

ID: 2020-02-24-T-18990

Тезис

Неборская Ю.А., Фатуллаева Г.А., Скрипаль Е.А.

Эффективность проведения ретроградной холангиопанкреатографии и эндоскопической папиллосфинктеротомии с учетом профилактики осложнений антисекреторной терапией*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Рост распространенности заболеваний, вызывающих механическую желтуху, сложности диагностики, а также трудности хирургического лечения – факторы, определяющие в настоящее время актуальность проблемы лечения механической желтухи.

При механической желтухе наиболее достоверным методом диагностики служит эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография. При необходимости ЭРХПГ сопровождается эндоскопической папиллосфинктеротомией (ЭПСТ)— операцией выбора, которая уже доказала свои преимущества (низкая летальность, малая травматичность, отсутствие последствий вскрытия и травмирования брюшной полости).

Проведён анализ эффективности эндоскопической экстракции конкремента из холедоха с учетом профилактики осложнений антисекреторной терапией в лечении больных с желчнокаменной болезнью, осложненной механической желтухой, в клинических базах кафедры общей хирургии с 2013 по 2017 год.

Всего за этот период было проведено 144 ЭРХПГ, из них наиболее часто был диагностирован холедохолитиаз - 135 больных, опухоль головки поджелудочной железы - 3 случая, дивертикул ДПК у 2 пациентов, опухоль БДС - 3 случая и стеноз терминального отдела холедоха у 1 пациента.

При необходимости ЭРХПГ сопровождалась ЭПСТ. Всего выполнено 85 ЭПСТ, в том числе неоднократно (от 2 до 4 раз) —16 больным.

Частота осложнений острого панкреатита при ЭРХПГ и ЭПСТ составила 10%-14 случаев, кровотечение БДС 2.9%- 2 случая. Кроме того у 40% -58 случаев наблюдалась транзиторная альфа амилаземия.

Перед вмешательством все больные получали антисекреторную терапию направленную на подавление внешнесекреторной функции ПЖ и профилактики реактивного панкреатита. Препаратом выбора был назначен омепразол 40 мг/сут. Однако несмотря на проведение АС терапии возникли осложнения, но на данный момент выявить их причину мы не можем, вероятнее данные осложнения несут мультифакториальный характер. Дальнейший анализ осложнений позволит изучение патогенеза и нахождение новых вариантов медикаментозного лечения.

Ключевые слова: ЭРХПГ, ЭПСТ, осложнения, острый панкреатит