镜保胆取石术，在手术创伤、胆道损伤发生率、出院时间、复发率等方面，均得到了质的改变。“保胆”还是“切胆”，再次在学界引发关注。

## 微创保胆 缘何备受青睐

1992年1月16日，刘京山教授在已故“中国胆道镜之父”张宝善教授的指导、帮助下，完成全国首例微创保胆手术。当时，一位服役于国家跳伞队的运动员辗转找到刘京山，要求进行保胆取石手术，以确保自己的跳伞职业生涯可以继续。而在当时，在胆囊结石治疗方面，胆囊切除方案仍占据绝对主流，微创保胆并不是一个容易的决定。

面对患者的保胆需求，刘京山在中国胆道镜之父——中国内镜微创保胆取石技术的创立者张宝善教授的支持和帮助下，于1992年1月16日11时10分，在首钢医院住院部4楼第1手术室完成了中国第一台内镜保胆取石手术，并获得圆满成功。与传统手术相比，微创保胆取石术在手术创伤、胆道损伤发生率、出院时间、复发率等方面均有明显的优势。

这例手术的成功为后续内镜微创保胆取石技术的发展打下了基础，但医学领域的技术发展并非单一例成功的手术就可以确立的。保胆技术路径的建立仍然需要更多的实践和证据。刘京山也谈到，手术的成功给他带来了很大的触动，也坚定了他探索新技术造福患者的

信心。

## 全国微创保胆培训基地 落户桓台

桓台县妇幼保健院微创外科起步于1998年，作为医院重点特色科室，近年来在国内专家的大力关心、支持和帮助下，科室在肝胆结石、疝微创治疗、甲状腺、大隐静脉曲张微波消融、泌尿结石、前列腺增生、小儿外科等专业方面实现快速发展。2010年8月，在张宝善教授和刘京山教授的指导下，成功实施全省第一例微创保胆手术，到目前，科室已完成微创保胆手术5000余例。2019年12月，经国家级专家现场评审鉴定，桓台县妇幼保健院荣获“全国微创保胆培训基地”称号。

刘京山教授说，微创保胆手术是一项极富生命力、极富前景的事业，今后将带领桓台县妇幼保健院外科微创团队持续努力，更好地满足人民群众的医疗服务需求。

桓台工作室成立当天，刘京山教授在医院门诊大厅举行了义诊活动，来自淄川的一位患者告诉笔者，听说北京专家来淄义诊，他一早和家人赶到了医院，听了刘教授的诊断，他决定接受微创保胆手术，解决多年的胆囊结石问题。

## 胆囊结石的预防

山东省微创保胆专业委员会委员，桓台县妇幼保健院院长助理孙伟君介绍，目前，医学上还没有发现胆结石的确切病因，脂类代谢异常可能是重要的诱因。因此，预防这类疾病要从生活方式做起，心态良好、适当运动、饮食平衡。一日三餐遵循“早餐丰富、中餐足够、晚餐清淡”的原则，早餐可以适当喝些橙汁，吃点奶酪、煎蛋等，让“睡”了一晚的胆囊强烈收缩一下，做个“胆囊体操”，排除其中的沉积物。由于人体的脂类代谢夜间最旺盛，所以晚餐一定要少吃高脂食物，特别是胆囊结石患者，晚餐后至少要过3个小时再卧床休息，以免结石进入胆囊管引起嵌顿。

高阳 魏启跃



定期来桓义诊。



张宝善(右一)教授手术指导。



获评“全国微创保胆培训基地”。