

ID: 2013-02-24-T-2647

Тезис

Старчихина Д.В.

## **Применение эндоскопических чреспапиллярных методик в алгоритме лечения больных с холецистохоледохолитиазом**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава РФ, кафедра факультетской хирургии и онкологии им. С.П. Миротворцева**Научный руководитель: к.м.н., асс. Майоров Р.В.*

**Актуальность.** Холедохолитиаз является одним из наиболее распространенных осложнений желчнокаменной болезни. Традиционные способы хирургического лечения холецистохоледохолитиаза имеют ряд существенных недостатков, что способствует развитию новых альтернативных методик. С развитием эндоскопических технологий малоинвазивное лечение холецистохоледохолитиаза приобретает все большую популярность.

**Цель исследования** – показать эффективность эндоскопических чреспапиллярных методик в алгоритме лечения больных с холецистохоледохолитиазом.

Проведен анализ результатов оперативного лечения 44 пациентов с диагнозом холецистохоледохолитиаз с 2009 по 2012 год на базе клиники факультетской хирургии и онкологии. Все пациенты разделены на 2 группы: I-пациенты, которым проводилось эндоскопическое чреспапиллярное вмешательство и холецистэктомия из мини-доступа (16). II-пациенты, которым выполнили традиционное оперативное вмешательство на общем желчном протоке в сочетании с холецистэктомией (28). В I группе проводили папиллосфинктеротомию канюляционным способом. Конкременты удалили у 12 пациентов, декомпрессию билиарного тракта осуществили у 4. Во II группе проводили традиционное оперативное вмешательство на общем желчном протоке, т.к. у 20 пациентов эндоскопическое лечение холедохолитиаза оказалось невозможным из-за наличия парафатериального дивертикула, множественных крупных конкрементов, синдрома миризи, сужение холедоха, а у 8 больных транспапиллярное вмешательство совсем не проводилось. Нами изучены технические аспекты операций, эффективность хирургического лечения, частота и структура осложнений, сроки реабилитации. В результате проведенного исследования выявлено снижение числа общих послеоперационных осложнений с 41% до 8%, летальности - с 4% до 0%, койко-дней - с 20 до 14, отмечено значительное уменьшение сроков восстановления функционального состояния печени. Таким образом, эндоскопические чреспапиллярные вмешательства являются эффективными, малотравматичными способами хирургического лечения больных с холецистохоледохолитиазом и служат альтернативой традиционным хирургическим вмешательствам на холедохе.

### **Ключевые слова**

холецистохоледохолитиаз