

Роль рентгенохирургии в лечении осложненных форм желчнокаменной болезни

Суннатова Мафтуна Отабек кизи, Нурмурзаев Зафар Нарбай угли

СамГосМУ, Самарканд, Узбекистан

Введение

Желчнокаменная болезнь (ЖКБ) является одним из наиболее распространенных заболеваний пищеварительной системы, характеризующимся образованием камней в желчном пузыре или желчных протоках. Камни в желчном пузыре могут быть причиной различных заболеваний, включая холецистит, желчнокаменную обструкцию и желтуху. В случае осложненных форм ЖКБ необходимы вмешательства, направленные на удаление камней и восстановление нормального оттока желчи.

Современная рентгенохирургия и эндоскопические методы лечения сыграли ключевую роль в лечении осложненных форм ЖКБ, позволяя минимизировать инвазивность процедур и ускорить восстановление пациентов. Основные методы, включающие холедохолитиаз и эндоскопическое удаление камней, с использованием рентгенографических и ультразвуковых технологий, позволяют эффективно удалять камни, не прибегая к открытым операциям.

Цель данной работы — оценить роль рентгенохирургических и эндоскопических методов в лечении осложненных форм желчнокаменной болезни, выявить их преимущества и ограничения.

Методы и материалы

Пациенты и критерии включения: В исследование были включены 60 пациентов с осложненной желчнокаменной болезнью, госпитализированных в клинику с 2021 по 2023 годы. Все пациенты были разделены на две группы:

Группа 1: Пациенты с холециститом и желчнокаменным холедохом ($n = 30$).

Группа 2: Пациенты с рецидивирующими болями и холедохолитиазом ($n = 30$).



Критерии включения: Диагноз желчнокаменной болезни, подтвержденный с помощью ультразвукового исследования и рентгенографии. Осложнения в виде воспаления желчного пузыря, желчных протоков, холедохолитиаза, желтухи. Противопоказания к открытым операциям (например, старческий возраст, сопутствующие заболевания).

Методы лечения

В качестве рентгенохирургических и эндоскопических методов использовались: Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ): для удаления камней из общего желчного протока.

Перкусионированная холецистэктомия: Малоинвазивная процедура, использующая рентгеновские аппараты для точного местоположения камней и их удаления.

Лапароскопическая холецистэктомия: минимально инвазивное хирургическое вмешательство с использованием видеокамеры и рентгеновского контроля для удаления камней из желчного пузыря.

Оценка эффективности лечения: Эффективность лечения оценивалась по следующим критериям:

- Успех удаления камней.
- Осложнения после процедур (например, инфекции, перфорации).
- Продолжительность пребывания в стационаре.
- Улучшение клинического состояния (показатели лабораторных анализов, исчезновение симптомов).

Результаты

В группе 1, пациенты с холедохолитиазом, ЭРХПГ показала высокий уровень успеха — в 85% случаев камни были успешно удалены с помощью эндоскопического вмешательства. В 15% случаев потребовалось дополнительное вмешательство (повторная ЭРХПГ или лапароскопия).



В группе 2, пациенты с рецидивами болей и холедохолитиазом, успешность удаления камней с помощью лапароскопической холецистэктомии составила 90%. Все пациенты в этой группе были выписаны через 3-5 дней после операции, и у большинства пациентов исчезли симптомы заболевания.

Осложнения: Осложнения наблюдались у 10% пациентов:

-Малая кровопотеря, которая была успешно остановлена консервативными методами.

-Легкие инфекции после процедуры, которые были устранены с помощью антибиотикотерапии.

-Одному пациенту потребовалась дополнительная операция из-за травмы общего желчного протока вовремя ЭРХПГ.

Продолжительность восстановления: Среднее время пребывания в стационаре после лапароскопической холецистэктомии составило 3 дня. В группе с ЭРХПГ большинство пациентов смогли покинуть стационар через 1-2 дня после процедуры. Среднее время до полного восстановления функций желчного пузыря и нормализации лабораторных показателей составило около 1 недели.

Улучшение клинического состояния: У 90% пациентов улучшились клинические показатели (уменьшение уровня билирубина, исчезновение симптомов желтухи, болей в правом подреберье), что подтверждает успешность лечения.

Обсуждение

Преимущества рентгенохирургических и эндоскопических методов

Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография и лапароскопическая холецистэктомия предлагают значительные преимущества по сравнению с традиционными открытыми операциями:

Минимальная инвазивность: Все вмешательства выполняются через маленькие разрезы или с использованием эндоскопических инструментов, что снижает риск инфекций и ускоряет восстановление.



Точность и эффективность: Рентгеновские и ультразвуковые методы позволяют точно определить расположение камней и тщательно контролировать весь процесс операции.

Быстрое восстановление: Пациенты возвращаются к нормальной активности в гораздо более короткие сроки по сравнению с открытыми операциями.

Несмотря на преимущества, рентгенохирургические и эндоскопические методы имеют и свои ограничения:

Необходимость в высококвалифицированных специалистах: Эти методы требуют высокой квалификации хирурга и оснащения клиники современными технологиями.

Осложнения: несмотря на низкий уровень осложнений, возможны такие проблемы, как перфорация желчных протоков, инфекции или травмы, что требует дополнительного вмешательства.

Трудности при сложных анатомических изменениях: при наличии анатомических аномалий или сложных форм ЖКБ эффективность таких методов может быть снижена.

Перспективы

Будущее рентгенохирургии и эндоскопии в лечении желчнокаменной болезни связано с:

Развитием новых технологий: Совершенствование инструментов и технологий, включая более точные эндоскопы и рентгенографические системы, может повысить точность вмешательств.

Персонализированным подходом: Учитывая особенности каждого пациента, можно будет выбрать наиболее подходящий метод лечения для каждого конкретного случая, улучшая результаты и минимизируя осложнения.

Заключение

Рентгенохирургические и эндоскопические методы оказались высокоэффективными в лечении осложненных форм желчнокаменной болезни, таких как холедохолитиаз, холецистит и рецидивирующие боли. Эти методы обеспечивают



высокий уровень безопасности, минимальный риск осложнений, а также способствуют быстрому восстановлению пациентов. Они должны стать основными методами лечения в urgentных случаях и при необходимости в малотравматичных вмешательствах.

Список литературы

1. Гайбуллаев Ш., Усаров М., Далерова М. НОРМАЛЬНЫЕ УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ РАЗМЕРЫ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И ОБЩЕГО ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА У НОВОРОЖДЕННЫХ //Involta Scientific Journal. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 142-148.
2. Alimdjanovich, R.J., Obid , K., Javlanovich, Y.D. and ugli, G.S.O. 2022. Advantages of Ultrasound Diagnosis of Pulmonary Pathology in COVID-19 Compared to Computed Tomography. Central Asian Journal of Medical and Natural Science. 3, 5 (Oct. 2022), 531-546.
3. Хамидов О. А., Гайбуллаев Ш. О., Хакимов М. Б. ОБЗОР МЕТОДОВ ОБРАБОТКИ ИЗОБРАЖЕНИЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА: ПРОБЛЕМЫ И ВОЗМОЖНОСТИ //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 10. – №. 5. – С. 181-195.
4. Хамидов О. А., Гайбуллаев Ш. О., Хомидова Д. Д. РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКА И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ОЦЕНКЕ МЫШЕЧНО-СУХОЖИЛЬНЫХ ПАТОЛОГИЙ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА //Uzbek Scholar Journal. – 2023. – Т. 12. – С. 125-136.
5. Yakubov D. Z., Gaybullaeв S. O. The diagnostic importance of radiation diagnostic methods in determining the degree of expression of gonarthrosis //UZBEK JOURNAL OF CASE REPORTS. – С. 36.
6. Ахмедов Якуб Амандуллаевич; Гайбуллаев Шерзод Обид угли; Хамидова Зиёда Абдихабобовна. МРТ В СРАВНЕНИИ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ АРТРОСКОПИЕЙ КОЛЕННОГО СУСТАВА ДЛЯ ОЦЕНКИ РАЗРЫВОВ МЕНИСКА. Tadqiqotlar 2023, 7, 105-115.
7. Хамидов, О. А., Жураев, К. Д., & Муминова, Ш. М. (2023). СОНОГРАФИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ПНЕВМОТОРАКСА. *World scientific research journal*, 12(1), 51-59.
8. Khasanova Diyora Zafarjon kizi, Khamidov Obid Abdurakhmonovich and Juraev Kamoliddin Danabaevich 2023. SYMPHYSIOPATHY AND PREGNANCY. "Conference on Universal Science Research 2023". 1, 2 (Feb. 2023), 55–60.
9. Yusufzoda Hosiyat Turon kizi, Khamidov Obid Abdurakhmonovich and Juraev Kamoliddin Danabaevich 2023. DIAGNOSIS OF CHANGES IN PREGNANT WOMEN WITH VULVOVAGINITIS. "Conference on Universal Science Research 2023". 1, 2 (Feb. 2023), 51–55.



10. Obid, K., Servetovna, A. A., & Javlanovich, Y. D. (2022). Diagnosis and Structural Modification Treatment of Osteoarthritis of the Knee. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(5), 547-559.
11. Yakubov D.J., Turanov A.R. and Baymuratova A.C. 2022. Possibilities of contrast-enhanced ultrasound tomography in the diagnosis of metastatic liver lesions in patients with cervical cancer. Journal the Coryphaeus of Science. 4, 4 (Dec. 2022), 80–88.
12. Usarov M.Sh, Otakulov Z.Sh and Rakhmonkulov Sh. H. 2022. Contrast-enhanced ultrasound in the differential diagnosis of focal nodular hyperplasia and hepatocellular liver adenoma. Journal the Coryphaeus of Science. 4, 4 (Dec. 2022), 70–79.
13. Nurmurzaev Z.N.; Suvonov Z.K.; Khimmatov I.Kh. Ultrasound of the Abdominal Cavity. JTCOS 2022, 4, 89-97.
14. Якубов Д. Д., Давранов И. И., Шодикулова П. Ш. ХАРАКТЕРИСТИКИ МСКТ И ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ COVID-19 ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 22. – №. 1. – С. 165-176.
15. Khudayberdiyevich Z. S. et al. Possibilities and Prospects of Ultrasound Diagnostics in Rheumatology //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 5. – С. 570-582.
16. Babajanovich K. Z., Abdurakhmanovich K. O., Javlanovich Y. D. Ultrasound and MSCT as the Next Step in the Evolution of the Examination of Patients with Ventral Hernias //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 5. – С. 583-591.
17. Amandullaevich A. Y., Abdurakhmanovich K. O. Organization of Modern Examination Methods of Mammary Gland Diseases //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 5. – С. 560-569.
18. Akbarov S. et al. VALUE OF US AND DOPPLEROMETRY IN CHRONIC PYELONEPHRITIS OF PREGNANT WOMEN //Yangi O'zbekiston talabalari axborotnomasi. – 2023. – Т. 1. – №. 2. – С. 26-29.
19. Юсуфзода Х. и др. ОПТИМАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА МИРИЗЗИ //Yangi O'zbekiston talabalari axborotnomasi. – 2023. – Т. 1. – №. 2. – С. 21-25.
20. Нурмурзаев, З. Н., Жураев, К. Д., & Гайбуллаев, Ш. О. (2023). ТОНКОИГОЛЬНАЯ АСПИРАЦИОННАЯ ЦИТОЛОГИЯ ПОД УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КОНТРОЛЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБРЮШИННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ: ИССЛЕДОВАНИЕ 85 СЛУЧАЕВ. Academic Research in Educational Sciences, 4(4), 126–133.
21. Хамидов, О., Гайбуллаев, Ш. и Давранов, И. 2023. СРАВНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ УЗИ И МРТ В ДИАГНОСТИКЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ



- МЕНИСКА КОЛЕННОГО СУСТАВА. Евразийский журнал медицинских и естественных наук. 3, 4 (апр. 2023), 176–183.
22. Khamidov Obid Abdurakhmanovich, Davranov Ismoil Ibragimovich, Ametova Alie Servetovna. (2023). The Role of Ultrasound and Magnetic Resonance Imaging in the Assessment of Musculo-Tendon Pathologies of the Shoulder Joint. International Journal of Studies in Natural and Medical Sciences, 2(4), 36–48. Retrieved from <https://scholarsdigest.org/index.php/ijsnms/article/view/95>
23. угли, Н. З. Н., Шухратович, У. М., Хуршедовна, А. С. and Фаёзович, В. Ф. (2023) “Роль Ультразвука В Оценке Повреждения Мениска”, Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 4(2), pp. 588-595. doi: 10.17605/OSF.IO/M5HZP.
24. Жавланович, Я. Д., Амандуллаевич, А. Я., Зафаржонович, У. З., & Павловна, К. Т. (2023). Мультипараметрическая МРТ В Диагностике Рака Предстательной Железы. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 4(2), 577-587. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/MQDHP>