

捐肝救妻！未来的路，我与你同“肝”共苦

一对夫妻在青大附院完成山东首例腹腔镜辅助活体肝脏移植术 丈夫把48%的肝捐给患肝硬化的妻子

寡言少语的丈夫用行动诠释了什么是爱情：爱，就是要与她同“肝”共苦，共度余生。36岁的丽丽（化名）肝脏严重衰竭，唯一延续生命的方法就是肝移植，2023年1月31日，夫妻俩经历了生命中最重要的一天。这一天两人先后被推入手术室，丈夫王小明（化名）的左半肝被切除，移植在了妻子的体内，替换了妻子已经严重衰竭的肝脏。

记者获悉，本次手术是青大附院器官移植中心蔡金贞教授团队在麻醉手术部、外科重症医学科团队配合下，成功开展的山东省首例微创腹腔镜辅助供肝切除术，获取供体肝中静脉的左半肝。同时，成功开展了世界领先、山东省首例腹腔

镜辅助活体肝脏移植术。该例手术的成功实施，拓展了腹腔镜在活体肝移植领域的应用，推进了腹腔镜外科和移植外科手术技术的革新和发展，标志着青岛大学附属医院活体肝移植迈入微创时代。



这对夫妻用爱心撑起康复希望。观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 摄

原本幸福的一家突遭变故

丽丽今年36岁，丈夫王小明40岁，两人都是佳木斯富锦市人，现居住在平度市，今年的1月10日是他们结婚13周年纪念日。

当年两人经朋友介绍相识，“初次见面他看上去很瘦，个子高高的，但是一看就很好。”丽丽清晰地记得第一次与王小明见面的情形。那年丽丽23岁王小明27岁，相识半年后两人结婚。王小明勤奋上进，丽丽善良孝顺，结婚第二年，他们迎来了新的小生命，从此二人世界变成了三口之家。

2021年10月，丽丽身体开始不适，胃一直胀气，食欲也逐渐下降。“我一直有胃病，所以也没放在心上，就自己买了胃药吃着，有时也能缓解不少。”丽丽介绍，2021年11月她病情突然加重，胃疼得厉害。整个人像气球泄了气，猛地消瘦下去，从原来的160斤直接瘦到了90斤左右。被“胃病”折磨的丽丽去医院消化科进行了检查，最终的结果是胃黏膜受损。丽丽在检查后没把“胃病”放在心上，但身体的变化是骗不了人的，逐渐地她的脚肿得厉害，肚子鼓得像是怀孕三四个月。丽丽再次前往医院，这一次诊断结果像晴天霹雳，她被确诊为“肝硬化、肝腹水、低蛋白血症”。

看着化验报告上高高低低的箭头，他们一家人的心情也随之起伏。这一年多的时间，一家人辗转海南及周边多家医院，丽丽也尝试了各种治疗，效果不佳，病情不断加重。但一家人从未放弃，不停地寻找新的治疗方法。

妻子昏迷，他说“用我的肝”

2022年5月中旬，丽丽的情况有了好转，虽然跟健康的人相比，她身材瘦小，脸色泛黄，但无论如何这让她看到了希望。持续的治疗也耗尽了这个小家庭所有的积蓄，直到这时丽丽还在打着零工，丈夫王小明也奔波在打工路上。

那是他们最艰难的一段时光，抱着要让妻子活下去的信念，王小明已经分不清白天黑夜，每天打工、看病、买药、喂药……王小明回忆：“妻子不舒服，

整夜整夜疼得哭喊，我抱着她一刻都不敢松手，等她安静下来，我更是提心吊胆，生怕出现意外。”疼痛也让丽丽好几天睡不着觉，人也继续消瘦。王小明看着妻子瘦弱的样子，经常在夜里偷偷掉泪。

到了2022年7月，丽丽病情急转直下。医院表示，要想活命，唯一的办法只有肝移植。可是，稀缺的肝脏来源、昂贵的移植费用让一家人陷入了困境，身体每况愈下的丽丽已经等不起了……“我眼看着她从160斤瘦到90斤，她的所有疼痛我都想分担，但是却无能为力。”丈夫王小明说。

肝移植有两种途径，一是要得到合适的肝源供体，需要通过公民逝世后的器官捐献，这个方法需要等待的时间无法确定。还有一个途径是，在直系亲属中如果有愿意捐，血型相同或者符合输血原则也可以，但需要两个人承担手术风险。显然，为了争取时间，亲人之间捐肝是最快最省钱的办法。王小明当即告诉医生：“用我的肝吧，切多少都行。”

那段时间，王小明每天都拿着手机，搜索记录里全是“肝硬化患者饮食”“肝移植”“夫妻能互相捐肝吗？”“移植后有影响吗？”……大量的资讯也让王小明一筹莫展。王小明有了新的希望——捐肝救妻。

通过审核，两人符合手术要求

当得知丈夫的想法时，丽丽沉默不语但已泪流满面。“不可能！”丽丽流着泪说，“这个家没有我再没有你，我们11岁的女儿怎么办？我不能再把你的身体拖垮了。”

王小明拉着丽丽彻夜长谈，“我最大的心愿就是看着你能好好活下去。放心，有医生在，一定会保护好我的。”他已反反复复翻阅查找了各种肝移植资料，已成了半个专家，他将肝移植的安全性信息不断地传递给妻子，甚至还打趣：“听说，移植以后，夫妻性格都会有些相似。那我们可就真的是心有灵犀一点通啦。”王小明动情地说。

为了筹钱给妻子做手术，一向自立自强、不愿求人的王小明，只能背着妻子四处求人，大家都被他捐肝救妻的大爱所感动，纷纷伸出援手。“我们大概有20万元的外债，等到我们身体恢复健康了，一定要努力还钱，我们非常感谢这些亲戚朋友的帮助。”王小明说。

由于亲体肝移植很特殊，必须经过严格规范的医学检查和伦理审查。医生首先要保证供者的安全和健康，同时兼顾受者的移植效果。2022年12月，王小明住进青大附院，开始了一系列严格的术前评估。经过漫长的等待，通过审核，两人符合亲体肝移植手术的医学要求。

今年春节，丽丽夫妻是在医院度过的。外面的万家灯火与病房内的静谧形成了鲜明的对比。“治好了，我们还有几十个春节可以一起过。”简单的承诺美好的期许，让这个安静的春节多了些暖意。

太感人！同“肝”共苦不离不弃

手术前一天，记者来到病房见到了丽丽和王小明。“只要她在，我们这个家就在。”站在妻子的病床前，丈夫王小明眼里噙着泪水，心却无比坚定。

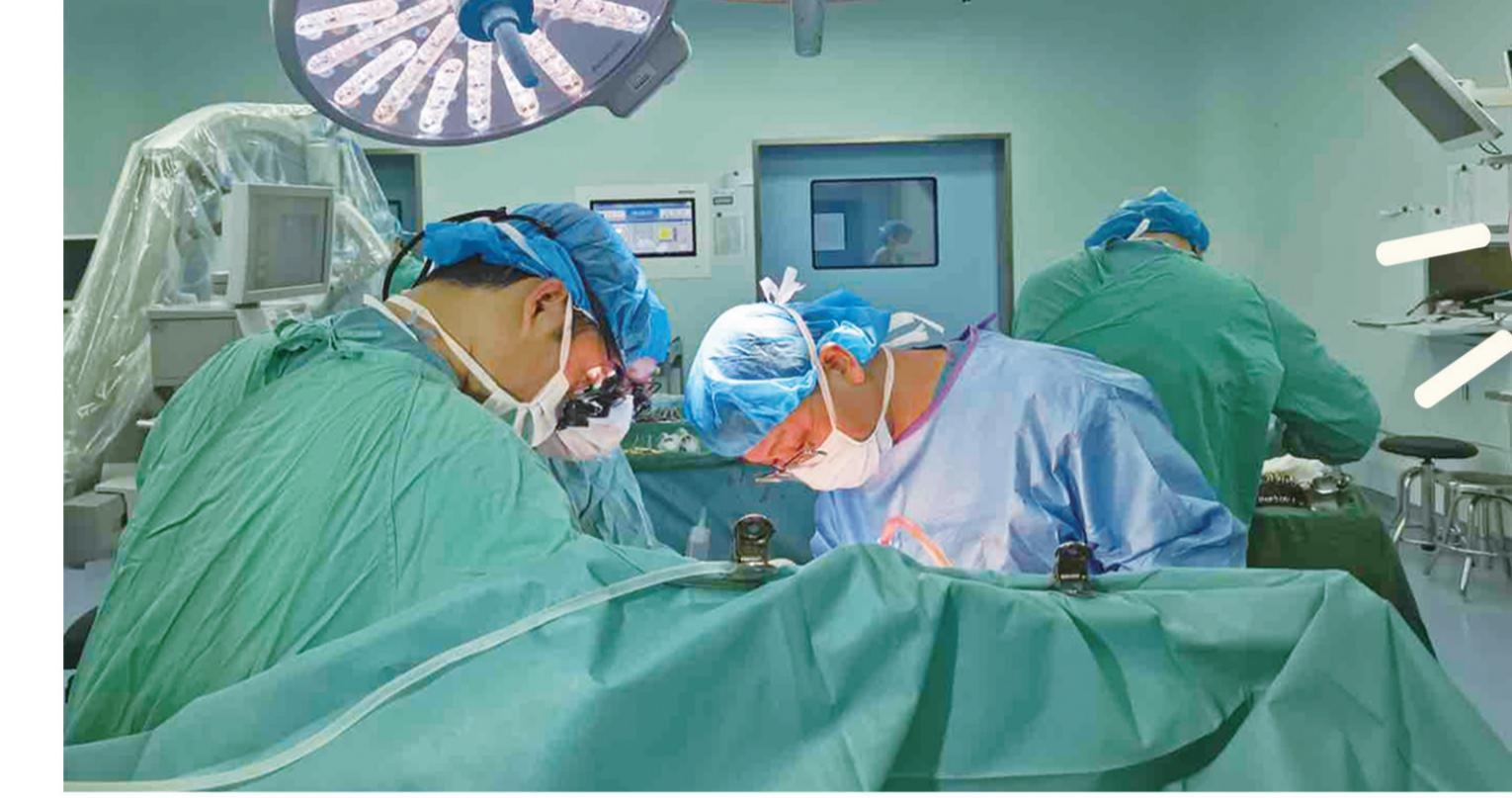
记者问这对相爱的夫妻紧张吗？“原来紧张点，现在不紧张了。肝脏，她需要多少我就切给她多少，要是我得病了，俺媳妇肯定也会这样做。只要人在，什么事都好解决，日子还得慢慢过。”王小明说，“别担心，未来你还要帮女儿看外孙呢！”

闻言，丽丽的眼圈又红了。“之前，我一想到这事就眼泪哗哗的，现在好像眼泪哭没了。既然摊上事情了，他情愿把一部分肝给我，我更要好好活着。”丽丽说。

他们也感动了移植中心的医务人员，主管医生徐治国说，夫妻两人第一次到医院就诊的时候就是牵着手来的。两口子结婚13年了，没有太多言语的表达，可言谈举止可以看出夫妻间的感情。

“今天正好是我们女儿的生日，她刚刚来看我，一进来就抱着我哭，我知道孩子的担心，我跟丈夫一定会顺利过关。”丽丽眼里闪烁着光，“今年的生日爸爸妈妈不能陪伴她，但是手术结束后，我们一家人一定会健健康康地给她补过一个生日。”对于未来，一家人也充满了期待。“我们一起去过厦门、北京，将来我们一定会去更多地方，我要照顾她们一辈子。”王小明动情地说。

为了筹钱给妻子做手术，一向自立自强、不愿求人的王小明，只能背着妻子四处求人，大家都被他捐肝救妻的大爱所感动，纷纷伸出援手。“我们大概有20万元的外债，等到我们身体恢复健康了，一定要努力还钱，我们非常感谢这些亲戚朋友的帮助。”王小明说。



手术进行中。青大附院供图

手术在腹腔镜辅助下完成

1月31日，对于丽丽一家意义非凡。早上6点，夫妻俩被送进手术室。而对蔡金贞教授肝移植团队来说，这一天同样是沉甸甸的，因为他们的手上承载着这一家人的希望。

据介绍，活体移植技术要求高，对健康人的肝脏切取部分，多了会影响捐献者自身健康，少了又不足以支撑移植病人恢复肝脏功能。

蔡金贞教授团队对丈夫的肝脏进行全量化三维影像分析，精确测量肝体积及手术切割模拟，辅助制订精准的手术方案。

“腹腔镜下活体供肝的肝脏移植技术需要各专业通力合作的同时，在供体腹部打4个小眼，伸入腹腔镜探头，在屏幕直视下操作，由探头代替医生的手，通过下腹部约15厘米大小的横切口，取出供体肝脏。”

青岛大学医疗集团副院长、青大附院器官移植中心主任蔡金贞教授介绍，腹腔镜手术对术者要

求更高，但术后创口小，患者的恢复期也更短，术后很快就可出院。

早上6时整，丈夫王小明的腹腔镜下供肝切取手术率先开始，一组医护人员经过辛苦奋战，供肝切取手术顺利完成。供肝修整组医务人员立即进行供肝灌注及修整工作。与此同时，由蔡金贞教授带领第三组医护人员，在腹腔镜下肝病切除、新肝植入手术也在进行当中。

丽丽的肝脏硬化非常严重，肝脏周围有很多曲张的静脉血管。在保留下腔静脉的前提下将肝脏完全切除，还要减少出血，这需要高超的外科手术技术。时间一分一秒过去，终于，病肝切除顺利完成。

肝脏植入的过程难度更高，最主要的难点是血管吻合。只有血管完美吻合，才能保证新的肝脏在体内存活、维持正常肝脏功能。正常人的肝动脉直径有四五毫米，而无影灯下，丽丽的肝动脉只有2—3毫米，而用来吻合血管的线比头发丝还要细很多，在手术放大镜下对肝动脉进行修剪、成形、缝合。

这是一场在手术台上打响的无声战斗，结果是幸运的，王小明被切除的左半肝，成功移植到了丽丽的体内，活体肝移植手术顺利结束。

相比全肝移植，这台手术耗时的时间在2倍以上，多学科团队一起挑战不可能，续写了患者的生命希望。“术前通过计算机三维重建，我们精准评估了供肝，计算合适的切取部位、大小等。”蔡金贞教授说，丈夫王小明全肝约1700克，只需要切下左半肝的800克，占全肝的48%左右。

手术顺利 夫妻期盼开启新生活

手术顺利迈出了坚实的第一步，肝脏移植涉及排异、感染、术后出血、肝动脉栓塞、胆道等诸多问题，一道道难关需要继续闯。

据蔡金贞介绍，近年来，随着腹腔镜技术和器械的不断发展，腹腔镜供肝切取术在活体肝移植领域的应用日益广泛，也是该领域的研究热点之一，其具有创伤小、疼痛少、供者术后恢复迅速且心理负担小等优点。在受体手术方面，腹腔镜微创肝移植技术发展相对滞后，主要制约因素包括：供体器官植入需要足够切口，术中暴露困难，血管、胆管等管道吻合技术难度大等。供体获取手术在国内有几家医疗中心可以完成，而在腹腔镜辅助病肝游离及供肝植入领域，目前世界范围内仅有个别移植中心有成功实施腹腔镜辅助部分肝移植的报道。

青岛大学附属医院器官移植中心成立于2014年，由国内著名肝移植专家蔡金贞担任中心主任、学科带头人。开放床位189张，下设儿童器官移植科、肝脏移植科、肾脏移植科等多个亚专科，是国内为数不多同时具有肝、肾、胰、心、肺、小肠6种移植资质，集临床、科研、教学为一体的大型综合性器官移植中心。目前已完成肝脏移植1071例（儿童肝脏移植78例），肾脏移植1876例，胰腺移植31例，心脏移植39例，肺脏移植19例，其中包括全国首例多米诺肝移植联合劈离式肝移植，山东省首例儿童肝肾联合移植、首例左右半肝劈离式儿童肝移植等复杂高难度肝移植术，手术数量及质量连续八年位居省内第一、全国前列、国际一流。

亲体肝移植 解决短缺的难题

肝移植是治疗终末期肝病的唯一有效手段，随着等待肝移植病人的增加，肝脏供体短缺是我国乃至全球都面临的问题，而亲体肝移植是缓解供肝紧缺的手段之一。活体肝脏移植要求供肝重量必须大于受体体重的0.8%（GRWR>0.8%）。蔡金贞教授带领的器官移植团队，在麻醉科、输血科及手术室等团队的积极配合下，一一克服供肝切取、病肝切除、供肝修整、血管搭桥、新肝植入等难关，顺利完成了手术。

据蔡金贞介绍，近年来，随着腹腔镜技术和器械的不断发展，腹腔镜供肝切取术在活体肝移植领域的应用日益广泛，也是该领域的研究热点之一，其具有创伤小、疼痛少、供者术后恢复迅速且心理负担小等优点。在受体手术方面，腹腔镜微创肝移植技术发展相对滞后，主要制约因素包括：供体器官植入需要足够切口，术中暴露困难，血管、胆管等管道吻合技术难度大等。供体获取手术在国内有几家医疗中心可以完成，而在腹腔镜辅助病肝游离及供肝植入领域，目前世界范围内仅有个别移植中心有成功实施腹腔镜辅助部分肝移植的报道。

这些年，人体器官（遗体、组织）捐献的理念正被越来越多的人了解和接受。从我国目前的肝肾移植受者的等待登记数据看，每30名等待者中只有一名能够获得移植的机会。在蔡金贞看来，对于急切渴望得到器官移植的患者来说，就眼下的捐献量而言是远远不够的。蔡金贞说，虽然近年来各级红十字会一直致力于推动人体器官捐献的宣传，越来越多的人登记成为志愿捐献者，但器官短缺依然严重，很多生命仍在苦苦等待。遗憾的是，有部分患者在等待中离开了这个世界。在此也呼吁，更多的人加入这个队伍，器官捐献的善举已让不少患者有了希望，让社会变得更温暖，让生命以另一种力量延续。