

## МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПОД КОНТРОЛЕМ УЗИ В ЛЕЧЕНИИ ДИФФУЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ

*Черноусов А.Ф., Хоробрых Т.В., Р.В.Карпова.*

Г.Москва, ММА им. И.М.Сеченова, Кафедра факультетской хирургии №1 лечебного факультет (зав. кафедрой академик РАМН, профессор А.Ф.Черноусов)

Представлены результаты лечения 30 больных циррозом печени. Цирроз класса А по Child-Pugh диагностирован у 8 пациентов, класс В – у 7 пациентов, класс С- у 15. Всем больным введен чрескожно аллоплант в ткань печени под контролем УЗИ. **Результаты лечения:** оценивали по данным УЗИ, клинико-лабораторным показателям, объективному состоянию и морфологическому исследованию ткани печени, до и после введения аллопланта в печень. Улучшение клинической картины после введения аллопланта наблюдали у 73,1% больных, ухудшение - у 15,4%. У 11,5% больных динамики клинической картины мы не отметили. Исследуя лабораторные показатели мы выявили: улучшение показателей у 53,8% больных, ухудшение - у 19,3%. У 26,9% пациентов лабораторные показатели оставались прежними. При оценке результатов УЗИ улучшение было отмечено у 65,4% больных, ухудшение – 15,4%. У 19,2% больных циррозом класса С данные УЗИ и УЗДГ портальной системы оставались без динамики. Морфологическое подтверждение регенерации выявили у 61,6% больных. У 7,6% больных динамики морфологической картины не отметили. У 30,8% пациентов с циррозом С данных за регенерацию печени не получили.

Введение аллопланта в ткань печени под контролем УЗИ стимулирует регенерацию печени, восстанавливает объем органа, снижает портальную гипертензию, нормализует цитолиз у больных с циррозом класса А и В по Child-Pugh. У больных циррозом класса С аллоплант улучшает объективное состояние, снижает резистентность асцита к консервативной терапии, улучшает синтетическую функцию печени и продлевает жизнь больных преимущественно на 1 год. Данный вид малоинвазивного лечения цирроза печени имеет ряд преимуществ перед другими хирургическими методами лечения. Он не требует эндотрахеального наркоза, малотравматичен, безопасен так как выполняется под контролем УЗИ, минуя протоковые и сосудистые структуры печени. Послеоперационный период составляет два дня. Все это делает выбранный метод лечения перспективным в лечении диффузных заболеваний печени и безусловно требует дальнейшего изучения.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.