

Б.Х. Махатова, Н.С. Есеналина
ДРЕНИРОВАНИЕ АБСЦЕССОВ ПЕЧЕНИ ПОД КОНТРОЛЕМ
УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Научный руководитель: к.м.н., доцент Келимбердиев М.С.

*Кафедра хирургических болезней №2 с урологией,
Западно-Казахстанский Государственный Медицинский Университет
им.М.Оспанова, Республика Казахстан г. Актобе
Актюбинский Медицинский Центр, г. Актобе*

Резюме. В статье представлены результаты 30 - малоинвазивных операции по поводу абсцессов печени в условиях Актюбинского Медицинского Центра. При лечении абсцессов печени данный метод является очень эффективным.

Ключевые слова: абсцесс печени, чрескожное дренирование, чреспеченочное дренирование .

Resume. The paper report presents results of 30 littleinvasion operations on abscess of liver in Aktobe Medical Center, which demonstrates efficiency of the method for treatment of patients with abscess of liver.

Keywords: liver abscess, percutaneus catchment , transhepatic catchment

Актуальность. На сегодняшний день наиболее распространенными методами лечения абсцессов печени являются малоинвазивные вмешательства, такие как чрескожная, чреспеченочная пункция и дренирования. В последнее десятилетие пациенты с очаговыми образованиями печени все чаще подвергаются хирургическому лечению.

Широкое внедрение в повседневную практику ультразвукового исследования позволило решить целый ряд лечебно-диагностических задач.

Цель исследования. Выявление абсцессов печени, с использованием современных малоинвазивных методик и дренирования под ультразвуковым наведением.

Задачи.

1. Улучшение результатов диагностики и лечения больных с абсцессами печени.

2. Применения хирургического лечения с использованием малоинвазивных методик под контролем УЗИ.

3. Разработка диагностического и лечебного алгоритма ведения этой группы больных.

Материалы и методы. Работа выполнена на клинической базе кафедры хирургических болезней №2 с урологией в Актюбинском медицинском центре. Малоинвазивные вмешательства под контролем эхо графии осуществляются в условиях нашего центра последние 2 года. Производятся путём прицельной пункции и дренирования патологического очага с последующей биопсией, аспирацией содержимого, введение в полость лекарственных средств с целью деэпителизации, при этом используют 96% этиловый спирт. Дренажи извлекались, когда количество отделяемого не превышало 10мл в сутки.

Для дренирующих вмешательств использовались специальные наборы инструментов и катетеры с «памятью формы», закрученным кончиком типа «rig tail». Данная конструкция обеспечивает надёжную фиксацию дренажа в полости,

предотвращающую спонтанное выпадение и его смещение. На обследовании и лечении в «АОБ» г.Актобе за последние 2 года находились 30 пациентов с абсцессами печени: 10 мужчин и 20 женщин. У всех больных выявлены одиночные кисты печени, подтвержденные иммунологическими методами диагностики (ИФА). По поводу инфицированных кист печени сделано 30 малоинвазивных операций.

Результаты и обсуждения. В 30 случаях после однократной пункции или дренирования кисты через 2 месяца исчезли полностью. Повторная пункция не понадобилась. При пункции произведена декомпрессия напряженных доминирующих кист, что привело к улучшению состояния. Летальных исходов или развития опухолей на месте кист не отмечено.

Выводы. Таким образом на основании полученных результатов в сравнительном аспекте дана оценка эффективности лечения больных с абсцессом печени под контролем ультразвука и обоснована необходимость разработки щадящих методик борьбы с абсцессами печени. В настоящее время малоинвазивные вмешательства под контролем УЗИ, применяемые с лечебной целью у больных с кистами печени, являются альтернативой хирургическому и лапароскопическому их лечению, особенно при наличии противопоказаний в связи с другими хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.

*Makhatova B. Kh., Yessenalina N.S.**

CATCHMENT OF ABSCESS LIVER UNDER THE ULTRASONIC ALMING

Tutor: k.ms. docent Kelimberdiev M.S.

Department Surgical disease №2, with urology,

Marat Ospanov West-Kazakhstan State Medical University, Aktobe, Kazakhstan.

Aktobe Medical Center.

Литература

1. Гальперин, Э.И. Возможности УЗИ при лечении хирургических заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны / Э.И. Гальперин, Ф.Н. Насиров, Г.Г. Ахаладзе // Хирургия. - 1990.-№ 11.-С. 167-168.
2. Чрескожные малоинвазивные вмешательства под контролем сонографии при абсцессах брюшной полости / В.С. Брискин [и др.] // 1996.-Т. 99.-С. 208-212.
3. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика/ Под ред. Митькова В.В. 2-е изд.: Издательский дом Видар-М,2011. 78-79стр.