

Эгамов Ю.С., Тешабаев Г.М., Маткаримов Б.Х.

ЭХИНОКОККОЗ ПЕЧЕНИ И МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА

Андижанский государственный медицинский институт, Андижан, Республика Узбекистан

Прорыв эхинококковой кисты в желчные протоки встречается довольно редко. В основу работы положен анализ результатов исследования и лечения 257 больных эхинококкозом печени, которым были применены оперативные вмешательства. Больные были в возрасте от 15 до 72 лет. Из них у 183 больных (71,2 %) киста расположена в правой доле печени и у 74 (28,8 %) больных расположена в левой доле. У 7 (2,7 %) больных была отмечена механическая желтуха, и у 5 больных причиной механической желтухи послужил прорыв эхинококковой кисты в желчные протоки, в 2-х случаях - сдавление желчных протоков кистой. Характерными симптомами прорыва эхинококковой кисты в желчные протоки были боль в области печени, токсико-аллергическая реакция, ухудшение общего состояния, повышение температуры тела и желтуха.

Программа диагностики состояла из клинико-биохимических анализов, ультразвукового исследования, гастродуоденоскопии и компьютерной томографии.

При механической желтухе, вызванной сдавлением желчных протоков, проводили эхинококк-эктомию по общепринятой методике. При прорыве кисты в желчные протоки выбор метода операции зависел от локализации, размеров кисты и степени расширения желчевыводящих путей. У всех 5 больных произведена холхдохостомия с последующей аспирацией просвета холедоха и проверкой проходимости терминального отдела холедоха. После полного очищения просвета холедоха и хорошей проходимости ее у 2 больных произвели наружное дренирование по Пиковскому. 3 больным, у которых было сомнение на восстановление проходимости холедоха, наложен супрадуоденальный холедоходуоденальный анастомоз, к анастомозу подведен назогастродуоденальный зонд.

Всем больным проведена послеоперационная интенсивная терапия с последующим рентгенологическим контролем проходимости холедоха. В результате лечения отмечено выздоровление всех больных, только у 1 больного образовался желчный свищ, который ликвидирован оперативным вмешательством.

Таким образом, тщательный анализ клинических проявлений и применение современных методов диагностики механической желтухи позволяют своевременно установить причину заболевания. В качестве оперативной тактики при эхинококкозе печени с прорывом кисты в желчевыводящие пути, вызывающим механическую желтуху, предлагаем ликвидацию эхинококковой кисты с последующим восстановлением проходимости желчевыводящих путей.