

*Турцевич Д. В., Плоткин Д. А.*  
**ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ  
МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ОСЛОЖНЕННОЙ ХОЛАНГИТОМ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бовтюк Н. Я.,  
Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Доброкачественная механическая желтуха (ДМЖ) остается важной проблемой в современной хирургии. Тактика лечения таких пациентов, особенно при наличии холангита, является сложной проблемой в гепатобилиарной хирургии после дренирующих вмешательств на желчевыводящих путях (ЖВП) и может значительно влиять на качество жизни пациентов. Поиск путей улучшения результатов хирургического лечения требует дальнейшего изучения.

**Цель:** изучить отдаленные результаты после применения различных видов вмешательств на ЖВП.

**Материалы и методы.** В работу включены материалы лечения 32 пациентов с ДМЖ, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ЗГКБ им. Е.В.Клумова» г. Минска в 2015-2016гг., которым выполнили различные виды дренирования ЖВП. Для изучения результатов применен метод анкетирования с использованием русскоязычной версии опросника SF-36.

**Результаты и их обсуждение.** Исследование проводилось в период от 1 до 2 лет после вмешательств, в двух группах пациентов, у которых ДМЖ осложнилась холангитом. В первой группе (n=17), у пациентов после одномоментных операций с формированием билиодигестивных анастомозов отмечается значительное снижение ряда показателей: общее здоровье, физическое функционирование и интенсивность боли, которые формируют физический компонент здоровья, а также социальное функционирование. В этой группе у 3(17,6%) пациентов в послеоперационном периоде проводилось стационарное лечение холангита. Во второй группе (n=15) у пациентов с двухэтапным лечением, которым выполнялась эндоскопическая папиллосфинктеротомия (ЭПСТ) с санацией и литоэкстракцией как первый этап декомпрессии билиарной системы с последующей лапароскопической холецистэктомией (ЛХЭ), отмечается улучшение всех показателей здоровья. В этой группе имели место 2(13,3%) случая госпитализации после операции с диагнозом постхолецистэктомический синдром.

**Выводы.** Применение двухэтапной тактики с возможностью сохранения естественного пассажа желчи при ДМЖ с холангитом позволяет получить лучшие результаты в отдаленном послеоперационном периоде.