

ПРОФИЛАКТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ ВНЕПЕЧЁНОЧНЫХ ЖЁЛЧНЫХ ПРОТОКОВ (ВЖП) ПРИ ИДЕОЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ

Гайдаржи Е.И., студ.6-го курса

Научный руководитель – доц. Завгородний С.Н.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра госпитальной хирургии

Целью настоящего исследования была разработка метода, минимизирующего повреждение ВЖП при лапароскопической холецистэктомии (ЛХЭ).

Ключевым моментом нашей методики является субсерозная коагуляция мелких ветвей пузырной артерии.

За период с 1998 г. по 2003 г. методом субсерозной диатермокоагуляции ветвей пузырной артерии ЛХЭ произведена у 257 пациентов. Показанием к операции был хронический калькулёзный холецистит – у 237 (92,28%) больных, острый калькулёзный холецистит – у 20 (7,72%). В возрасте от 40 до 70 лет оперировано 177 (68,87%) больных. У 35 (13,62%) пациентов было осложнённое течение ЖКБ. Наиболее часто встречались: перипузырный инфильтрат – 23 (8,95%), эмпиема жёлчного пузыря – 9 (3,5%). Сопутствующие заболевания выявлены у 155 (60,31%). В 240 (93,39%) случаях данные УЗИ подтверждались интраоперационно. У 5 пациентов выполнено двухэтапное лечение с использованием эндоскопической папиллосфинктеротомии.

У всех пациентов, перенесших ЛХЭ, предоперационный койко-день составил $1,17 \pm 0,33$, а длительность пребывания в стационаре – $4,67 \pm 0,26$ суток. Послеоперационной летальности не было.

Таким образом, ЛХЭ, выполняемая по предложенной нами методике, является безопасной операцией и должна стать методом выбора при хирургическом лечении больных с ЖКБ и её осложнениями.