

ID: 2017-06-24-T-14250

Тезис

Горохова А.А., Хмара М.Б., Козлов В.В.

**Лечение ятрогенных повреждений гепатикохоледоха***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной хирургии лечебного факультета*

Проблема лечения интраоперационных повреждений внепеченочных желчных протоков остается актуальной до сих пор. Хирургические вмешательства при этой патологии сложны и требуют высокой квалификации хирурга.

**Цель исследования:** проанализировать меры профилактики и оптимизировать результаты лечения интраоперационных повреждений гепатикохоледоха.

**Материал и методы.** На кафедре госпитальной хирургии СГМУ с 2014 по 2016 гг. проанализированы результаты 523 холецистэктомий, из них лапароскопических операций было 226 (43,2%).

**Результаты.** Повреждения гепатикохоледоха диагностированы в 5 случаях (0,9%): 2 случая в ходе открытой операции, 3 - лапароскопической. Во всех наблюдениях отмечалось полное пересечение общего печеночного протока или холедоха. Практически всегда повреждения протоков были диагностированы интраоперационно. Лишь в одном случае, диагноз травмы гепатикохоледоха был поставлен через 7 дней после первой операции, во время выполнения РХПГ.

В 3 случаях, причиной травмы послужил своевременно нераспознанный синдром Мириizzi. У 2 пациентов - выраженные воспалительные изменения в области гепатодуоденальной связки.

При повреждении холедоха без значительного диастаза краев выполнено восстановление целостности протока на дренаже Кера (у 2 пациентов) атравматической нитью 4.0. У 3 (60%) других больных отмечено отсечение печеночного протока тотчас ниже соустья правого и левого, что потребовало выполнение реконструктивной операции - гепатикоюностомии по Фелькеру.

Отдаленные результаты прослежены в сроках от 4 месяцев до 3 лет. Не было диагностировано ни одного случая рубцовой стриктуры восстановленных желчных протоков. Только у одной пациентки через 4 месяца после формирования гепатикоюностомии развилась клиника холангита, достаточно быстро купированная консервативной терапией и санацией наружного дренажа печеночного протока.

**Выводы.** Своевременная диагностика и выполненная реконструктивная операция позволяет успешно справиться с тяжелыми последствиями ятрогенных повреждений желчевыводящих путей.

**Ключевые слова:** лечение ятрогенных повреждений гепатикохоледоха