

Капран А.С., Воробей А.В.

10-ЛЕТНИЙ ОПЫТ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА БИЛИАРНОМ ТРАКТЕ

ГУО «БелМАПО», УЗ «МОКБ»

Актуальность. В настоящее время заболевания желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков занимают одно из ведущих мест в списке наиболее распространенной хирургической патологии. Наибольшее количество операций выполняется по поводу желчнокаменной болезни и ее осложнений. Несмотря на давно отработанную технику выполнения холецистэктомии, частота ятрогенных повреждений гепатикохоледоха не снижается. При этом многие авторы отмечают увеличение частоты «высоких» повреждений. Огромное влияние на увеличение частоты ятрогенных повреждений гепатикохоледоха оказало внедрение лапароскопической холецистэктомии в районных больницах, где зачастую данное вмешательство производят хирурги с малым опытом выполнения этих операций. По сравнению с традиционной методикой частота ЯПГХ при лапароскопической холецистэктомии увеличилась в 2-5 раз. Основной проблемой при возникновении ЯПГХ является допущение тактических и технических ошибок при проведении реконструктивных операций, что значительно увеличивает количество неудовлетворительных отдаленных результатов.

Цель исследования. Обобщить собственный опыт реконструктивных вмешательств на билиарном тракте путем анализа оперативных вмешательств при данной патологии.

Материалы и методы. За период с 2010 по 2020 годы в Республиканском центре реконструктивной хирургической гастроэнтерологии и колопроктологии 451 пациенту были выполнены реконструктивные операции на внепеченочных желчных протоках

Результаты. Всего было выполнено: холедоходуоденостомия - 276 и гепатикоеюностомия - 175 по поводу различной патологии(таб.1.) Женщины – 277 (61%), мужчины – 174 (39%). Средний возраст составил – 62 года.

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Общее
Холедохолитиаз	26	18	14	20	17	19	21	14	18	22	12	201
Стриктура общего желчного протока	12	11	12	8	10	7	7	7	10	10	14	108
Синдром Мирризи	2	1	3	3	2	2	1			1	1	16
Рак поджелудочной железы	7	6	4	6	2	5	5	2	1	7	7	52
Холангиокарцинома	1											1
Аденома фатерова соска	1											1
Наружный желчный свищ	2	2	1	2	3	3	3	2	5	2		23
Стриктура ГЕА	4	4	4	1	6	4	4	1	1	2		29
Рак фатерова соска		1	1							1		3
Рак желчного пузыря		1										1
Киста холедоха				1		3	3	1	3	2		10
Болезнь Каролли				1								1
Стриктура ХДА					1	1	1	1		1		5

Выводы. Заболевания желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков являются актуальной проблемой гепатобилиарной хирургии и не утратили значения и на сегодняшний день. Наиболее распространённой патологией, при которой выполняются реконструктивные операции на внепеченочных желчных протоках, являются – холедохолитиаз, стриктура общего желчного протока, рак поджелудочной железы. В большей степени заболеваемость распространена среди женщин. В возрастном соотношении чаще страдают пациенты пожилого возраста. Кроме этого, отсутствует оптимальный лечебно-диагностический алгоритм при стриктурах билиодигестивных соустьев. Это связано со сложностями в диагностике стриктур гепатикохоледоха и билиодигестивных соустьев, трудностями первичной коррекции и повторных реконструктивных операций, а также большого количества неудовлетворительных результатов и высокой летальности. Указанные обстоятельства обуславливают необходимость проведения дальнейших комплексных исследований и совершенствование взглядов на данную проблему.