

Максимович Д. А., Рачко Е. М.
**ПАПИЛЛОСФИНКТЕРОТОМИЯ КАК ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ
ОСЛОЖНЕННОГО КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА**
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Дружинин В. И.
Кафедра хирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность. В настоящее время, эндоскопическая папиллосфинктеротомия (ЭПСТ) является операцией «выбора» в лечении многих болезней билиарной системы, так как характеризуется высокой эффективностью и низкой частотой осложнений и летальных исходов.

Цель: изучение эффективности и ближайших результатов после проведения эндоскопической папиллосфинктеротомии при ЖКБ, осложненной холедохолитиазом.

Задачи:

- 1 Изучить истории болезней пациентов, у которых проводилась эндоскопическая папиллосфинктеротомия за 2014 год.
- 2 Проанализировать полученные данные.
- 3 Сделать выводы на основе проведенного анализа.

Материал и методы. Нами было изучено 50 историй болезней пациентов хирургических отделений ГК БСМП, которым была проведена эндоскопическая папиллосфинктеротомия как этап лечения осложненного калькулезного холецистита. Из них женщин было 39 (78%), мужчин – 11 (22%), в возрасте от 47 до 76 лет.

Результаты и их обсуждение. Ликвидировали стриктуру БДС, а также извлекли камни из холедоха корзинкой Dormia. Эффективность проведенных ЭПСТ среди исследуемых пациентов составила 92 % (46 пациентов). Ближайшие осложнения наблюдались у 6 человек (12 %): вклинение камня в просвет БДС – у 1 (2 %), стриктура БДС – у 3 (6 %), панкреатит – у 2 (4 %). Таких возможных осложнений, как кровотечения, холангит, перфорация у исследуемых нами пациентов не наблюдалось.

Выводы:

- 1 По нашим данным ПСТ - результативный метод лечения стриктуры БДС и холедохолитиаза, как этапный метод лечения осложненного калькулезного холецистита.