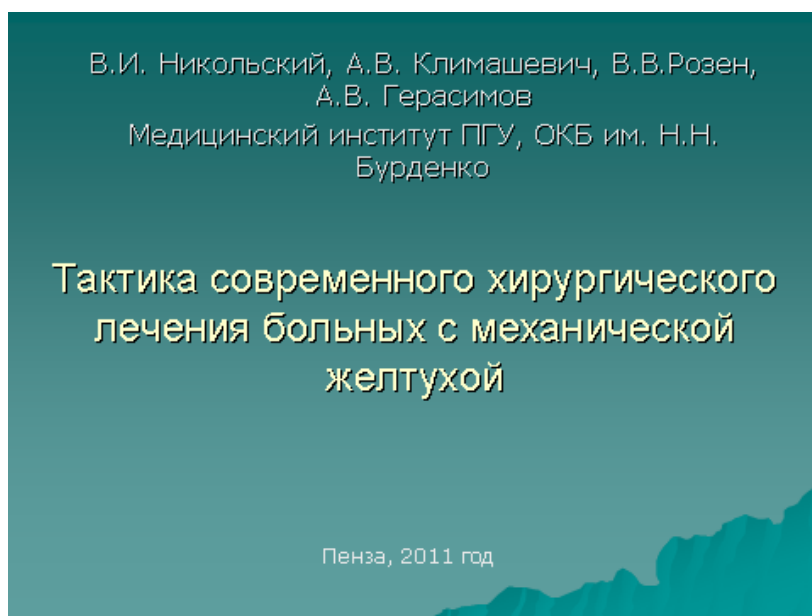


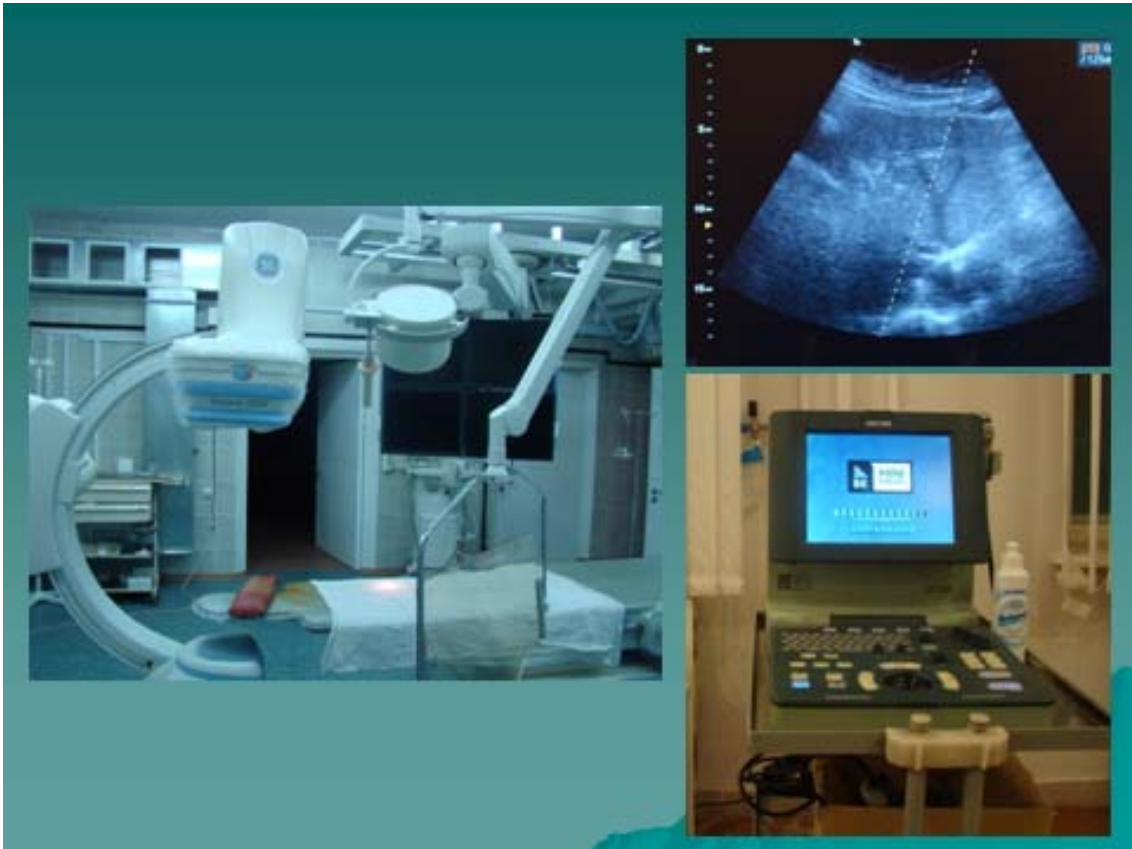
ID: 2011-06-24-T-1375

Никольский В.И., Климашевич А.В., Розен В.В., Герасимов А.В.

Тактика современного хирургического лечения больных с механической желтухой

Медицинский институт Пензенского государственного университета,
ОКБ им. Н.Н. Бурденко (г. Пенза)





Комплект для выполнения чрезкожного чрезпеченочного дренирования



Преимущества и недостатки доступа к протокам печени

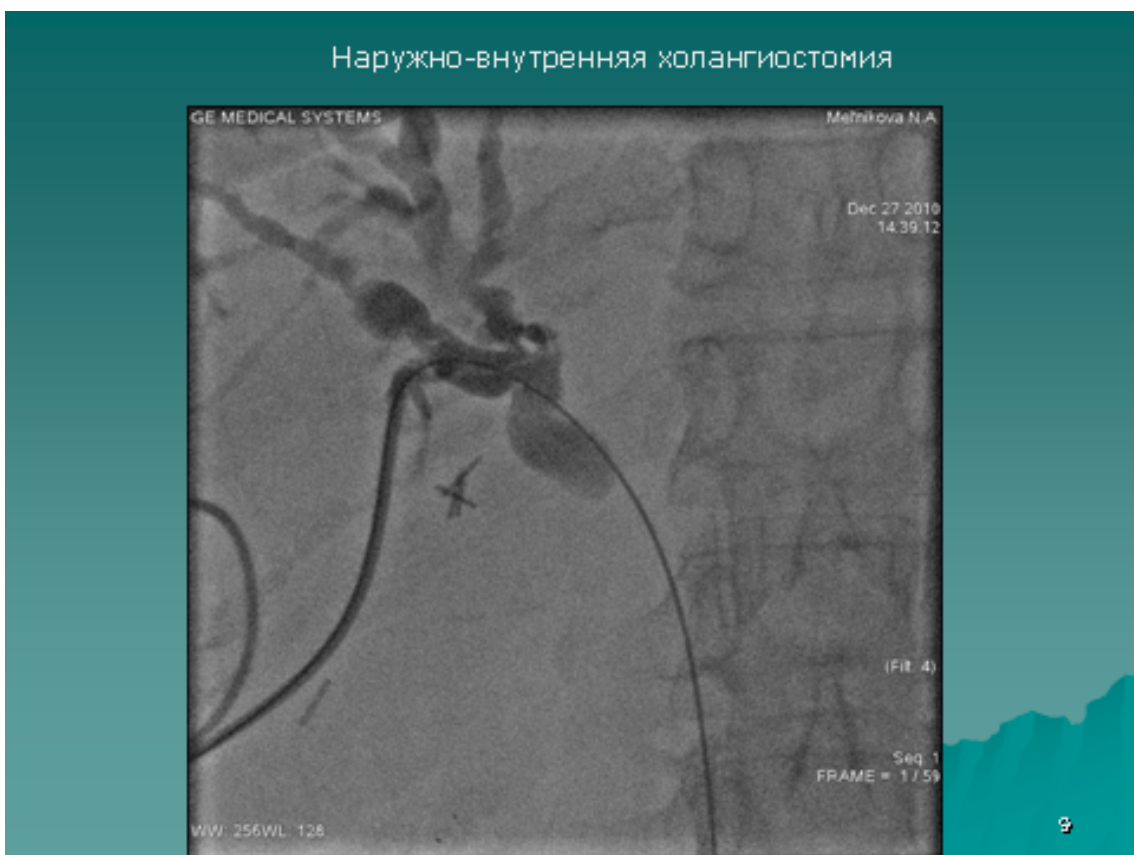
- ◆ Правая доля печени
 - Преимущества
 - ◆ Меньшая подвижность доли
 - ◆ Более прямой ход правого печеночного протока
 - Недостатки
 - ◆ Риск повреждения межреберных структур и плеврального синуса
 - ◆ Более глубокое расположение желчных протоков
- ◆ Левая доля печени
 - Преимущества
 - ◆ Отсутствие плеврального синуса
 - ◆ Отсутствие межреберных структур
 - Недостатки
 - ◆ Расположение венопортальной системы выше желчных протоков
 - ◆ Большая подвижность левой доли
 - ◆ Извитой ход желчного протока

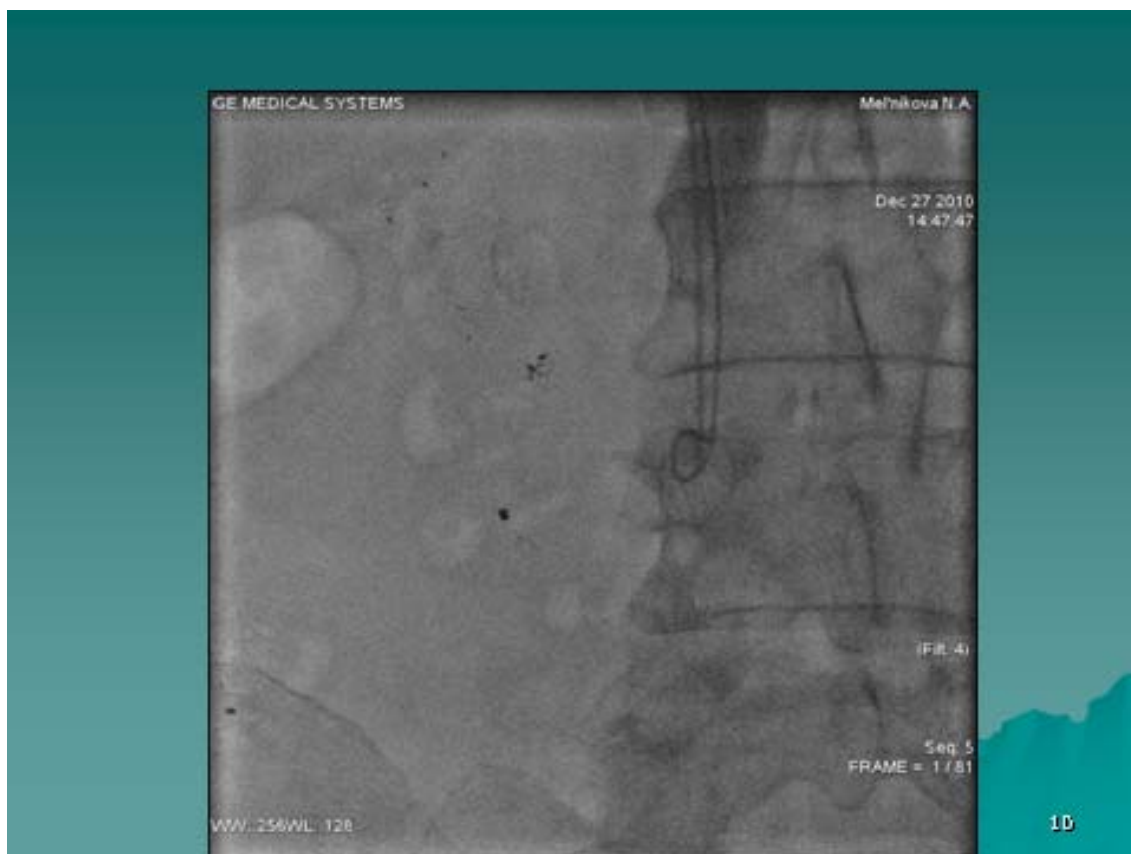
Наружная холангиостомия

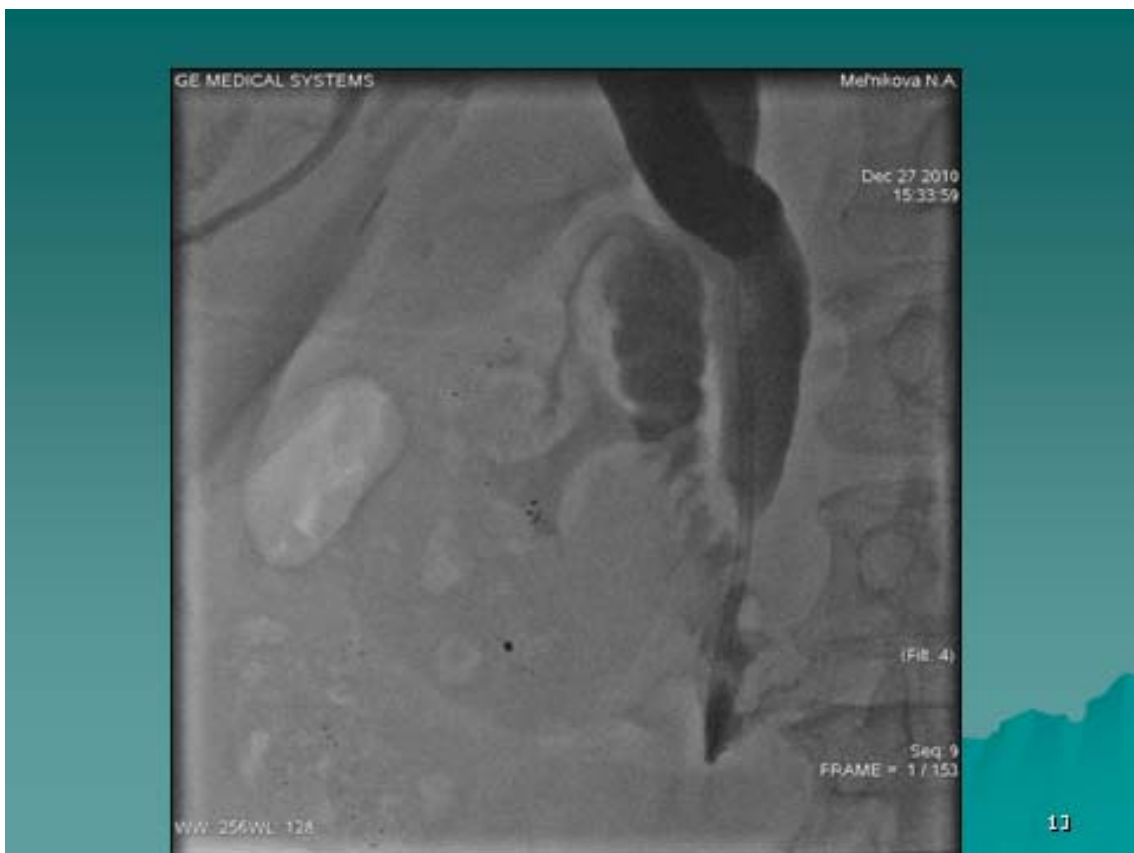




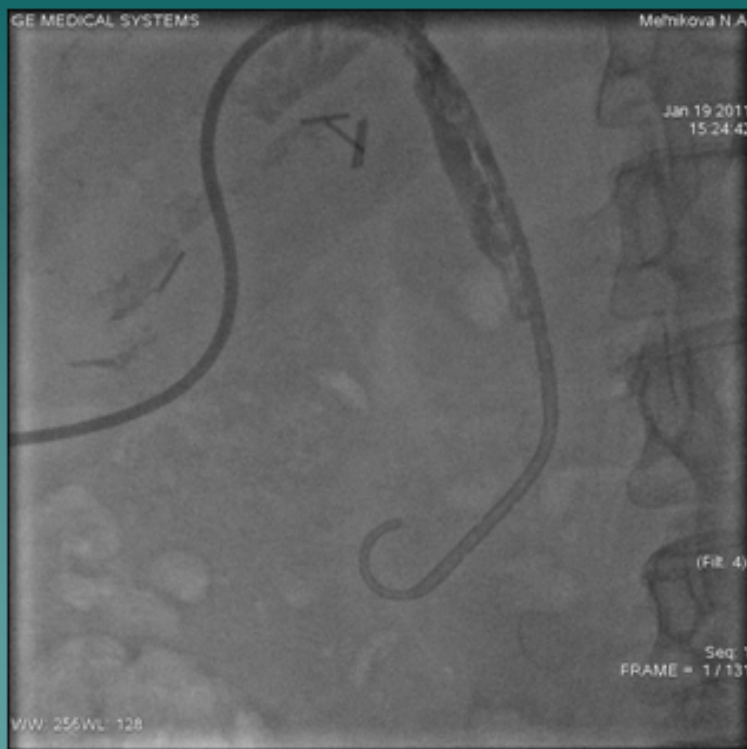
Наружно-внутренняя холангиостомия

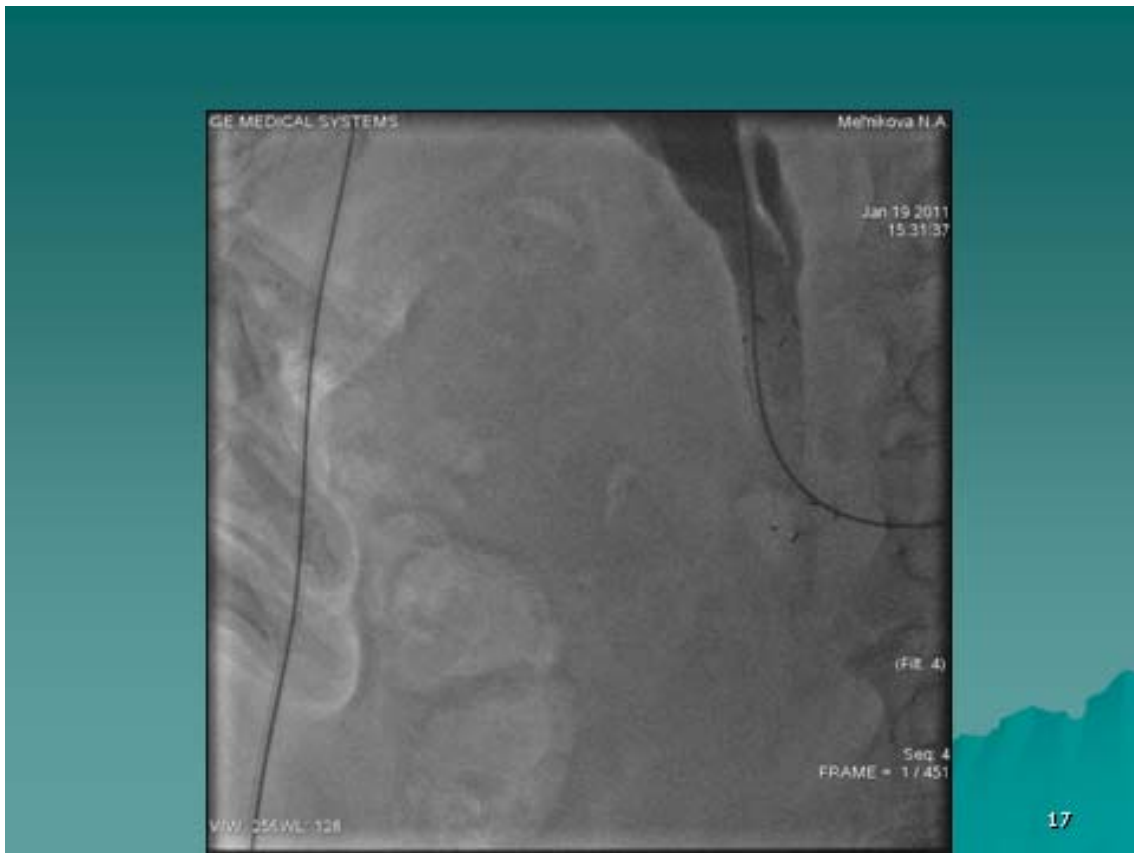
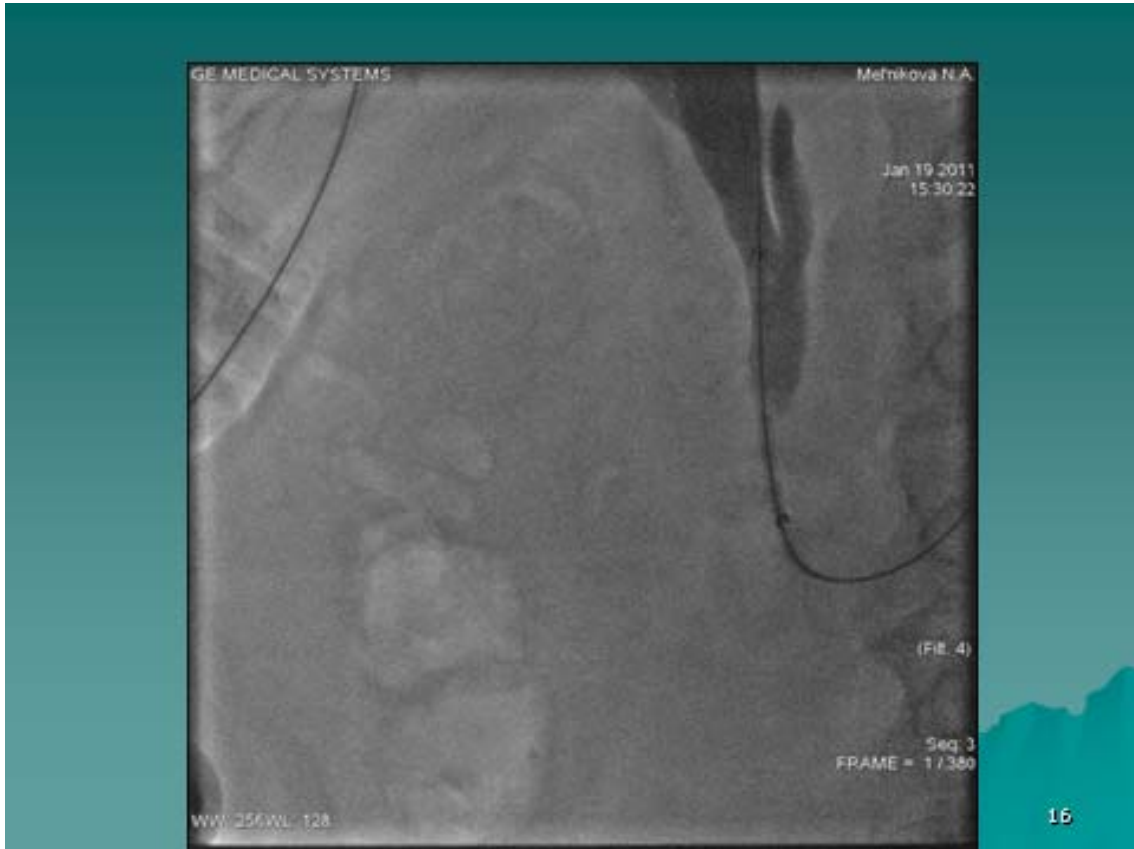






Антеградное стентирование







Количество выполненных малоинвазивных вмешательств

| Манипуляция | Количество | Осложнения |
|---------------------------------|------------|------------|
| Наружное дренирование* | 16 | 2 |
| Наружно-внутреннее дренирование | 20 | 1 |
| Стентирование | 6 | 2 |
| Всего: | 42 | 5 |

* В одном случае манипуляция не удалась

Интраоперационные и ранние послеоперационные осложнения чрезпеченочного дренирования

- ◆ Повреждение внепеченочной (внутрибрюшной) части общего печеночного протока -1
- ◆ Гемобилия – 1
- ◆ Миграция дренажа – 2 (на этапе освоения методики)

20

Осложнения стентирования

- ◆ Острый панкреатит – 2
- ◆ Неполное перекрытие стриктуры - 1

21

Заключение

1. Билиарная декомпрессия у больных с синдромом механической желтухи возможна либо с помощью ЧЧХС, либо эндоскопическим трансдуоденальным способом
2. С целью выполнения чрезкожного чрезпеченочного дренирования необходимо использовать два метода наведения УЗИ и рентгеноскопии.
3. Малоинвазивное стентирование желчевыводящих протоков является альтернативой хирургическому вмешательству (билиодигестивному анастомозу)

22

Благодарю за внимание!



23