Хирургическая гепатология

* Гепатология: достижения, проблемы, перспективы

Гепатология – современная, активно развивающаяся научная и медицинская специальность. Полная классификация болезней печени, основанная на анализе причин возникновения и развития патологического процесса, появилась сравнительно недавно – в 1994 году. С этого момента гепатология как наука значительно продвинулась вперёд, так как вследствие данной классификации был сделан акцент на наиболее эффективное этиотропное лечение, направленное на установленный источник того или иного заболевания печени.

Современные схемы этиотропной терапии позволяют радикально излечить, например, такое заболевание, как хронический гепатит С в 90 % случаев, по сравнению со статистикой 10-летней давности, где эти цифры составляли 50 - 60 %. В последние годы регистрируются новые более эффективные и безопасные препараты из группы прямых ингибиторов вирусных ферментов, чем в предыдущие годы. Однако специалисты по ВИЧ-инфекциям и фтизиатры уже столкнулись с устойчивостью штаммов вирусов к некоторым новым препаратам, поэтому не стоит полностью отказываться от первых препаратов для лечения гепатита С, например, интерферона.

* Этиотропная терапия применяется также и в случаях алкогольной болезни печени (алкогольного гепатита и цирроза печени), при которых уменьшение приёма алкоголя или полный отказ от него представляет собой непростую задачу для большинства больных. Именно поэтому сейчас активно изучаются препараты, содержащие вещества, влияющие на серотониновые, опиатные и ГАМК - рецепторы, снижающие потребность в алкоголе.

* В настоящее время нет лечебной специальности "гепатолог". Сейчас болезнями печени занимаются врачи гастроэнтерологи, терапевты, инфекционисты, хирурги и трансплантологи. Добиться максимальной эффективности лечения пациентов с заболеваниями печени возможно только в случае утверждённых стандартов оказания помощи, которые должны неукоснительно соблюдаться, а также своевременной диагностики и избежания замены жизнеспасающих препаратов аналогами.

* ***Хирургическая гепатология*** в настоящее время имеет активное развитие, в связи с быстрым накоплением информации и неуклонным ростом частоты хирургических заболеваний печени и их осложнений (первичных и метастатических опухолей, цирроза, травм печени, гемобилии, портальной гипертензии). Консервативная терапия у таких больных малоэффективна, поэтому проводится поиск и внедрение в клиническую практику новых, эффективных способов диагностики и лечения. Сложность анатомического строения и многообразие функций печени определяют многочисленные трудности в проведении единственного радикального способа лечения - хирургической операции. С помощью компьютерной томографии и ультразвукового исследования определяется локализация, размеры патологического очага, его особенности кровообращения и связи с соседними органами. Однако уточнение объёма и характера поражения органа, степени нарушения кровообращения и вовлечённости в процессы других органов, выявление степени, типа биллиарной и портальной гипертензии, коррекция данных изменений с минимальным риском для пациента определяют актуальность применения методов интервенционной радиологии в лечении.

*Интервенционная радиология – клиническая специальность, сочетающая диагностику и лечение, осуществляемые под контролем лучевого исследования. Главными преимуществами интервенционной радиологии являются уменьшение количества осложнений, время пребывания пациента в стационаре, лёгкость повторяемости процедур без риска для больного и стоимость лечения. Рентгенхирургические операции при заболеваниях печени выполняются с помощью чрескожной модифицированной катетеризации кровеносных сосудов, специальных проводников без применения общей анестезии и нанесения пациенту обширных хирургических травм.

Виды рентгенхирургических операций на печени.

* **Внутривенная рентгенхирургическая операция** на печени заключается в механической и лекарственной процедуре закупорки сегментарных ветвей воротной вены (злокачественные опухоли печени), а также процедуре трансъюгулярного внутрипечёночного шунтирования крови.

Показаниями для внутривенных рентгенхирургических операций на печени являются:

- портальная гипертензия;

- неоперабельные первичные и метастатические опухоли печени;

- операбельные опухоли печени на стации предоперационной подготовки.

* **Внутриартериальная рентгенхирургическая операция на** печени заключается в целенаправленном выключении артериального кровотока, позволяющего воздействовать на патологический очаг, не вызывая значительных ишемических изменений здоровой ткани печени. Данные операции актуальны у больных с первичными и метастатическими опухолями печени, кровоснабжение которых осуществляется преимущественно через печёночную артерию. Для лечения данного заболевания применяется прицельное введение противоопухолевых препаратов и эмболов с помощью метода селективной катетеризации артериальных сосудов, которые питают опухоль.

Показания для внутриартериальной рентгенхирургической операции:

- цирроз печени, осложнённый портальной гипертензией;

- операбельные и неоперабельные первичные и метастатические опухоли печени;

- доброкачественные опухоли печени (гемангиомы, гепатомы) с целью предоперационной подготовки;

- гемобилия;

- травмы печени.

* **Трансъюгулярное внутрипечёночное портосистемное шунтирование (ТИПС)** - эндоваскулярная операция, позволяющая выполнить эффективную декомпрессию портальной системы, профилактику развития рецидивирующих кровотечений из варикозно расширенных вен желудка и пищевода, асцитический синдром и значительно улучшить качество жизни пациентов. Данная операция ТИПС является альтернативой травматичным хирургическим шунтирующим операциям.

Показания для ТИПС:

- профилактика рецидивирующего кровотечения из варикозно расширенных вен желудка и пищевода;

- острое кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и желудка, которое невозможно остановить эндоскопическими методами и медикаментозной терапией;

- гепаторенальный синдром;

- рефрактерный асцит;

- профилактика портальной гипертензии после трансплантации печени.

* **Эндобилиарное интервенционное вмешательство на печени** – чрескожное чреспечёночное эндопротезирование желчных протоков, выполняемое под контролем УЗИ с использованием пункционного датчика и рентгеновских лучей, а также специального набора инструментов. Данная операция выполняется при механической желтухе с целью преодоления обструкции и уменьшения вероятности инфицирования декопрессии желчного дерева.

Спасибо за внимание!