

0031. БЛИЖАЙШИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ЛИТОТРИПСИИ ПРИ ЖКБ

**Э.В. Трифонова, О.В. Рыжкова, Р.Ш. Агзамов,
Т.В. Сайфутдинова, Р.Г. Сайфутдинов
Кафедра терапии ГБОУ ДПО КГМА МЗСР РФ,
г. Казань, МСЧ ОАО “Татнефть”
и г. Альметьевска, Россия**

Одним из методов нехирургического лечения камней желчного пузыря является экстракорпоральная литотрипсия.

Цель работы: оценить ранние и отдаленные последствия экстракорпоральной ударно-волновой литотрипсии при калькулезном холецистите.

Материалы и методы: в период с 1992 по 1994 годы экстракорпоральная ударно-волновая литотрипсия (ЭУВЛ) на аппарате АДАП ЛТ-02 (Франция) выполнена 67 больным желчекаменной болезнью (62 женщинам (90%) и 5 мужчинам (10%)) с давностью заболевания от 2 до 7 лет.

Всем пациентам проведено общеклиническое обследование, ультразвуковое сканирование органов гепатопанкреатобилиарной области, обзорная рентгенография органов брюшной полости.

Показаниями к ЭУВЛ были: 1) количество конкрементов не более 3 общим диаметром 0,5-2,5 см; 2) наличие рентгеногегативных холестериновых камней; 3) функционирующий желчный пузырь по данным динамической сонографии; 4) возможность позиционирования камней в фокусе ударных волн; 5) проходимость пузырного протока; 6) свободный от камней общий желчный проток.

Всем больным литотрипсия проведена в стационарных условиях, без специальной подготовки, в нескольких случаях с использованием премедикации ненаркотическими анальгетиками. Оценку эффективности фрагментации конкрементов осуществляли сразу после завершения литотрипсии, на следующий день, спустя 8-10 лет после лечения. Отдаленные результаты оценивались по данным ультразвукового сканирования и клиническим признакам.

Средний возраст пациентов составил $45,9 \pm 1,6$ лет (женщин $46,0 \pm 1,6$ лет, мужчин $44,0 \pm 12,5$ лет, $p > 0,01$). Индекс массы тела у женщин был достоверно выше ($26,9 \pm 0,5$ кг/м²) чем у мужчин ($23,0 \pm 0,7$ кг/м²), $p < 0,05$.

У 38 пациентов (58%) обнаружен одиночный камень желчного пузыря диаметром 0,5 – 2,3 см, у 29 (42%) – множественные камни диаметром 0,3 – 1,7 см.

Результаты исследования. Всего проведено 111 сеансов ЭУВЛ (у 34 больных - 1 сеанс, у 25 – 2, у 5 – 3, у 3 – 4 сеанса). При этом фрагментация конкрементов достигнута у 64 человек. На вторые сутки у 6 (9%) больных желчный пузырь был освобожден от песка. Полная дезинтеграция

конкрементов с образованием фрагментов менее 0,2 см в диаметре зарегистрирована в 58 (86%) случаях. У 3 обследованных ЭУВЛ положительного эффекта не дала. В группе больных с единичными конкрементами эффективность дробления составила 86,5%, тогда как в группе с множественными камнями – 51%. В целом положительный результат ЭУВЛ достигнут в 95% случаях.

При проведении ЭУВЛ осложнения, связанные с влиянием ударных волн на ткани и органы, не зарегистрированы.

Спустя 10 лет нами были приглашены 67 ранее обследованных пациентов. Из них откликнулось 19 человек. Рецидивное камнеобразование в желчном пузыре отмечено у 10 больных (59%). При этом у 9 обследованных (90%) с единичным камнем до литотрипсии, при повторном обследовании выявлен множественный холелитиаз. В плановом порядке выполнена холецистэктомия 8 пациентам с множественными камнями желчного пузыря.

Выводы: положительный результат ЭУВЛ достигнут в 95% случаев. Однако спустя более длительный срок (8-10 лет) после литотрипсии отмечены ее низкая эффективность (5%), высокий процент множественного холелитиаза (59%), что заставляет более весомо оценить профилактические мероприятия рецидива камнеобразования.

0032. ЖЕЛЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ СРЕДИ РАБОТНИКОВ «ЕЛХОВНЕФТИ» ОАО «ТАТНЕФТЬ»

**Э.В. Трифонова, Р.Г. Сайфутдинов,
О.В. Рыжкова, Т.В. Сайфутдинова**

**Кафедра терапии ГБОУ ДПО КГМА МЗСР РФ,
г. Казань, МСЧ ОАО «Татнефть»
и г.Альметьевска, Россия**

Проблема желчекаменной болезни (ЖКБ) в последние годы приобрела особую актуальность. Распространенность ее в странах Европы составляет около 10%, хотя и колеблется в достаточно широком диапазоне - от 4-5% в Ирландии и Греции до 39% в Швеции.

Нами изучена частота встречаемости желчекаменной болезни среди работников нефтегазодобывающего управления (НГДУ) «Елховнефть» ОАО «Татнефть».

В медико-санитарной части ОАО «Татнефть» обследовано 223 пациента: 142 мужчины (73,7%) и 81 женщина (26,3%). Средний возраст составил $43,2 \pm 0,6$ лет (мужчин $41,4 \pm 0,8$ лет, женщин $46,4 \pm 0,9$ лет, $P < 0,01$). Верификация диагноза осуществлена с учетом клиники, лабораторных данных (билирубин крови и его фракции, холестерин крови, АлТ, АсТ и др.), результатов ультразвукового исследования (УЗИ).

В результате исследования оказалось, что у 14 женщин (17,3%) выявлены камни желчного пузыря. Средний возраст обследованных с ЖКБ составил

$48,2 \pm 2,6$ лет. В 67% случаев ЖКБ выявлялась у лиц умственного труда. У всех обнаружены множественные камни желчного пузыря. Диаметр их в среднем составил $9,5 \pm 2,9$ мм.

У 3 человек отмечались периодические приступообразные боли в правом подреберье. У 4 – сочетание болевого и диспептического синдромов. 7 пациентов не предъявляли жалоб, характерных для ЖКБ.

Уровень билирубина крови среди пациентов с калькулезным холециститом составил $8,5 \pm 0,5$ ммоль/л; холестерина крови – $4,6 \pm 0,3$ ммоль/л; АлТ – $31,3 \pm 8,5$ ед; АсТ – $28,8 \pm 8,7$ ед. Эти же показатели у больных без камней в желчном пузыре были следующие: $9,6 \pm 0,5$ ммоль/л; $4,8 \pm 0,1$ ммоль/л; $29,1 \pm 2,5$ ед; $27,9 \pm 2,2$ ед., соответственно. Обращает на себя внимание отсутствие различий в исследованных показателях, за исключением меньшего содержания билирубина крови у пациентов с ЖКБ.

При УЗИ длина желчного пузыря у обследованных с ЖКБ составила $61,6 \pm 6,6$ мм, ширина – $25,9 \pm 1,6$ мм; без камней желчного пузыря – $69,5 \pm 1,4$ мм и $26,7 \pm 0,6$ мм, соответственно. Эхогенная взвесь в полости желчного пузыря выявлена в 5 случаях.

Среди больных с ЖКБ явления стеатоза печени обнаружены у 11 пациентов (78,6%), утолщение стенок желчного пузыря – у 10 (71,4%), перетяжка и перегибы – у 1 (7,1%).

Таким образом, ЖКБ выявлена только у женщин (17,3%). Во всех случаях обнаружены множественные камни желчного пузыря. ЖКБ преобладает у лиц умственного труда (67%).

0033. ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КОНТАКТНОГО ХИМИЧЕСКОГО ЛИТОЛИЗА КАМНЕЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ МЕТИЛ-ТРЕТ-БУТИЛОВЫМ ЭФИРОМ

**Э.В. Трифонова
МСЧ ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска**

Цель работы: оценить эффективность и отдаленные результаты контактного химического литолиза (КХЛ) камней желчного пузыря метил-трет-бутиловым эфиром (МТБЭ).

Материалы и методы: КХЛ проведен 5 женщинам с множественными (10-15) рентгеннегативными камнями желчного пузыря, отказавшимся от холецистэктомии. Чрескожная чреспеченочная пункция желчного пузыря выполнена им под рентген- и УЗИ-контролем. Лабораторные (общие анализы крови, мочи, биохимические показатели крови, желчи) и инструментальные (УЗИ, холестография) исследования проводились до процедуры, в процессе растворения, спустя 2, 6, 9 месяцев после КХЛ.

Результаты: Средний возраст пациентов составил $43,2 \pm 0,3$ лет. Индекс массы тела – $29,3 \pm 0,5$ кг/м². Давность холелитиаза – $5,3 \pm 0,5$ лет. Средний диаметр конкрементов составил $12,3 \pm 0,8$ мм.