

Малоинвазивные технологии в лечении механической желтухи

Турцевич Дмитрий Васильевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бовтюк Николай Ярославович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

При патологии желчевыводящих путей, осложненной обструкцией холедоха, приоритетным направлением является применение эндоскопической ретроградной панкреатохолангиографии (ЭРПХГ) с вмешательствами на большом дуоденальном сосочке (БДС) и чрескожная чреспеченочная холангиостомия (ЧЧХС). Эти методы являются не только диагностическими, но и лечебными для купирования механической желтухи и явлений холангита.

Цель исследования

Изучить роль малоинвазивных методов (ММ) диагностики и лечения механической желтухи (МЖ) и выявить трудности их применение.

Материалы и методы

В работу включены материалы лечения 69 пациентов с механической желтухой, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ЗГКБ им Е.В.Клумова» г Минска в 2015-2016гг.

Результаты

В группе с доброкачественной механической желтухой (ДМЖ)(n=37) ЭРХПГ с вмешательствами на БДС применены в 18(48,6%) случаях, из них эффективно в 16(88,8%) случаях. Причинами, ограничившими применение ЭРХПГ, были: аденомы БДС, дивертикулы и рубцовые деформации 12п. кишки, др. технические трудности. ЧЧХС применено у двух пациентов с псевдотуморозным панкреатитом. ММ как первый этап лечения ДМЖ использованы у 18(48,6%) пациентов, окончательный - у 8(21,6%) пациентов, у остальных для ликвидации МЖ применены одноэтапные операции. В группе со злокачественной механической желтухой (ЗМЖ)(n=32) ЭРХПГ применена только с диагностической целью в 9(28,1%) случаях. Трудностей при канюляции БДС не наблюдали. Изолированно ЧЧХС применена у 22(68,8%) пациентов. Применение ММ как первый этап хирургического лечения ЗМЖ было у 10(45,5%)пациентов, окончательным у 12(54,5%), у остальных для ликвидации ЗМЖ применены одноэтапные операции.

Выводы

ММ в большинстве случаев являются эффективным способом ликвидации МЖ, позволяют в более благоприятных условиях выполнить радикальные вмешательства, а у больных со злокачественной этиологией, холангиостомии могут служить альтернативой паллиативному хирургическому лечению.