

肝胆系统疾病

NDANXITONGJIBIN



S. 休洛克著 钱本余 沈耕荣译

肝胆系统疾病

〔英〕S. 休洛克 著

钱本余 沈耕荣 合译

上海科学技术出版社

内 容 提 要

本书为肝胆系统疾病方面的专著。本版系根据原书第五版译出。内容既包括有关肝胆系统疾病的基础知识,也有实际操作与目前进展,尤其对病毒性肝炎、肝功能衰竭的诊断与治疗描述更为详尽,且许多是著者的亲身经验,可供内、外、传染病科临床及科研工作者参考。

DISEASES OF THE LIVER AND BILIARY SYSTEM

Sheila Sherlock

Blackwell Scientific Publications

Oxford, 1975

肝 胆 系 统 疾 病

[英] S. 休洛克 著

钱本余 沈耕荣 合译

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海商务印刷厂印刷

开本 850×1156 1/32 印张 24 插页 10 字数 635,000

1958年7月第1版 1980年12月第3版 1980年12月第6次印刷

印数: 18,001—25,000

书号: 14119·1031 定价: 3.40元

译 者 序

本书系英国著名肝脏病学家 Sherlock 所著,在世界各地有一定的影响,并先后译成德、西、葡、意、日、希腊文等版本。本书第一版及第二版中译本分别于 1958 年及 1962 年出版。第三、四版因故未能问世。由于近年来肝胆系统疾病的研究又有巨大进展,本书著者又于 1975 年编写第五版,增加了许多新的内容,主要有:乙型肝炎病毒及其与慢性肝炎、肝硬化及肝癌的关系,肝脏疾病的免疫学问题,酶诱导,肝脏的直接中毒性损伤,急性肝细胞衰竭的治疗进展,肝移植的目前地位,新的诊断技术如内窥镜下逆行胆道造影术,胆汁理化性质的新观点,胆石形成中新了解的有关因素,去氧鹅胆酸对融解胆石的作用等。为此,本版增加了新图表 141 幅,使图表总数达到 370 幅,可谓图文并茂,对我国医学科学,尤其是肝胆系统疾病的防治有一定的参考价值。

限于译者水平,译文中难免有错误之处,尚希广大读者不吝指正。

钱本余 沈耕荣

1979 年,上海

目 录

第一章 肝 脏 的 解 剖

解剖·····	1	肝脏创伤·····	9
解剖的异常·····	4	肝脏的形态·····	9
表面位置·····	5	电子显微镜检查与肝细胞	
检查方法·····	6	功能·····	12
肝脏闪烁扫描·····	7		

第二章 肝脏疾病的生物化学

血清胆红素测定·····	17	血清蛋白·····	28
粪便测定·····	17	血清蛋白的电泳图型·····	31
尿液测定·····	17	氨基酸的代谢·····	34
磺溴酞钠·····	19	血清酶的变化·····	34
标准磺溴酞钠试验·····	19	磷酸酶·····	35
相对贮存容量(S)和最大转		转氨酶·····	37
运率(T_m)·····	20	脱氢酶·····	38
胆固醇·····	21	其他血清酶·····	38
脂类的代谢·····	23	碳水化合物代谢·····	38
胆汁酸·····	25	血清铁的测定·····	39
蛋白质的代谢·····	28	生化试验的选择·····	39

第三章 肝穿刺活体检查

病例的选择与准备·····	41	标本的固定与制备·····	49
穿刺的方法·····	42	适应证·····	50
危险与并发症·····	46	肝穿刺活体检查在临床研究中	
肝穿刺活体标本的可靠性·····	48	的应用·····	50
活体标本的肉眼外观·····	49		

第四章 肝脏疾病的血液学

红细胞变化·····	52	白细胞及血小板的变化·····	54
叶酸代谢·····	53	肝脏与血液凝固·····	55
维生素 B ₁₂ 代谢·····	53	凝血障碍的治疗·····	58
红细胞寿命与溶血性贫血·····	54	输血及凝血障碍·····	59

第五章 肝细胞衰竭

健康情况的全面衰退·····	62	皮肤变化的机理·····	72
黄疸·····	62	内分泌变化·····	73
循环及呼吸系统变化·····	62	激素的肝脏代谢·····	74
发热与败血症·····	67	一般治疗·····	77
肝臭·····	67	诱发因素·····	77
氮代谢的变化·····	68	一般处理·····	77
皮肤变化·····	69		

第六章 肝昏迷前期与肝昏迷

临床表现·····	79	鉴别诊断·····	94
神经病理变化·····	83	预后·····	95
机理·····	84	肝昏迷与肝昏迷前期的治疗·····	96
结论·····	91	抗菌素·····	96
临床联系·····	92	结肠的外科分离术·····	98
肝硬化·····	92		

第七章 急性(暴发型)肝衰竭

病因·····	102	氨基酸·····	108
预后及死亡原因·····	103	低血糖·····	109
临床表现·····	103	电解质·····	109
脑电图·····	105	肾功能衰竭·····	110
处理·····	106	呼吸与循环衰竭·····	110
一般治疗·····	106	出血·····	110
临床·····	108	感染·····	111
肝性脑病·····	108	皮质激素治疗·····	112

高免疫血清	112
急性胰腺炎	112

暂时性肝支持	113
--------------	-----

第八章 腹 水

机理	116
摘要	120
临床表现	121
腹水及腹腔穿刺放液术	123
鉴别诊断	124
腹水的控制	125
饮食	125

利尿剂	128
并发症	132
白蛋白输注	134
门-腔静脉吻合术	134
腹水的超滤法与再输注	134
预后	135
功能性肾衰竭	136

第九章 门静脉系统与门静脉高压

门静脉系统	142
侧支循环	143
门静脉高压的病理学	147
门静脉高压的临床表现	148
实验性门静脉闭塞与门静脉 高压	174
门静脉高压的分类	174
肝外型窦前性门静脉高压	175
肝内型窦前性门静脉高压	179
肝内型门静脉高压	180
原发性门静脉高压	183

克-鲍综合征	185
食管与胃静脉曲张出血的 诊断	185
急症治疗	186
预后	192
择期性外科治疗	193
门-腔静脉吻合术	193
门-腔静脉吻合术的结果	198
其他门-体循环性分流术	203
摘要	205

第十章 肝动脉与肝静脉

肝动脉	207
肝动脉闭塞	208
肝动脉瘤	209
肝静脉	210
肝静脉造影术	210
实验性肝静脉阻塞	211
肝静脉阻塞(Budd-Chiari)	

综合征	214
病理变化	215
临床表现	217
诊断	219
预后	220
治疗	220
静脉闭塞性疾病	221

经肝静脉传播的疾病	222
-----------------	-----

第十一章 黄 疸

胆红素的代谢	223	胆红素代谢的家族性非溶血性	
黄疸	227	异常	238
血清生化试验	233	Gilbert 综合征	239
血液学	233	Crigler-Najjar 型	241
肝穿刺活体检查	234	家族性新生儿高胆红素血症	242
腹腔镜检查	234	Dubin-Johnson 型和 Rotor	
放射学	234	型	242
剖腹探查术的地位	236	家族性非溶血性高胆红素血症	
黄疸原因的诊断	238	疾病组	244

第十二章 胆 汁 郁 积

胆道系统的解剖	246	良性特发性复发性肝内胆汁	
胆汁的分泌	246	郁积	271
胆汁郁积综合征	248	原发性胆汁性肝硬化 (慢性非	
机理	248	化脓性破坏性胆管炎)	272
病理学	249	病理变化	272
临床表现	253	免疫学方面	275
生物化学	259	临床表现	277
肝外性(“外科性”)胆汁郁积	261	生化发现	280
肝脏的组织学	261	血清线粒体(M)试验	281
临床表现	263	肝脏活体检查	281
一般治疗	264	诊断	282
肝内性胆汁郁积	268	预后	285
分类	268	治疗	286
结论	270	肝-肾综合征	287

第十三章 病毒性肝炎

病毒性肝炎	288	流行病学	295
甲型病毒性肝炎	289	甲型病毒颗粒	298
乙型病毒性肝炎	290	实验性传播	298

免疫力	298	预后	312
肝脏的病理学	299	治疗	313
其他器官的变化	304	疫苗	316
临床类型	305	急性感染的治疗	316
检查	310	慢性器质性后遗症	318
鉴别诊断	312		

第十四章 药物与肝脏

药物代谢	320	水杨酸盐	340
酶诱导	323	砷	341
肝脏的药物副反应	325	锰、金和汞	341
干扰胆红素代谢的药物	326	硫酸铁	341
口服避孕药	331	磷	341
直接肝脏毒性	332	物理因素	341
四氯化碳	334	不可预测的“超敏”型药物	
二氯二苯三氯乙烷		反应	342
(二二三)	336	肝炎性反应	343
苯衍生物	336	氟烷肝炎	343
氯乙烯	337	抗结核药物的肝脏反应	349
四环素类	337	双醋酚汀	350
鞣酸	337	α -甲基多巴	351
毒覃碱	337	氨丙吡啶	351
细胞毒药物	338	敏感型胆汁郁积	351
氮甲喋呤	339	其他敏感性肝脏反应	354
“伊宾”黄疸	339	个体差异及肝脏毒性的	
扑热息痛	339	预测	356

第十五章 营养性肝脏疾病

临床上的营养性肝脏损害	360	肥胖病中的肝脏	363
恶性营养不良综合征	360	小肠旁路手术后的肝脏变化	363
黄曲霉毒素及其他霉菌毒素	362	静脉高营养疗法	364

第十六章 慢性肝炎

定义	365	血清学变化	379
慢性迁延性肝炎	366	血液学变化	380
病原学	366	肝穿刺活体检查	380
临床表现	368	鉴别诊断	381
检查	368	治疗	382
肝穿刺活体检查	369	病程及预后	384
鉴别诊断	369	慢性活动性(狼疮样)肝炎、原 发性胆汁性肝硬化和隐性 肝硬化的关系	385
治疗	370	乙型肝炎抗原阳性的慢性肝脏 疾病	386
预后	371	机理	386
慢性活动性肝脏疾病	371	临床表现	390
慢性活动性“狼疮样”(HBAg 阴性)肝炎	372	实验室试验	392
病因与发病机理	372	预后	394
肝脏病理学	374	治疗	394
临床表现	376		
伴发情况	377		
生物化学	379		

第十七章 肝 硬 化

定义	396	实验室检查的发现	408
分类	398	预后	410
形态学	398	治疗	411
病原学	401	胰腺的囊性纤维化	412
分类示例	403	半乳糖血症	412
临床肝硬化	403	α_1 抗胰蛋白酶缺乏	414
临床和病理联系	404	遗传性出血性毛细血管扩张症 中的肝硬化	415
临床隐匿型肝硬化	407		
代偿失调型肝硬化	408		

第十八章 酒精与肝脏

病理学	416	酒精的代谢	419
-----------	-----	-------------	-----

发病机理	420	预后	428
临床表现	424	治疗	429

第十九章 铁贮存疾病

正常铁代谢	431	其他遗传性铁贮存疾病	442
特发性(遗传性)血色病	432	输血性铁质沉着病	443
病理学	433	斑图人铁质沉着病	443
病原学与发病机理	433	嗜酒者中的血色病	444
临床表现	435	门-腔静脉分流术后的血	
鉴别诊断	440	色病	444
预后	440	胰腺与铁代谢的关系	444
治疗	441		

第二十章 肝豆状核变性

Wilson 病	446	实验室试验	454
病原学	446	治疗	455
病理学	448	预后	456
临床表现	450		

第二十一章 循环衰竭时的肝脏

急性心力衰竭及休克时的肝脏		临床表现	465
变化	457	心源性肝硬化	469
手术后黄疸	458	缩窄性心包炎中的肝脏	469
心脏手术后的黄疸	459	细菌性心内膜炎中的肝脏	470
充血性心力衰竭时的肝脏	460	抗凝剂与肝脏	470
肝脏变化的机理	464		

第二十二章 新陈代谢疾病中的肝脏

肝脏疾病中的碳水化合物		肝脏的组织学	473
变化	471	各种类型糖尿病中的肝脏变	
糖尿病中的肝脏	472	化	474
胰岛素与肝脏	472	童年期的糖尿病	475
肝糖元	472	肝功能试验	475

肝硬化和糖尿病的伴随关系	476	遗传性酪氨酸代谢紊乱症	485
肥胖期间的肝脏	476	肝脏淀粉样变性	486
糖元积累病	478	淀粉样物质的性质	486
第 I 型(Von Gierke 病)	479	分类	486
第 II 型(全身性)(Pompe 病)	482	继发性(获得性,网织蛋白周 围性)	488
第 III 型(Cori 病)	482	甲状腺疾病中的肝脏	490
第 IV 型(Anderson 病)	483	甲状腺毒症	490
第 VI 型(Hers 病)	484	粘液性水肿	491
低分子量糖元	484	肝细胞性疾病中的甲状腺 功能	491
肝糖元合成酶缺乏	484	肢端肥大症中的肝脏	491
Hurler 综合征	484	肝性血卟啉病	492
遗传性果糖耐受不良	485	胶原疾病中的肝脏	494
肝脏果糖-1,6-二磷酸酶缺 乏	485		

第二十三章 婴儿期与童年期的肝脏

婴儿期的肝功能试验	495	胆汁淤滞综合征	512
新生儿黄疸	496	胆汁郁积综合征的实际 处理	512
母体因素所致的黄疸	500	伴有脑病的脂肪性变	513
酶缺乏	501	婴儿期和童年期肝硬化	514
肝炎和胆汁郁积综合征	501	印度童年期肝硬化	516
肝炎-胆汁郁积综合征的诊 断	502	肝脏和胆道的纤维多囊性 疾病	516
病毒引起的肝炎	503	成人纤维多囊性疾病	518
先天性梅毒	506	先天性肝脏纤维化	521
先天性弓形体病	507	先天性肝内胆管扩张	523
化脓性感染	507	胆总管囊肿	525
尿路感染	508	单一的非寄生性肝囊肿	526
“特发性”新生儿巨细胞性 肝炎	508	其他囊肿	526
胆汁郁积综合征	509	肝紫癜	527
胆管闭锁	509	错构瘤	527
肝内性胆汁郁积综合征	511	肝脏肿瘤	527

诊断	528	治疗	528
----------	-----	----------	-----

第二十四章 妊娠期的肝脏

肝脏功能	530	病毒性肝炎	535
妊娠期黄疸	531	胆石症	536
急性脂肪肝	531	肝脏毒性药物与妊娠妇女	536
再发性肝内性胆汁郁积型		妊娠对原有肝脏疾病的	
黄疸	533	影响	536
妊娠毒血症	534		

第二十五章 溶血性黄疸

病理变化	538	镰状细胞病	542
溶血性贫血	541	地中海贫血	543
遗传性球形红细胞增多症	541	感染	544
各种酶缺陷	542		

第二十六章 肝脏和网状内皮系统疾病

原发性网织细胞增多症	546	压	552
白血病	546	类脂质贮存疾病	552
何杰金氏病	548	高雪氏病	553
髓细胞样化生	550	尼曼-匹克氏病	557
网织细胞增多症及骨髓增生		肝脏肉芽肿	558
性综合征中的门静脉高			

第二十七章 肝脏的感染

化脓性肝脓肿	567	黄热病	592
阿米巴肝病	572	传染性单核细胞增多症	594
肝脏结核病	581	各种病毒所致的肝炎	596
肝脏放线菌病	582	血吸虫病	598
肝脏梅毒	583	疟疾	602
Weil 病(钩端螺旋体病)	584	黑热病	604
其他类型钩端螺旋体病	590	包虫病	604
回归热	591	蛔虫病	611

旋毛虫病	613	肝吸虫病	614
犬弓蛔虫病	614		

第二十八章 肠道炎症性疾病的肝胆伴发病

胆道损害	618	胆管癌肿	623
胆管周围炎	619	慢性活动性肝炎与巨结节型肝	
原发性硬化性胆管炎	621	硬化	624

第二十九章 肝 脏 肿 瘤

肝脏肿瘤的定位	625	治疗	644
原发性肝细胞癌	631	肝脏的原发性肉瘤	644
病理学	634	恶性血管-内皮细胞瘤(血管	
临床表现	637	母细胞瘤)	645
生化变化	640	肝脏的单纯性肿瘤	645
免疫学试验	640	肝脏的继发性肿瘤	647
血液学变化	643	治疗	653

第三十章 胆道的解剖、生理和检查

解剖	656	胆道运动障碍	662
胆囊的检查	657	十二指肠插管及引流术	662
胆汁的分泌	658	放射学	663
胆囊的功能	659	胆囊造影术和胆管造影术	664
胆道的运动功能	660	钡餐	674

第三十一章 胆道的先天性异常

胆囊缺如	677	折皱的胆囊	681
双胆囊	678	胆囊与胆管憩室	681
副胆管	680	肝内胆囊	682
左侧胆囊	680	胆囊的先天性粘连	682
胆囊的 Rokitsansky-Aschoff		飘浮性胆囊及胆囊扭转	682
窝	680	胆囊管及胆囊动脉异常	683

第三十二章 胆 石

胆石的组成	684	胆囊的胆固醇沉着症	705
胆汁微粒的组成	684	胆囊切除后的问题	706
位相图	686	胆总管内的结石(胆总管结	
摘要	690	石)	707
胆石症的自然病史	694	胆管炎	711
静止性胆石	695	肝内胆石	712
鹅去氧胆酸溶解胆石	695	胆管残余结石	712
急性胆囊炎	696	胆管瘘	714
急性坏疽性胆囊炎	700	胆石性肠塞绞痛	715
急性气性胆囊炎	701	胆道出血	716
慢性结石性胆囊炎	701	胆汁性腹膜炎	716
非结石性胆囊炎	704	伴有胆石的其他疾病	717

第三十三章 胆管的良性狭窄

病理变化	719	检查	721
临床表现	720	治疗	724

第三十四章 胆管的外来压迫

乏特氏壶腹区的肿瘤	727	慢性胰腺炎	735
-----------------	-----	-------------	-----

第三十五章 胆囊及胆管的肿瘤

胆囊的良性肿瘤	737	肝外胆管的良性肿瘤	740
胆囊的癌肿	737	肝内(肝门)胆管癌肿	740

第三十六章 肝 脏 移 植

移植	748	移植手术	752
受者的选择	749	手术后即期的问题	753
患者的一般准备	751	手术后病程	754
供者	751	摘要	755

第一章 肝脏的解剖

肝脏是人体内最大的器官，重 1200~1500 克，占成人体重的 1/50。婴儿的肝脏按比例较成人者为大，占出生体重的 1/18。这主要是由于有一个大的左叶，此左叶也是形成婴儿腹部隆起的原因。

解 剖

肝脏位于右上腹部，被肋骨所遮蔽，形似一锥体，其尖端达到胸骨剑突处(图 1,2,3)。上缘约在乳头水平。肝脏有二个解剖叶。

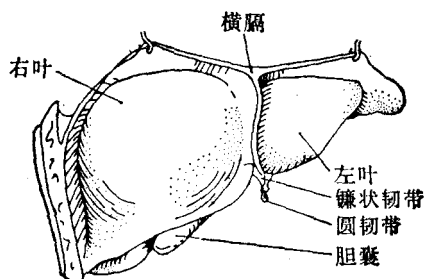


图 1 肝脏的前面观

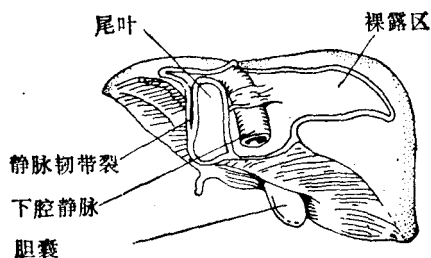


图 2 肝脏的后面观

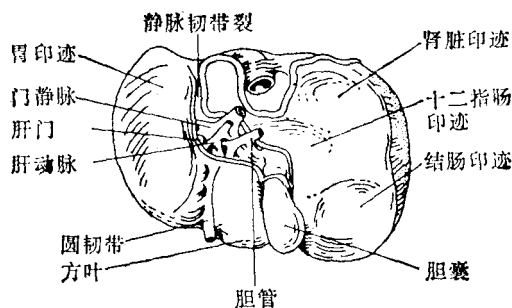


图3 肝脏的下面观

在成人,右叶约为左叶的6倍,而在婴儿则仅为3倍。右叶的较小节段有方叶及尾叶,前者位于其下面,后者位于其后面。右叶及左叶在前面被一腹膜折迭——镰状韧带——所分隔,在下面被圆韧带裂所分隔,在后面被静脉韧带裂所分隔。

肝脏有双重血液供应。经门静脉自肠及脾输入静脉血。起源于腹腔动脉的肝动脉则供给肝脏以动脉血。这些血管经位于右叶下面后部的肝门进入肝脏。在肝门内,门静脉及肝动脉分成进入右叶及左叶的分支,右及左肝胆管则汇合而成总胆管。肝神经丛含有在腹腔丛内形成突触的来自交感神经节胸7至胸10的纤维,左、右迷走神经纤维,以及右膈神经纤维。肝神经丛与肝动脉及胆管相伴行,直至它们的最小分支,甚至到达门管区及肝实质。

静脉韧带是胎儿静脉导管的细长遗迹,自门静脉的左支分出,在左肝静脉的入口处与下腔静脉相连接。圆韧带是胎儿脐静脉的遗迹,沿着镰状韧带的游离缘从脐孔走向肝脏的下面,与门静脉的左支相连接;伴行的小静脉将门静脉与脐周静脉连接起来,当肝内门静脉系统发生阻塞时,这些小静脉就变为显著。

肝脏的静脉回流进入右及左肝静脉。右及左肝静脉从肝脏的后面穿出,在下腔静脉进入右心房的入口处附近进入下腔静脉。

淋巴管终止于肝门周围的淋巴结丛,其输出管引流至腹腔动脉周围的淋巴结。某些浅表的肝淋巴管在镰状韧带内经过横膈,