

*Суцця Е. М., Ярошэня Д. А.*  
**ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ  
ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ РЕТРОГРАДНОЙ  
ХОЛАНГИОПАНКРЕАТОГРАФИИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Большов А. В.  
2-я кафедра хирургических болезней  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ) является одним из наиболее ценных информативных инструментальных методов, используемых для диагностики патологии органов панкреатобилиарной системы. Этот метод также позволяет проводить широкий спектр эндоскопических вмешательств (папиллосфинктеротомия (ПСТ), экстракция конкрементов, установление стентов и т.д.). Накопив достаточный опыт применения ЭРХПГ, многие авторы сообщают о возможных осложнениях этих оперативных вмешательств, таких как острый панкреатит, кровотечения из области большого дуоденального сосочка, желчного пузыря и системы вирсунгова протока, перфорация двенадцатиперстной кишки или протоков, инфекционные осложнения. Нередко эти осложнения приводят к летальному исходу. По литературным данным процент развития осложнений колеблется в пределах 4,5-13,5%, а смертельный исход 0,5-0,3%. В связи с этим диагностика, лечение и профилактика последних приобретает характер самостоятельной проблемы, требующей изучения.

**Цель:** оценить частоту осложнений после проведения процедуры ЭРХПГ, а также влияние факторов риска на развитие осложнений в послеоперационный период.

**Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ лечения пациентов, которым были проведены эндоскопические хирургические вмешательства в период с 2012 по 2013 гг. на базе УЗ ГКБСМП г. Минска (n=160). Изучались особенности течения раннего послеоперационного периода. С целью выявления возможных предикторов развития осложнений исследовались следующие показатели: динамика уровня эритроцитов и лейкоцитов крови, амилазу крови, билирубин, АЛТ, АСТ, продолжительность оперативного вмешательства, наличие в анамнезе заболеваний гепатобилиарной системы, проведение профилактики осложнений сандостатином.

**Заключение.** Прогнозирование и профилактика осложнений после эндоскопических хирургических вмешательств на органах гепатобилиарной системы является сложной и до настоящего времени не решенной до конца проблемой.