

## ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ХОЛЕДОХОЛИТИАЗА

Мамчич В.И., Паламарчук В.И., Унгуриян С.И.

*Киевская медицинская академия последипломного образования им. П.Л.Шупика, в.Киев*

Современная диагностика и хирургическое лечение патологии внепеченочных желчных протоков, а также профилактика осложнений при операциях на них при разных формах холецистита и холедохолитиаза является одной из ключевых проблем билиарной хирургии.

На Европейском конгрессе «Афины-95», посвященном вопросам хирургии печени, поджелудочной железы, желчных путей определены основные направления хирургического лечения ЖКБ.

Доминирующая роль отведена лапароскопической ХЭ, признанной «золотым стандартом» в лечении больных данной патологией. Если эндоскопические методы лечения неосложненных форм ЖКБ на вызывают сомнения и дискуссий, то при лечении осложненных форм ЖКБ дискуссии не прекращаются.

При эндоскопических и малоинвазивных формах лечения осложненных форм ЖКБ (холедохолитиаз, желтуха, холангит) основным методом является двухэтапное лечение. На первом этапе производится ЭПСТ для санации холедоха и удаления конкрементов, на втором этапе-ЛХЭ.

При этом в большинстве случаев во время выполнения ЭПСТ рассекается неизменная папилла, вследствие чего развивается дуоденобилиарный рефлюкс. Так же частыми осложнениями ЭПСТ являются стриктура БДС, что ведет к рецидиву холедохолитиаза.

Отдавая должное преимуществу эндоскопической хирургии, следует отметить, что возможности интраоперационной ревизии структур ГДС и органов брюшинного пространства при лапароскопии ограничены. В связи с этим несколько не уменьшается значение традиционных методов лечения осложненных форм ЖКБ.

На первом этапе лечения осложненных желтухой и холангитом форм холедохолитиаза целесообразно применение лапароскопической микрохолецистостомии. После микрохолецистостомии у всех больных отмечается положительная динамика: купируется болевой синдром, нормализуется температура тела, снижается уровень лейкоцитов в периферической крови. К 4-5 суткам наблюдается снижение желтухи, нормализуются показатели билирубина.

### РЕЗЮМЕ

#### ЛІКУВАННЯ УСКОПЛНЕНИХ ФОРМ ХОЛЕДОХОЛІТІАЗА

*Мамчич В.І., Паламарчук В.І., Унгуриян С.І.*

Наводятся результати лікування 26 лапароскопічних антеградних мікробіліостомій за 1998-1999рр. Показано, що переваги відкритих форм лікування холедохолітіазу та його ускладнень полягає, насамперед, у тому, що з'являється можливість самого прискіпливого проведення ревізії позапечіночких жовчних протоків, що значно зменшує частоту резидуальних каменів і в тому, що зберігається автономність біліарної системи.

### SUMMARY

#### TREATMENT OF COMPLICATED FORMS OF CHOLEDOCHOLITIASIS

*V.I. Mamchych, V.I. Palamarchuk, S.I. Ungurian*

The results of treatment of 26 laparoscopic antegrade microbilioistomies during 1998-1999. The prevalence of the open forms of treatment of choledocholithiasis and its complications is in that there appears the possibility of thorough revision of outliver gall ducts, lowering substantially the frequency of residual stones, and that the autonomosness of the biliar system is preserved.