述评。

肝移植受者生存质量: 现状、问题与对策

陈规划 汪根树

【关键词】 肝移植; 生存质量; 评价; 对策

【中图分类号】R617 【文献标志码】A 【文章编号】1674-7445 (2013) 01-0001-05

作者简介: 陈规划,教授、博士生导师。主要从事普通外科及器官移植的临床与基础研究。现任中山大学附属第三医院院长、广东省器官移植中心主任、中山大学器官移植研究所所长。兼任中华医学会外科学分会常委、外科手术学组组长; 中华器官移植学分会常委、肝移植学组副组长; 广东省医学会外科学分会主任委员; 广东省医学会器官移植学分会名誉主任委员; 广东省医学会常务理事; 广东省医师协会副会长; 广东省医师协会器官移植医师分会主任委员; 中国人体器官捐献专家委员会委员; 国家自然科学基金评审专家 《器官移植》、《中华肝脏外科手术学电子杂志》、《新医学》总编辑,《中国实用外科杂志》、《中华消化外科杂志》、《中华普通外科学文献(电子版》、《循证医学》副总编辑,《中华外科杂志》、《中华器官移植杂志》、《中华显微外科杂志》、《中华肝胆外科杂志》、《中华普通外科杂志》、《中华显微外科杂志》、《中华肝胆外科杂志》、《中华普通外科杂志》、《斯内首养》、《中国普外基础与临床杂志》等杂志编委。其研究课题曾荣获"国家科学技术进步二等奖"、"教育部科学技术成果推广一等奖"、"广东省科学技术进步一等奖"、"广东省科学技术进步一等奖"、"广东省科学技术进步一等奖"、"广东省科学技术进步一等奖"、"广东省区学会突出贡献专家"等荣誉称号。



随着医疗技术的进步和新型免疫抑制剂的广泛应用,原位肝移植(OLT)已成为治疗终末期良性肝病和肝肿瘤的最有效手段。目前国内外肝移植手术技术日益成熟,手术并发症发生率不断降低,生存率不断提高,长期存活者数量亦在不断增加^[1-4]。随着新的医学模式的转变,人们开始认识到肝移植的目的不仅是改善终末期肝病患者的肝功能和延长生命,更重要的是提高其生存质量(quality of life)。肝移植研究的目标也由初期的提高手术成功率和生存率逐渐转变为提高肝移植受者的生存质量^[5]。与西方发达国家相比,我国对肝移植术后受者生存质量的研究起步较晚且研究成果有限,为此,本文就近年来肝移植受者术后生存质

量的研究现状、问题与对策作一阐述,以期提高移 植科医师对肝移植受者术后生存质量的关注。

1 生存质量的定义及研究内容

生存质量又称为生命质量、生活质量、生命质素等。1993 年世界卫生组织生命质量研究小组将生存质量定义为:不同文化和价值体系中的个体对与他们的目标、期望、标准以及所关心的事情有关的生存状况的体验,同时强调对自身价值和自我实现的认知以及对社会的责任和义务。目前对肝移植受者生存质量的研究内容主要包括总体生存质量、心理健康、症状经历、性功能、生育功能以及就业状态等。

DOI: 10.3969/j.issn.1674-7445.2013.01.001

基金项目: 国家重点基础研究发展计划 (973 计划,2009CB522404); 国家自然科学基金 (30972914、81000190、U0932006); 国家十一五科技重大专项 (2008ZXI0002-025、026)

作者单位: 510630 广州,中山大学附属第三医院肝移植中心中山大学器官移植研究所广东省器官移植中心

通讯作者: 陈规划, Email: chgh1955@263.net

2 我国肝移植受者生存质量的研究 现状

西方发达国家较早认识到提高肝移植术后受者 生存质量的重要性,自上世纪70年代便开始着手 研究肝移植受者的生存质量,对肝移植受者的生存 质量有着较深入和全面的认识[6-7]。我国对肝移植 术后受者生存质量的研究起步较晚,最早的研究报 道见于 2003 年[8], 且多数研究为单中心、小样本 和横向研究。国内关于肝移植受者术后生存质量的 研究报道,结论可总结如下: (1) 肝移植术可以 改善良性终末期肝病和原发性肝癌(肝癌)患者 的生存质量,如肝癌肝移植术后受者在无瘤生存及 生存质量方面优于肝切除术者[8],但肝移植受者 的生存质量仍低于一般人群,随着移植术后存活时 间的延长其生存质量可逐步获得改善[9-12]; (2) 肝 移植受者生存质量与其社会支持、症状经历、心理 状态、教育水平、就业状态、经济收入和原发病等 相关,其中肝移植受者术后再就业有助于改善其生 存质量[9,13-48]; (3) 肝移植可以改善慢性终末期肝 病患者的性功能,但肝移植术后受者仍存在较严重 的性功能障碍: 肝移植术后育龄受者可恢复正常的 生育能力[19]; (4) 在心理健康方面,与一般人群 相比,肝移植术后受者焦虑和抑郁症状更为明显, 并受性别、年龄、经济收入和术后并发症影 响[20-24]。

3 我国肝移植受者生存质量研究中存在的问题

国内肝移植术后生存质量的研究可以说是刚刚起步,还存在一些问题和困难。一是,既往多数研究样本量较小,绝大多数研究采用横断面调查,纵向研究很少。二是,肝移植受者生存质量研究的测量工具不统一,目前没有肝移植受者专用的生存质量测量工具。不同作者的研究使用不同测量工具使得同类研究间难以进行比较分析。2010年,加州大学的 Saab 团队研制了专用的肝移植术后生存质量(post-liver transplant quality of life,pLTQ)测量量表,该量表包括 8 个领域 32 个条目,即情感功能(emotional function)、担忧(worry)、药物治疗(medications)、生理功能(physical function)、医疗保健(healthcare)、移植排斥关注(graft rejection concern)、经济负担(financial)和疼痛

(pain) [25]。该量表尚在研究中,其信度和效度有待进一步临床测试。在国内尚无专用的肝移植术后生存质量测量量表,也无人对 Saab 团队研制的肝移植术后专用生存质量量表进行翻译和文化测试。三是,我国肝移植受者生存质量的研究不够全面和深入。目前对我国肝移植受者生存质量影响因素和提高其生存质量策略的研究较少,对肝移植受者心理健康、就业状态、性功能和生育功能等方面的研究较少而浅显。因此,我国肝移植受者生存质量的研究水平有待进一步提高。

4 提高我国肝移植受者生存质量的 对策

如前所叙,我国关于肝移植受者生存质量的研究起步较晚,多数研究的样本量较小,且绝大多数为横断面研究,测定生存质量的量表不统一,亦缺乏适合我国国情的肝移植专用生存质量测定量表。因此,肝移植受者生存质量的研究应成为今后肝移植领域的研究重点,并有必要进行多中心、大样本和纵向的研究。由于东西方社会存在人种、经济、信仰、文化、伦理、医疗费支付方式、保险体系等差异,今后有必要研制适合我国国情、符合中国文化特色的肝移植患者专用生存质量测定量表。在充分了解国内肝移植受者生存质量状况的基础上,分析其存在的问题和影响因素,并寻找提高肝移植术受者生存质量的策略。

4.1 加强对肝移植术后受者的随访管理

随着我国肝移植技术的进步,肝移植病例数明显增多,长期存活的肝移植受者日益增加,肝移植远期并发症也逐渐增多。长期服用免疫抑制剂将导致一系列相关并发症,如移植后糖尿病、高脂血症、高血压、高尿酸血症、肾病、骨质疏松等,它们对肝移植受者生存质量的影响以及如何避免和减少这些影响值得研究。随着肝移植术后受者存活时间的延长,原发病如肝癌、乙型病毒性肝炎和丙型病毒性肝炎的复发和一些新发肿瘤如淋巴瘤、皮肤癌和宫颈癌等也将影响肝移植受者的生存质量。因此,我们要加强对肝移植术后受者的随访管理,预防和治疗中远期并发症、原发病复发和新发肿瘤,以提高他们的生存质量[26-27]。

4.2 关注和改善肝移植受者的心理健康

心理健康是生存质量的重要组成部分。国内外

研究显示,等待肝移植的受体存在明显的焦虑和抑郁情绪,即使接受肝移植术后仍未能有效缓解。因此,肝移植受者的心理健康应受到重视,并根据其影响因素采取相应的应对措施,改善其心理健康水平和生活质量[24]。

4.3 倡导对肝移植术后受者的社会支持

社会支持是指在应激状态下,个体受到来自社会、家庭等各方面的心理和物质上的支持或鼓励。社会支持与人类健康存在着肯定的联系,良好的社会支持有利于健康,而恶劣的社会关系损害身体健康。对重新工作的肝移植受者提供健康保健和社会支持,将最大限度地提高他们的生活质量^[28]。多项研究结果显示,社会支持与肝移植受者生存质量呈正相关^[16]。

再就业有利于提高移植受者的生存质量,是移 植受者生存质量的正面影响因素,可以作为预测肝 移植受者术后生存质量的指标之一。再就业者比未 就业者有较好的躯体功能和较少的躯体不适感,能 使受者重获自尊心,在劳动中满足个人利益,增强 对环境的控制力[29]。在我国,调查发现仅约35% 的受者能重新就业[30]。因此,我们衷心呼吁社会 各界乃至政府应该充分认识到社会支持对肝移植受 者生存质量的正面影响,帮助他们进行角色转化, 创造一些条件,给予他们更多的就业机会。此外, 政府需进一步完善基本医疗保险政策,普及城乡医 疗保险,成立肝移植基金会等,使更多需要移植的 患者得到资助并有效减轻其个人及家庭的经济负 担。各级移植中心可定期举办移植病友会活动,建 立健全的随访体系,给予受者更多的社会支持。鼓 励移植受者积极接受亲友、团体、同事、朋友的帮 助,争取家庭与社会的支持和关爱,重视支持性的 人际关系,减少角色冲突,增加受者的被理解和被 接纳感,进而提高其重返工作岗位的热情和信心, 从而提高生活质量[29]。

4.4 加强肝移植受者及其家属的健康教育

了解肝移植术后抗排斥药物和抗病毒药物服用方法,各种并发症、原发病复发、药物不良反应防治问题,性生活、婚姻和生育问题,饮食习惯等相关健康知识对于肝移植受者十分重要。及时有效的健康教育能提高受者的治疗依从性,减少各种移植相关并发症,提高其生存质量^[31-32]。因此,我们应该加强肝移植受者的健康教育。另外,长期看护肝移植受者,尤其是儿童或老弱肝移植受者的家属

在肝移植受者生活中的作用举足轻重。家属对肝移植相关健康知识的了解程度可能影响到受者的健康和生存质量。目前,关于家属的相关健康知识和肝移植的受者生存质量的关系尚待研究。我们认为,加强肝移植受者家属的健康教育,能有效帮助肝移植受者提高其生存质量。

5 小 结

总之,我国肝移植受者生存质量的研究起步较晚,尚不够全面和深入。今后我们应开展多中心、 大样本和前瞻性的研究,加强肝移植受者生存质量 影响因素的研究,加强肝移植受者心理健康、就业 状态、性功能和生育功能等方面研究,并研究提高 肝移植受者生存质量的策略,进一步提高我国肝移 植疗效。

参考文献:

- [1] van Ginneken BT, van den Berg-Emons RJ, van der Windt A, et al. Persistent fatigue in liver transplant recipients: a two-year follow-up study [J]. Clin Transplant, 2010, 24 (1): E10-E16.
- [2] Berg CL, Steffick DE, Edwards EB, et al. Liver and intestine transplantation in the United States 1998-2007
 [J]. Am J Transplant, 2009, 9 (4 Pt 2): 907-931.
- [3] Brown KA. Liver transplantation [J]. Curr Opin Gastroenterol, 2005, 21 (3): 331-336.
- [4] Wang HB, Fan SD. The development of liver transplant registry in China [J/CD]. Chin J Transplant: Electronic Edition, 2010, 4 (4): 274.

 王海波,范上达.中国肝移植注册进展[J/CD].中华移植杂志: 电子版, 2010, 4 (4): 274.
- [5] Bownik H , Saab S. Health-related quality of life after liver transplantation for adult recipients [J]. Liver Transpl , 2009 , 15 (Suppl 2): S42-S49.
- [6] Starzl TE, Koep LJ, Schröter GP, et al. The quality of life after liver transplantation [J]. Transplant Proc, 1979, 11 (1): 252-256.
- [7] Friedell MT. Editorial: organ transplantation and the quality of life [J]. Int Surg , 1974 , 59 (3): 135-136.
- [8] Xiao KY, Peng MH, Li LQ, et al. Role of liver transplantation in the treatment of small liver cancer [J]. J Hepatobiliary Surg, 2003, 11 (4): 259-261. 肖开银,彭民浩,黎乐群,等. 肝移植在小肝癌治疗中的地位[J]. 肝胆外科杂志, 2003, 11 (4): 259,261
- [9] Wang GS, Yang Y, Li H, et al. Health-related quality of

- life after liver transplantation: the experience from a single Chinese center [J]. Hepatobiliary Pancreat Dis Int, 2012, 11 (3): 262-266.
- [10] Xi SH, Chen L, Meng H, et al. An investigation of living quality of patients with hepatic transplantation [J]. Nurs J Chin PLA, 2005, 22 (3): 4-6. 席淑华,陈律,孟虹,等. 肝移植患者生存质量的调查与分析[J]. 解放军护理杂志, 2005, 22 (3): 4-6.
- [11] Wang QM, Zhang MX, Dong JH, et al. Investigation of quality of life of liver transplantation recipients [J]. Acta Acad Med Mil Tert, 2004, 26 (14): 1284—1285. 王庆梅,张明霞,董家鸿,等. 肝移植受者生存质量研究[J]. 第三军医大学学报, 2004, 26 (14): 1284—1285.
- [12] Yi XM , Zhang JW , Zhang T , et al. Change of quality of life in hepatic cirrhosis patient after liver transplantation [J]. Organ Transplant , 2012 , 3 (4): 200-204. 易小猛,张剑文,张彤,等.肝硬化患者肝移植术后生存质量的变化[J]. 器官移植,2012 , 3 (4): 200-204.
- [13] Zhong L , Mo XS , You X , et al. Study on the quality of life and it's effect factors for patients with liver transplantation [J] . J Nurs Train , 2007 , 22 (23): 2123-2125.
 - 钟丽,莫新少,游雪梅,等. 肝移植病人生存质量及影响因素的研究[J]. 护士进修杂志,2007,22 (23): 2123-2125.
- [14] Huang LH, Zhang SJ, Jin J, et al. Influence of returning to work on life quality of patients after liver transplantation [J]. Chin J Nurs, 2005, 40 (10): 739-742. 黄丽华,张赛君,金静,等.重返工作岗位对肝移植术后病人生活质量的影响[J].中华护理杂志, 2005, 40 (10): 739-742.
- [15] Lai L, Li XL, Luo YL. Relationship between symptom experiences and quality of life in liver transplant recipients [J]. Chin J Nurs, 2010, 45 (5): 397-400. 赖莉,李晓玲,罗艳丽. 肝移植受者症状经历与生存质量的相关性研究. 中华护理杂志,2010,45 (5): 397-400.
- [16] Yang YH, Wang HZ, Zeng GB. Study on the relationship of social support and life quality of liver transplantation patients [J]. Chin J Pract Nurs, 2006, 22 (14): 61– 62.
 - 杨永红,王惠珍,曾国兵.社会支持对肝移植患者生存质量的影响[J].中国实用护理杂志,2006,22(14):61-62.

- [17] Tan JH, Wu XP, Shi Y, et al. Research of patients' life quality and affecting factors after liver transplantation [J]. Nurs Prac Res, 2011, 8 (21): 150-151. 谭建辉,吴小平,石英,等. 肝移植患者术后生活质量影响因素研究[J]. 护理实践与研究, 2011, 8 (21): 150-151.
- [18] Wang J, Kong JY. A correlational study between social support and quality of life in liver transplantation patients [J]. Chin Nurs Manage, 2010, 10(8): 58-60. 王静,孔介彦. 肝移植患者社会支持与生存质量相关性研究[J]. 中国护理管理,2010,10(8): 58-60
- [19] Wang GS, Li SH, Li MR, et al. Reproduction after liver transplantation: a report of 13 cases from a single Chinese center [J]. Natl Med J China, 2012, 92 (32): 2271-2273.

 汪根树,李势辉,李敏如,等.13例肝移植术后患者生育情况[J].中华医学杂志,2012,92 (32): 2271-2273.
- [20] Chen QE, Wang GS, Huang JQ. Survey on depression of liver transplant recipients and countermeasures [J]. J Nurs Sci, 2009, 24 (12): 89-91. 陈琪尔,汪根树,黄俭强. 肝移植受者抑郁状况调查分析及对策[J]. 护理学杂志, 2009, 24 (12): 89-91.
- [21] Chen QE, Xing WT, Wang GS, et al. Depression and coping styles after a liver transplant [J]. Chin J Phys Med Rehabil, 2011, 33 (3): 211-214.

 陈琪尔,邢文婷,汪根树,等. 肝移植受者抑郁与应对方式的相关性研究[J]. 中华物理医学与康复杂志,2011,33 (3): 211-214.
- [22] Chen QE, Huang JQ, Wang GS. Causative analysis of liver transplantation recipients with anxiety and nursing countermeasures for them [J]. Chin Nurs Res, 2009, 23 (3C): 788-789.

 陈琪尔,黄俭强,汪根树. 肝移植受者焦虑状况原因分析及护理对策[J]. 外科护理研究, 2009, 23 (3C): 788-789.
- [23] Chen QE, Xing WT, Wang GS, et al. A study on depression and the influencing factors in liver transplant recipients [J]. Mod Clin Nurs, 2011, 10 (2): 1-3. 陈琪尔,邢文婷,汪根树,等. 肝移植受者抑郁状况及其危险因素的调查分析 [J]. 现代临床护理, 2011, 10 (2): 1-3.
- [24] Wang GS, Zhang Q, Li H, et al. Anxiety and depression for liver transplant recipients and their impact factors [J]. Natl Med J China, 2011, 91 (43): 3077-3079.

汪根树,张琪,李华,等. 肝移植术后患者焦虑和抑郁状况及其影响因素分析[J]. 中华医学杂志,2011,91(43): 3077-3079.

- [25] Saab S, Ng V, Landaverde C, et al. Development of a disease-specific questionnaire to measure health-related quality of life in liver transplant recipients [J]. Liver Transpl, 2011, 17 (5): 567-579.
- [26] Chen GH. Strengthening postoperative medium and longterm management to improve life quality of recipients of liver transplantation in China [J]. Chin J Hepatobiliary Surg , 2006 , 1 (5): 289-291.

陈规划.加强社会中长期管理,改善和提高我国肝移植受者的长期生存质量[J].中华肝胆外科杂志,2006,1(5):289-291.

[27] Chen GH, Cai CJ. Regarding the long-term quality of life in recipients of liver transplantation [J]. J Surg Concepts Pract, 2008, 13 (4): 303–305.

陈规划,蔡常洁. 重视肝移植受者的长期生活质量 [J]. 外科理论与实践,2008,13(4):303-305.

- [28] Bravata DM , Keeffe EB. Quality of life and employment after liver transplantation [J]. Liver Transpl , 2001 , 7 (11 Suppl 1): S119-S123.
- [29] Guo LX, Ru HF, Liu Q, et al. Research progress on postoperative quality of life of patients returning to work

post after accepting liver and kidney transplantation [J]. Chin Nurs Res , 2010 , 24 (25): 2272-2274.

郭丽霞, 茹海凤, 刘倩, 等. 肝肾移植术病人重返工作岗位后生活质量的研究进展 [J]. 护理研究, 2010, 24 (25): 2272-2274.

- [30] Zhen SS, Li JS. Perioperative management of liver transplantation [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2005: 188-190. 郑树森,黎介寿. 肝脏移植围术期处理 [M]. 北
 - 郑树森,黎介寿. 肝脏移植围术期处理 [M]. 北京: 人民卫生出版社,2005: 188-190.
- [31] Tang Y, Li XL. Analysis of health knowledge demand and awareness of liver transplantation recipients [J]. J Nurs, 2010, 17 (7B): 1-3.

唐颖,李晓玲. 肝移植受者健康知识知晓率及需求分析[J]. 护理学报,2010,17(7B): 1-3.

[32] Chen L Xi SH, Hua R, et al. Analysis of the needs of health education for liver transplantation patients in different stages [J]. Nurs J Chin PLA, 2008, 25 (2): 30-31, 68.

陈律,席淑华,花蓉.肝移植患者术后不同阶段健康教育需求的调查分析[J].解放军护理杂志,2008,25(2):30-31,68.

(收稿日期: 2012 - 11 - 08) (本文编辑: 朱佩玲)

本刊可直接使用英文缩写的常用词汇 (1)

丙氨酸转氨酶 (alanine aminotransferase, ALT)

天冬氨酸转氨酶 (aspartate aminotransferase, AST)

超氧化物歧化酶 (superoxide dismutase, SOD)

肾小球滤过率 (glomerular filtration rate, GFR)

血清肌酐 (serum creatinine, Scr)

内生肌酐清除率 (endogenous creatinine clearance rate, Ccr)

血尿素氮 (blood urea nitrogen, BUN)

白介素 (interleukin, IL)

干扰素 (interferon, IFN)

核因子 (nuclear factor, NF)

甲胎蛋白 (alpha-fetoprotein, AFP)

内皮素 (endothelin, ET)

血管内皮生长因子 (vascular endothelial growth factor,

VEGF)

血红素加氧酶 (heme oxygenase, HO)

血小板活化因子 (platelet activating factor, PAF)

血小板衍生生长因子 (platelet-derived growth factor, PDGF)

肿瘤坏死因子 (tumor necrosis factor, TNF)

转化生长因子 (transforming growth factor, TGF)

细胞间黏附分子 (intercellular adhesion molecule, ICAM)

细胞因子信号抑制因子 (suppressors of cytokine signaling, SOCS)

群体反应性抗体 (panel reactive antibody, PRA)

人类白细胞抗原 (human leukocyte antigen, HLA)

主要组织相容性复合体 (major histocompatibility complex, MHC)