

Гродненский государственный медицинский университет

# Резекционно-дренирующие вмешательства в хирургическом лечении хронического панкреатита



Климец Д.С.  
доцент, к.м.н., Белюк К.С.

Гродно 2018

## ✓ АКТУАЛЬНОСТЬ



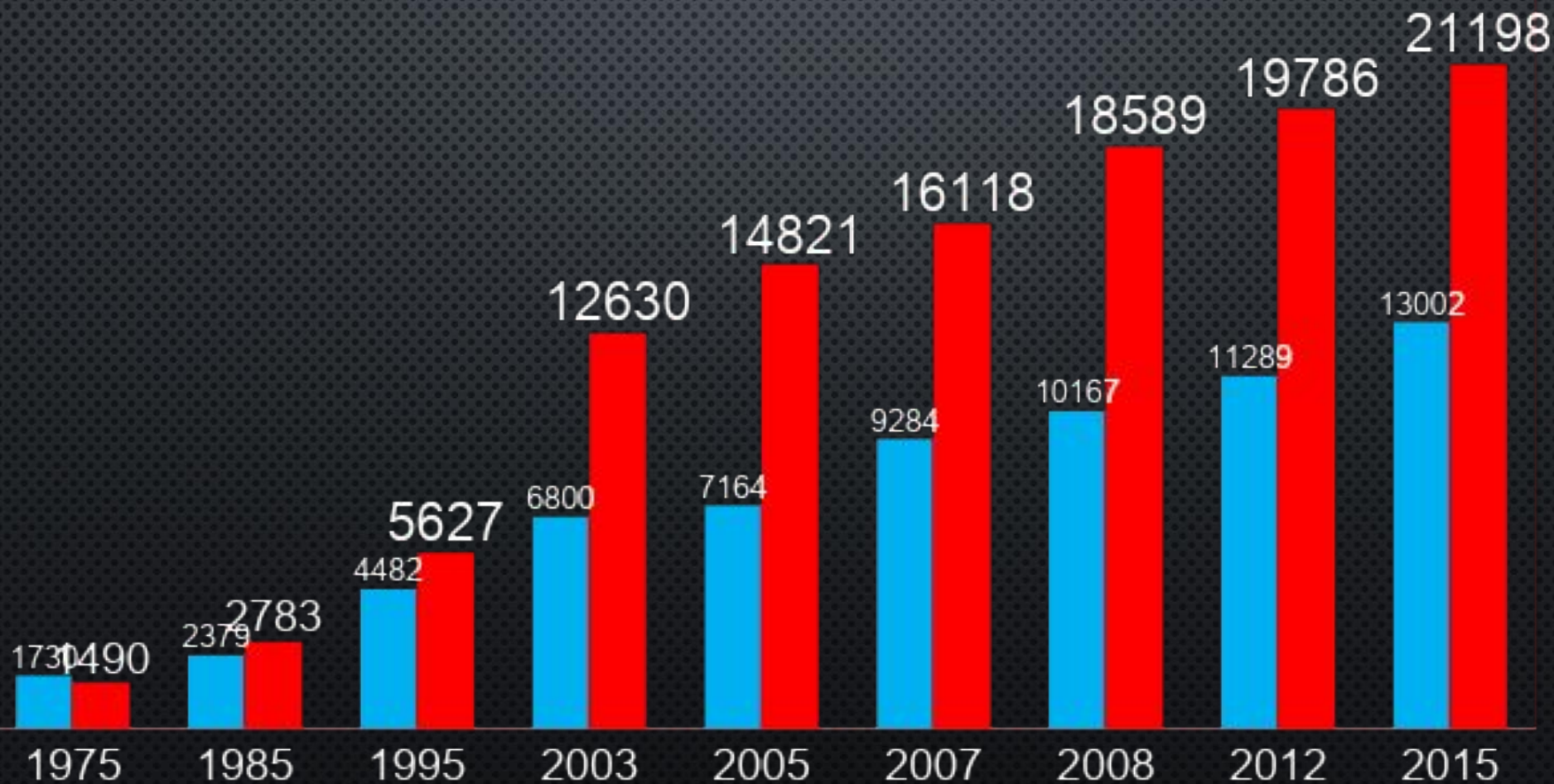
-ИНВАЛИДИЗАЦИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ ДОСТИГАЕТ 15%.


-ЗА ПОСЛЕДНИЕ 30 ЛЕТ ОТМЕЧЕНО БОЛЕЕ ЧЕМ ДВУКРАТНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ.

-ЧАСТОЕ РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И НЕЭФФЕКТИВНОСТЬ ИХ ТЕРАПИИ.

# ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОСТРЫМ И ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ В РБ

■ Острый панкреатит ■ Хронический панкреатит



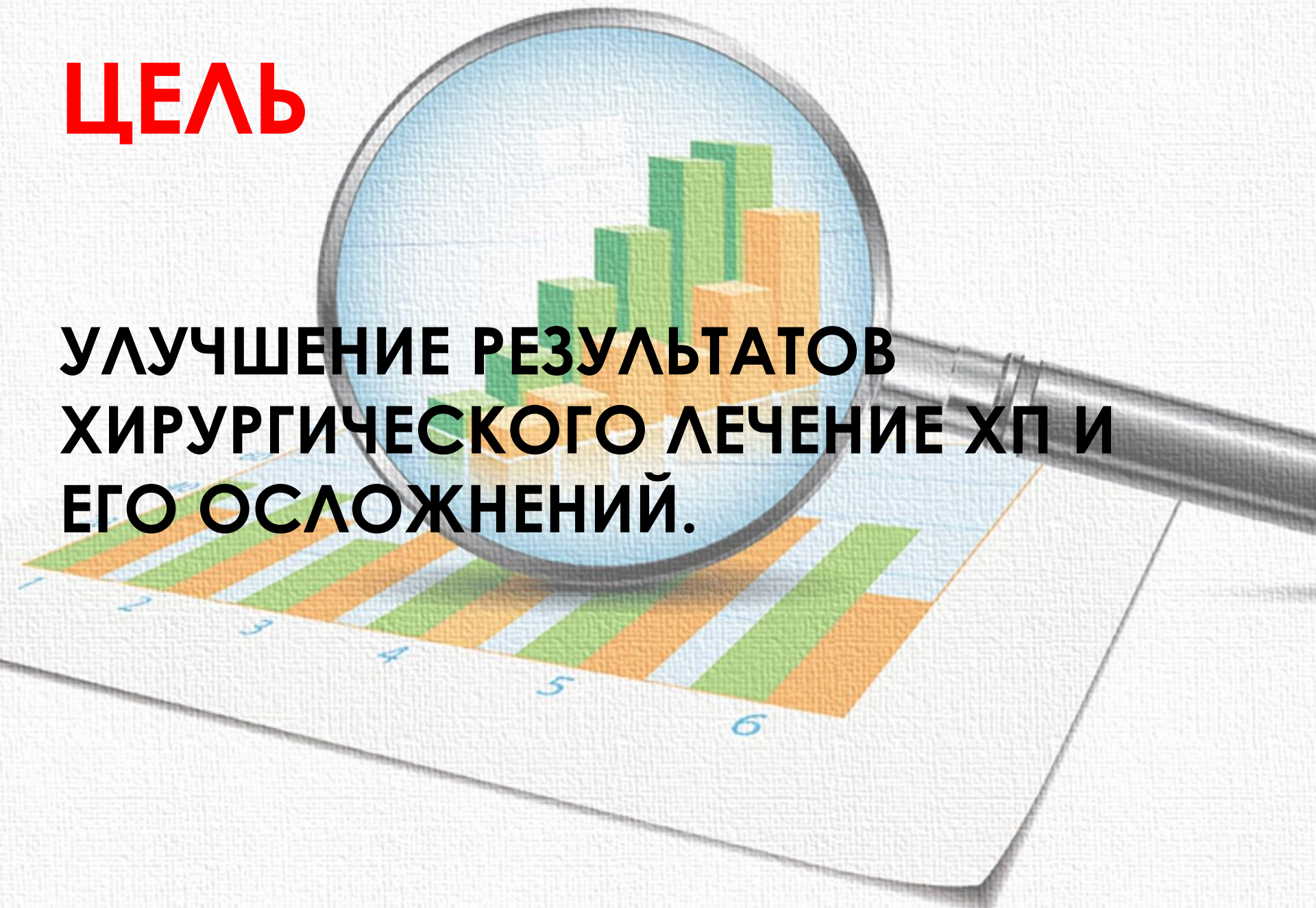


# ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА

- РАСШИРЕНИЕ ГЛАВНОГО ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА БОЛЕЕ 4 мм
- ВИРСУНГОЛИТИАЗ
- РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ БОЛЕВОЙ ПАНКРЕАТИТ
- ГОЛОВЧАТЫЙ ПАНКРЕАТИТ (СКЛЕРОКИСТОЗ КАЛЬЦИНОЗ)
- КИСТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАЗЛИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ
- ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ С ЖЕЛЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ
- ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ С ХДН

# ЦЕЛЬ

**УЛУЧШЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ  
ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХП И  
ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ.**



A photograph showing several surgeons in a sterile operating room. They are wearing blue scrubs, masks, and hairnets. One surgeon in the center is wearing blue gloves and holding surgical instruments. The scene is brightly lit, and the overall color palette is dominated by blues and whites.

# МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

С 2008 ПО 2017 ГОД НА БАЗЕ УЗ «ГОКБ» ПО  
ПОВОДУ ХП И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ

ВЫПОЛНЕНА **231** ОРГАНОСОХРАНЯЮЩАЯ  
РЕЗЕКЦИОННО-ДРЕНИРУЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ  
НА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ.

# — Количество пациентов



# Распределение по полу





Средний возраст пациентов составил  $46 \pm 1,3$  лет.



# **ПАНКРЕАТОКИШЕЧНЫЕ АНАСТОМОЗЫ НА ОТКЛЮЧЕННОЙ КИШКЕ ПО РУ БЫЛИ ВЫПОЛНЕНЫ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ (231).**

<b>Наименование операция</b>	<b>Количество операций</b>
<b>Продольная панкреатоеюностомия</b>	<b>48</b>
<b>Клиновидная резекция головки и продольная клиновидная резекция тела и хвоста ПЖ</b>	<b>75</b>
<b>Панкреатоцистовирсунгоеюностомия</b>	<b>43</b>
<b>Интрапаренхиматозная субтотальная резекция головки ПЖ</b>	<b>37</b>
<b>Торокоскопическая спланхниксимпатэктомия</b>	<b>1</b>
<b>Дистальная резекция ПЖ</b>	<b>5</b>
<b>Дистальная гемипакреатэктомия</b>	<b>3</b>
<b>Срединная резекция ПЖ</b>	<b>3</b>

**У ПАЦИЕНТОВ С МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ  
ПО РАЗРАБОТАННЫМ В КЛИНИКЕ МЕТОДАМ  
ВЫПОЛНЕНЫ:**

<b>Наименование операции</b>	<b>Количество</b>
<b>Холедохопанкреатоеюностомия</b>	<b>11</b>
<b>Холедохоцистопанкреатоеюностомия</b>	<b>4</b>
<b>Холедоходуоденоеюностомия</b>	<b>1</b>

# КЛИНОВИДНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПЖ+ППЕС

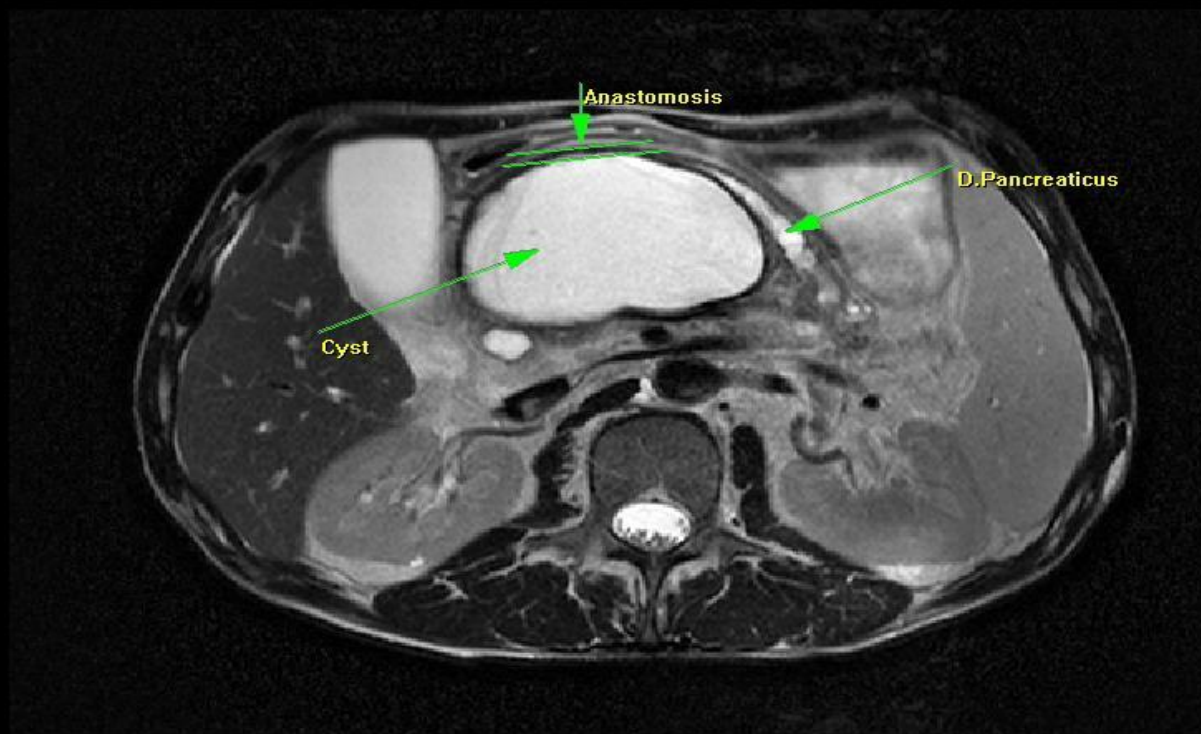


# ПАНКРЕАТОЦИСТОВИРСУНГО ЕЮНОСТОМИЯ ПО РУ

Se 9510 Im 14  
Опара А.А.  
1962-08-12  
M

OKB Grodno Belarus  
2006-08-10  
ID:23766

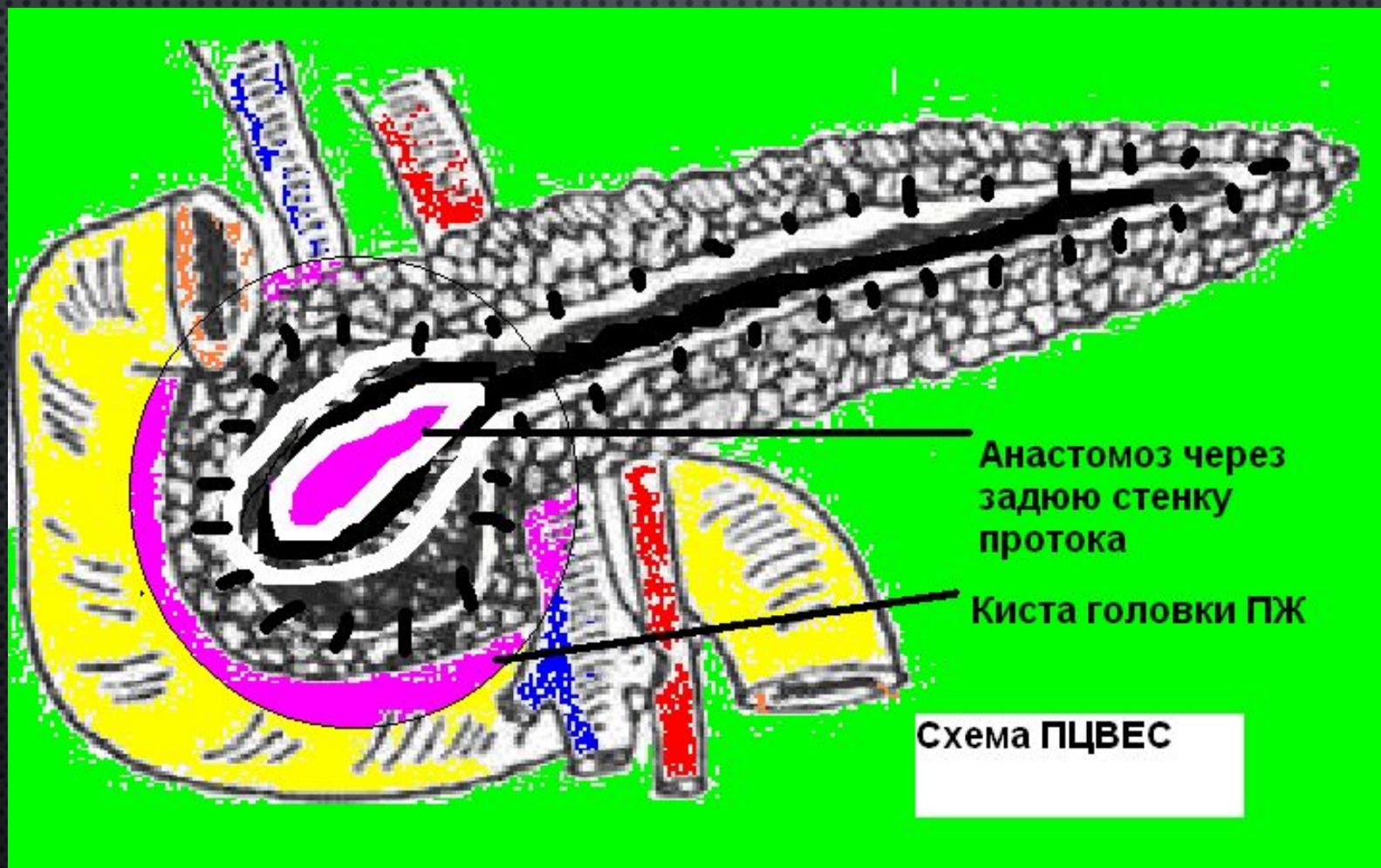
40.0 мм

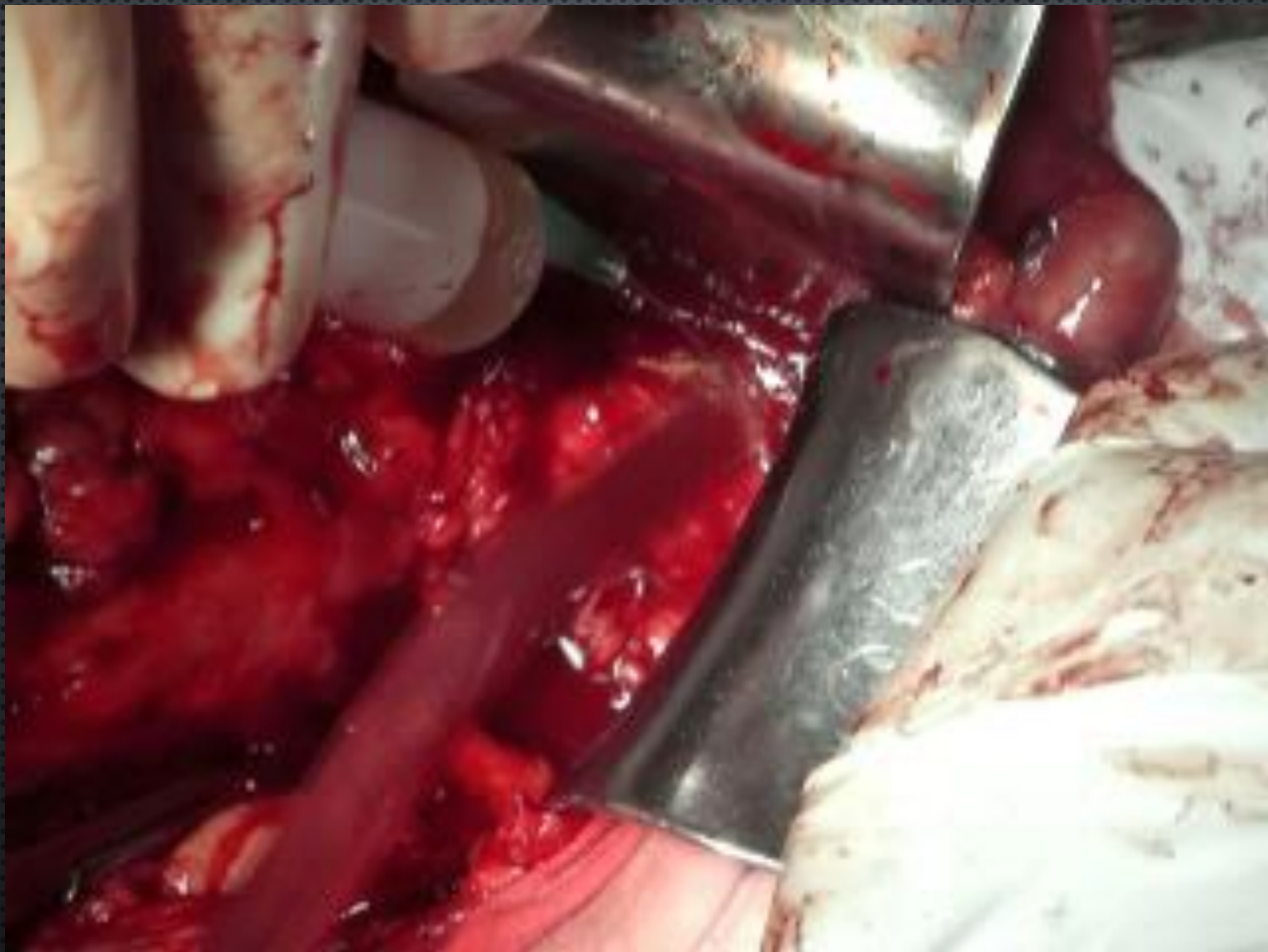


Толщина среза: 60,0 мм  
Makhaon workstation

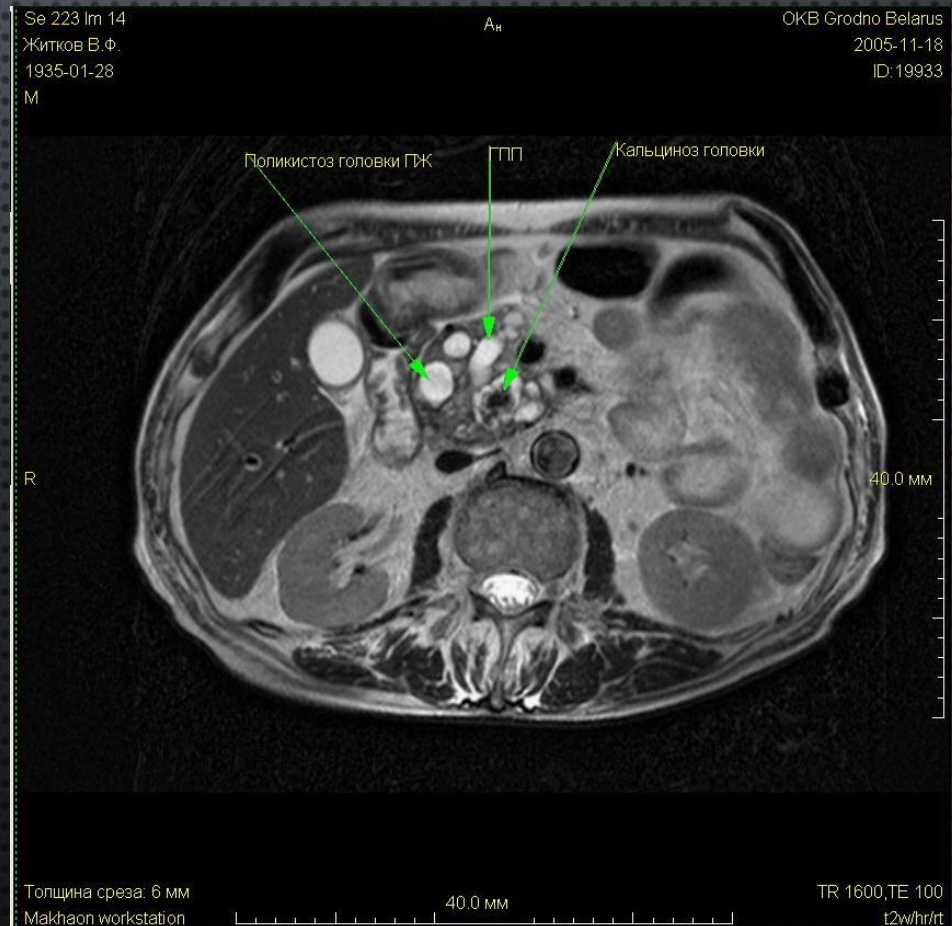
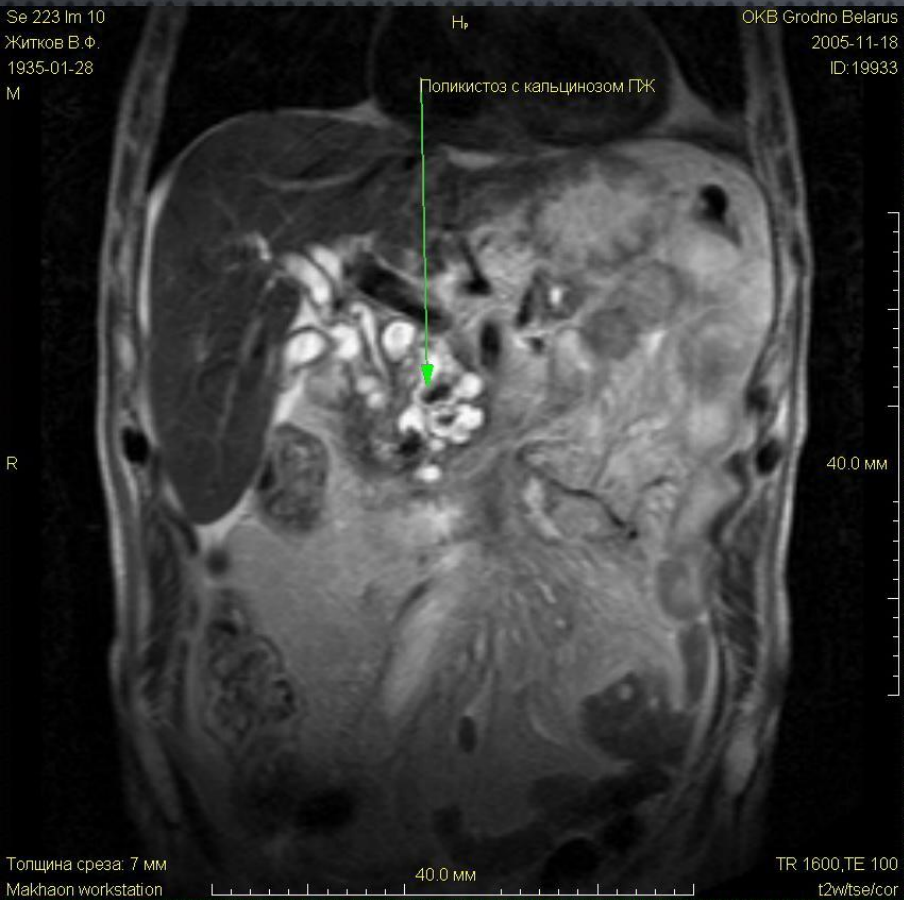
TR 1600, TE 100  
t2w/br/rt

# СХЕМА ПАНКРЕАТОЦИСТОВИРСУНГОВЕЮНОСТ ОМІИ.



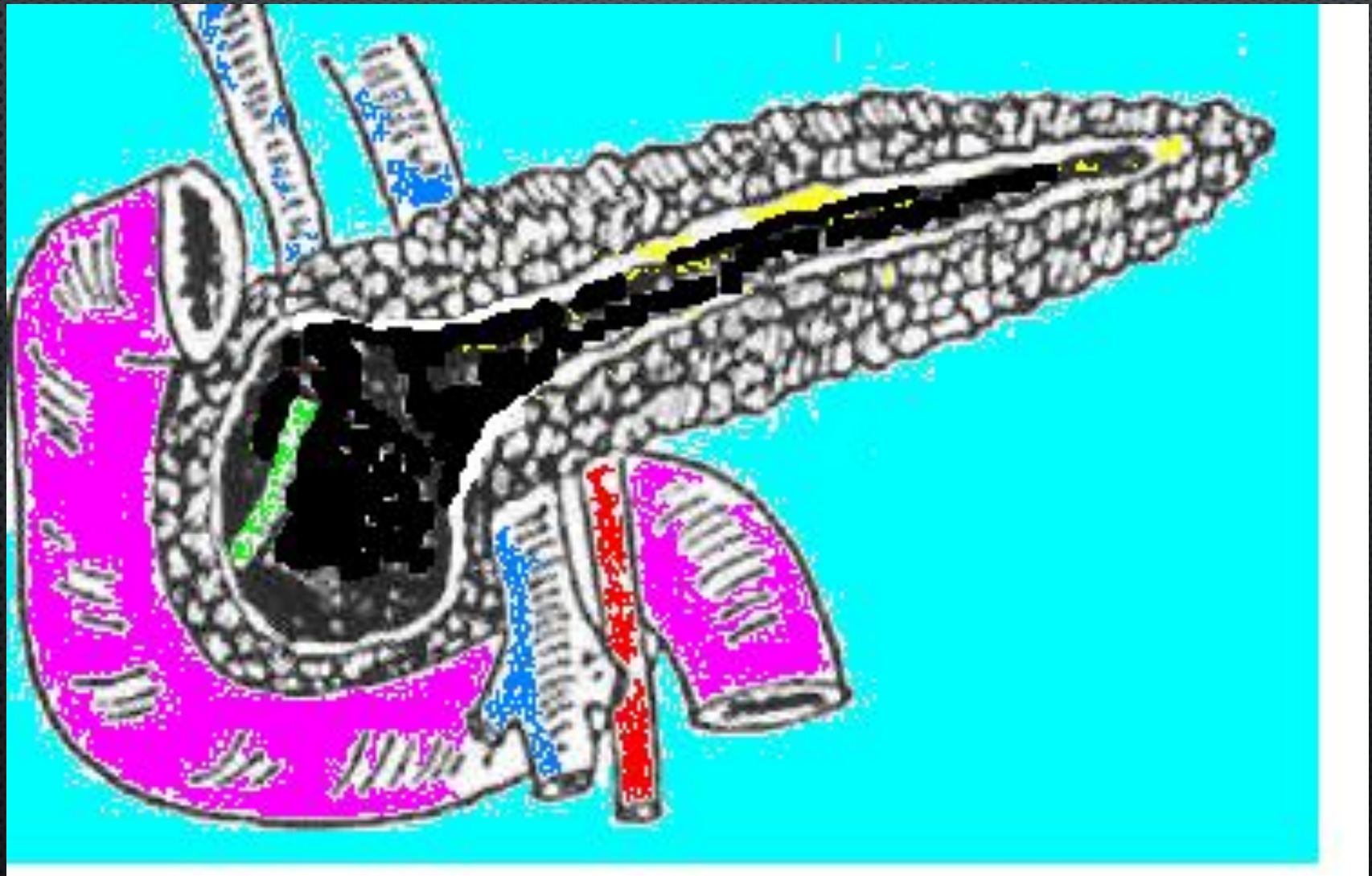


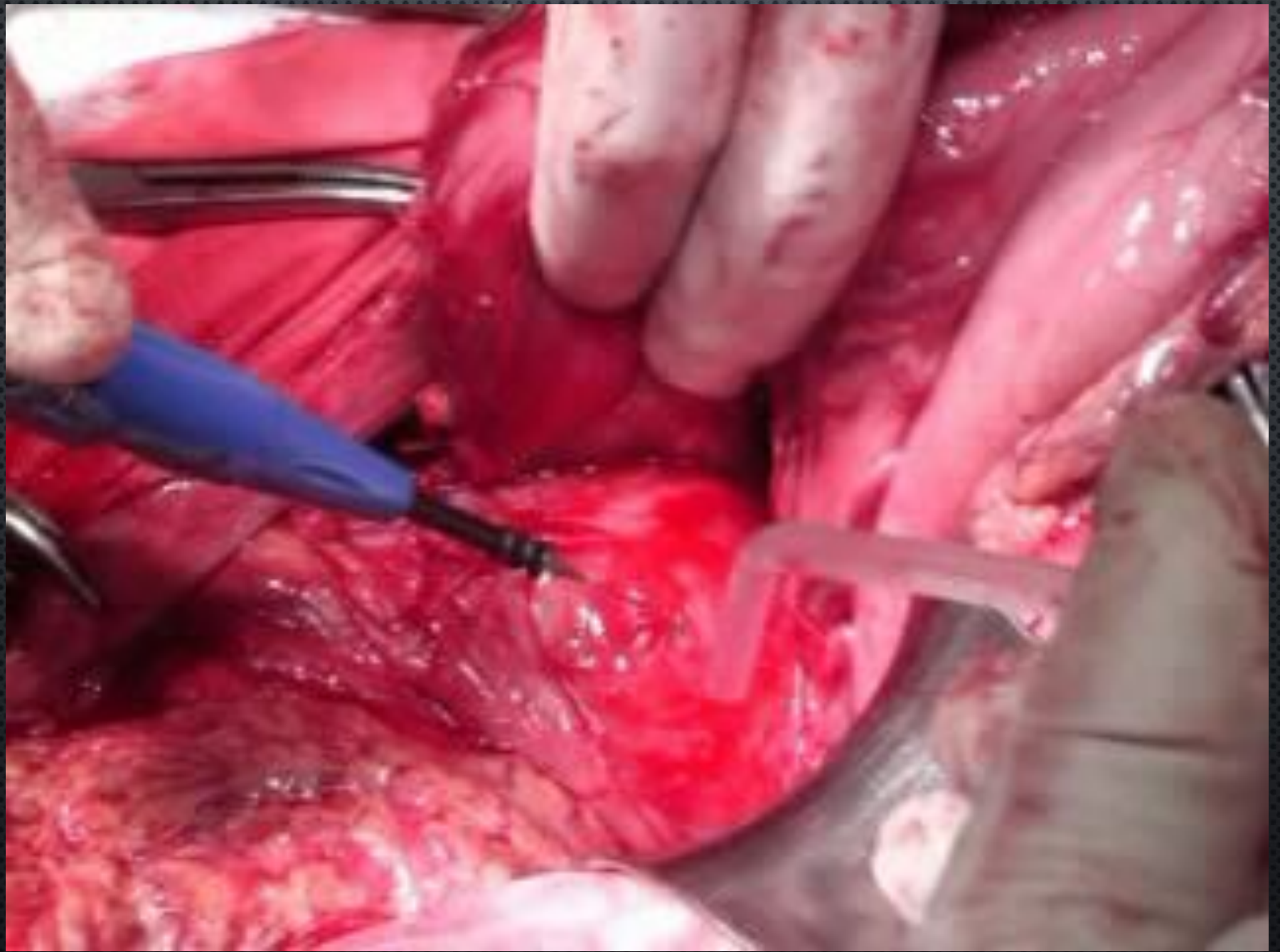
# ИНТРАПАРЕНХИМАТОЗНАЯ СУБТОТАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ГОЛОВКИ ПЖ + ПАНКРЕАТОЦИСТОВИРСУНГООЕЮНОСТОМИЯ ПО РУ

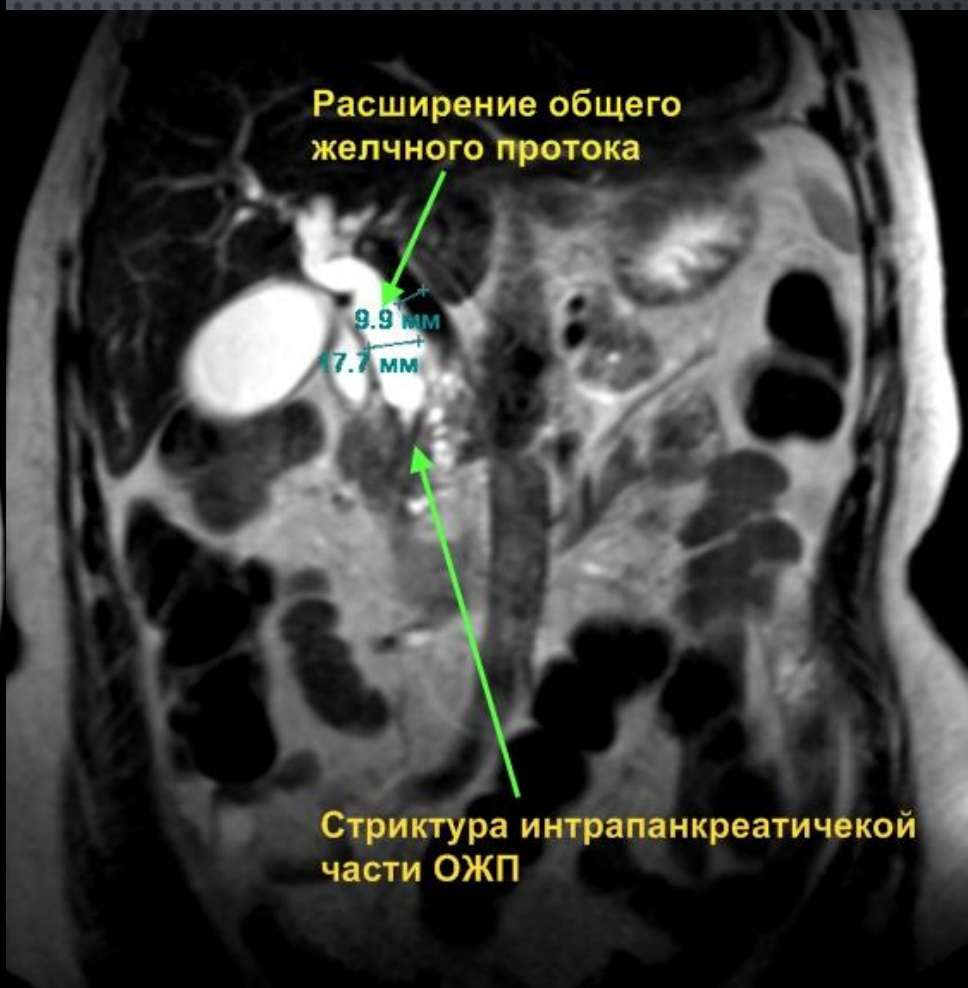
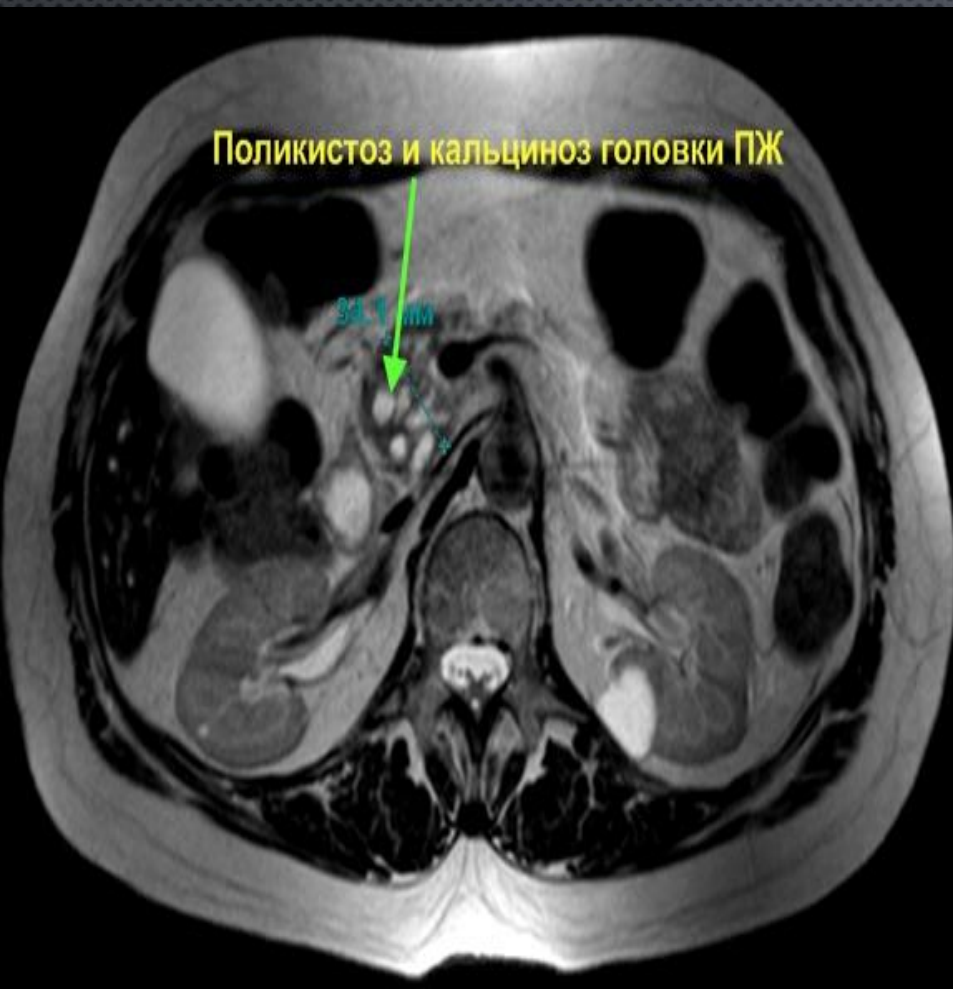




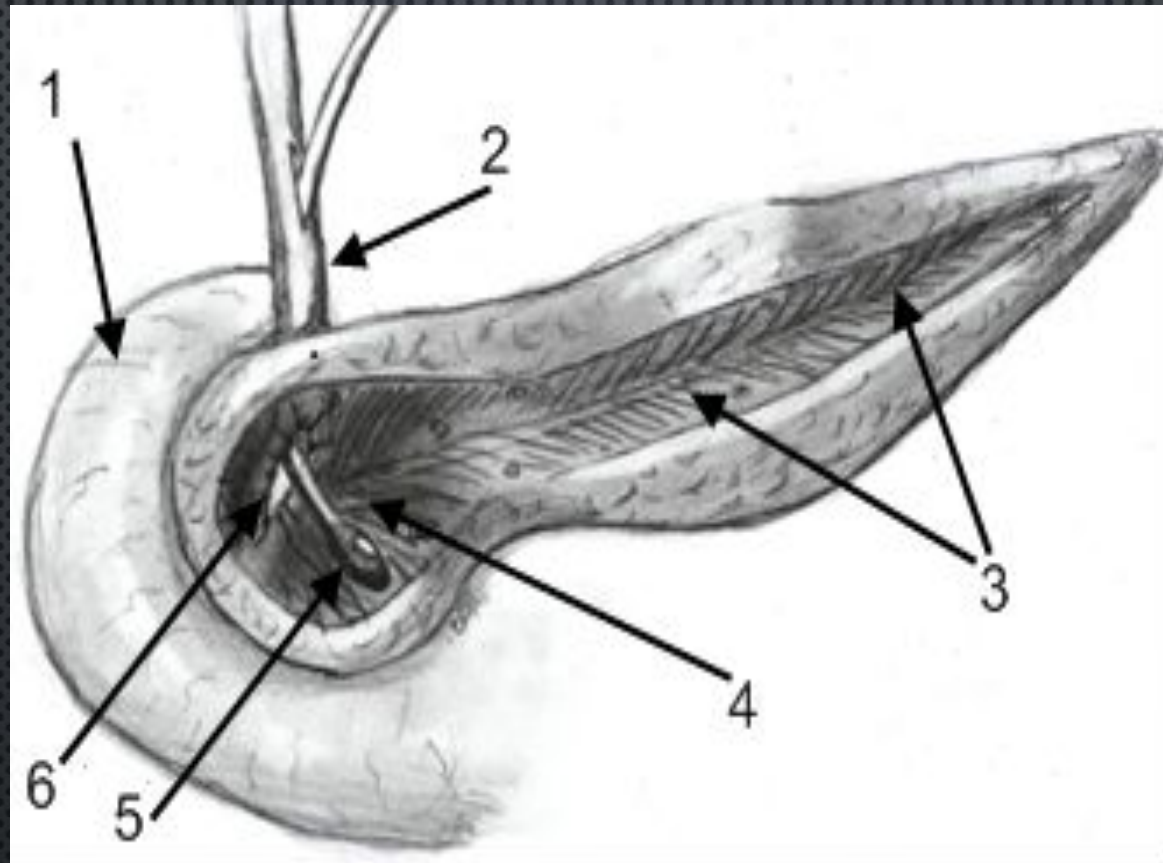
# ИНТРАПАРЕНХИМАТОЗНАЯ СУБТОТАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПЖ + ПРОДОЛЬНАЯ ПАНКРЕАТОЮНОСТОМИЯ ПО РУ



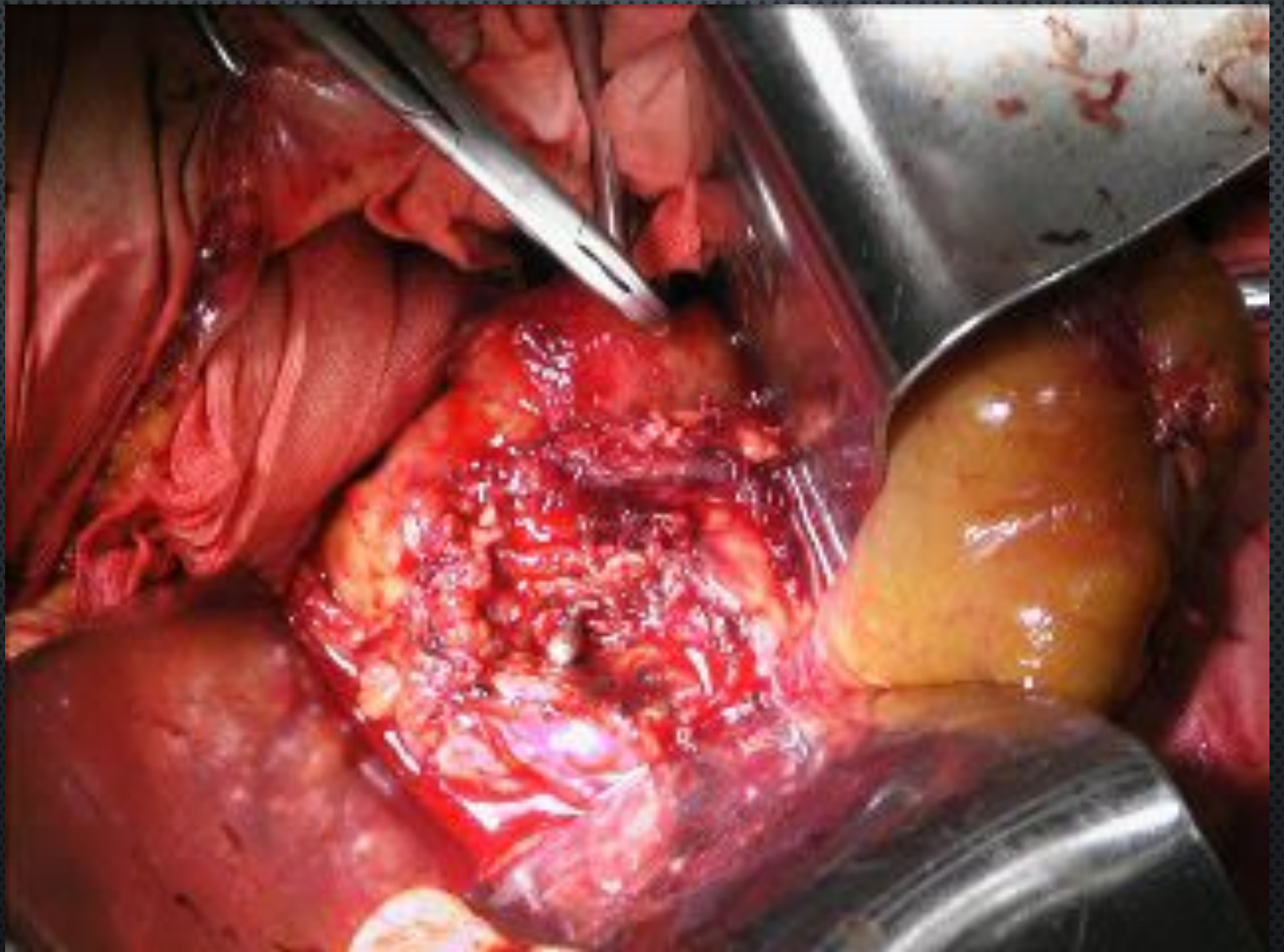




# ХОЛЕДОХОПАНКРЕАТОЕЮНОСТОМИЯ ПО РУ



- 1 - ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНАЯ КИШКА, 2 - ОБЩИЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПРОТОК, 3 - КЛИНОВИДНО РЕЗЕЦИРОВАННОЕ ТЕЛО И ХВОСТ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, 4 - КЛИНОВИДНО РЕЗЕЦИРОВАННАЯ ГОЛОВКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, 5 - зонд Долиоти, 6 - ХОЛЕДОХОПАНКРЕАТИЧЕСКОЕ СООБЩЕНИЯ



# ХОЛЕДОХОЦИСТОПАНКРЕАТОЕЮНО СТОМИЯ

Se 7965 Im 9  
Заневский О.Р.  
1969-01-05  
M

HP

OKB Grodno Belarus  
2006-05-18  
ID:22324

40.0 мм

R



ОЖП

Панкр. проток

18.4 мм

216.7 мм, 20.6 мм, 13.4 мм, 54.0 мм

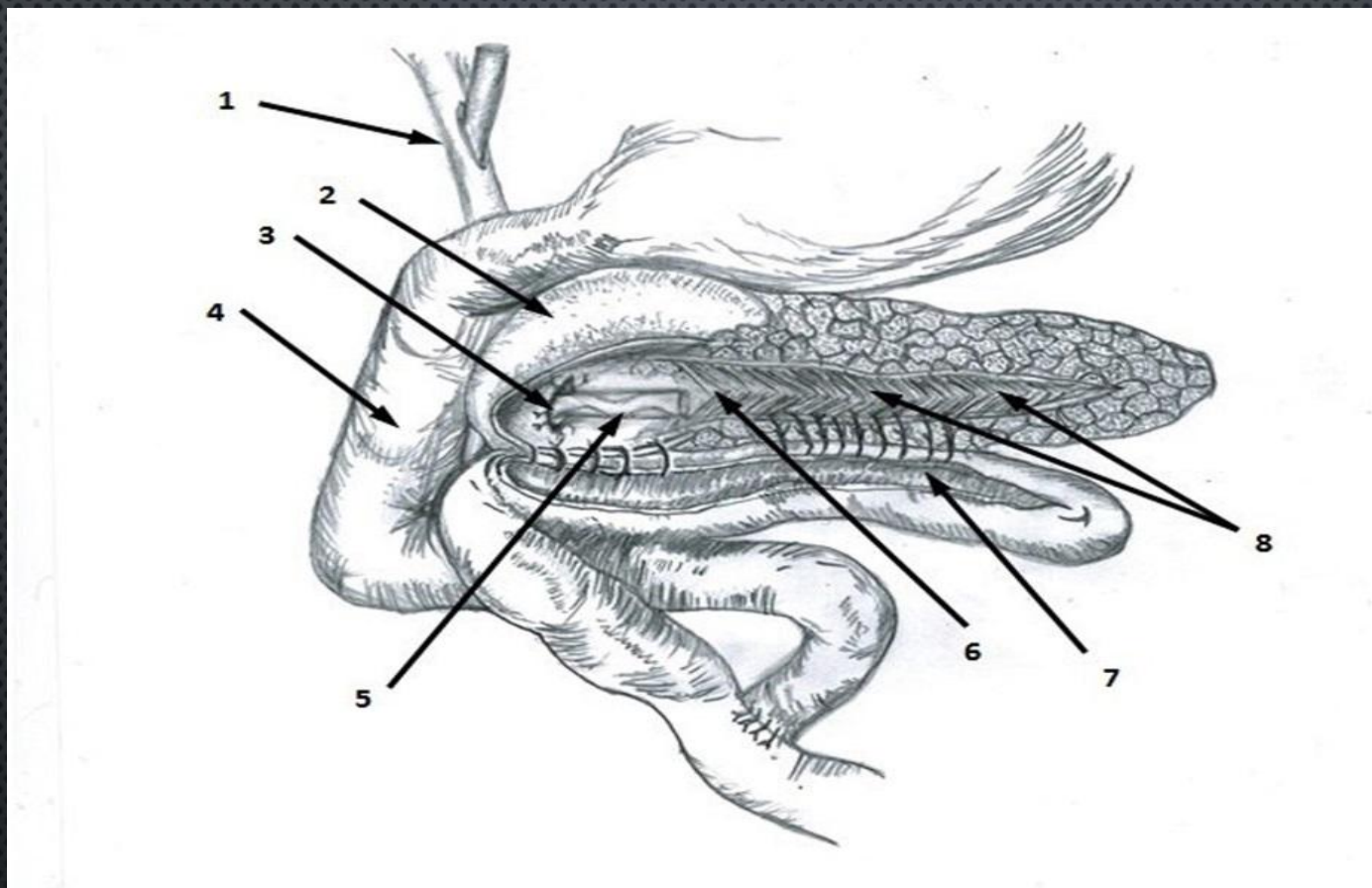
Зона наложения анастомоза

Киста

Толщина среза: 7.0 мм  
Makhaon workstation

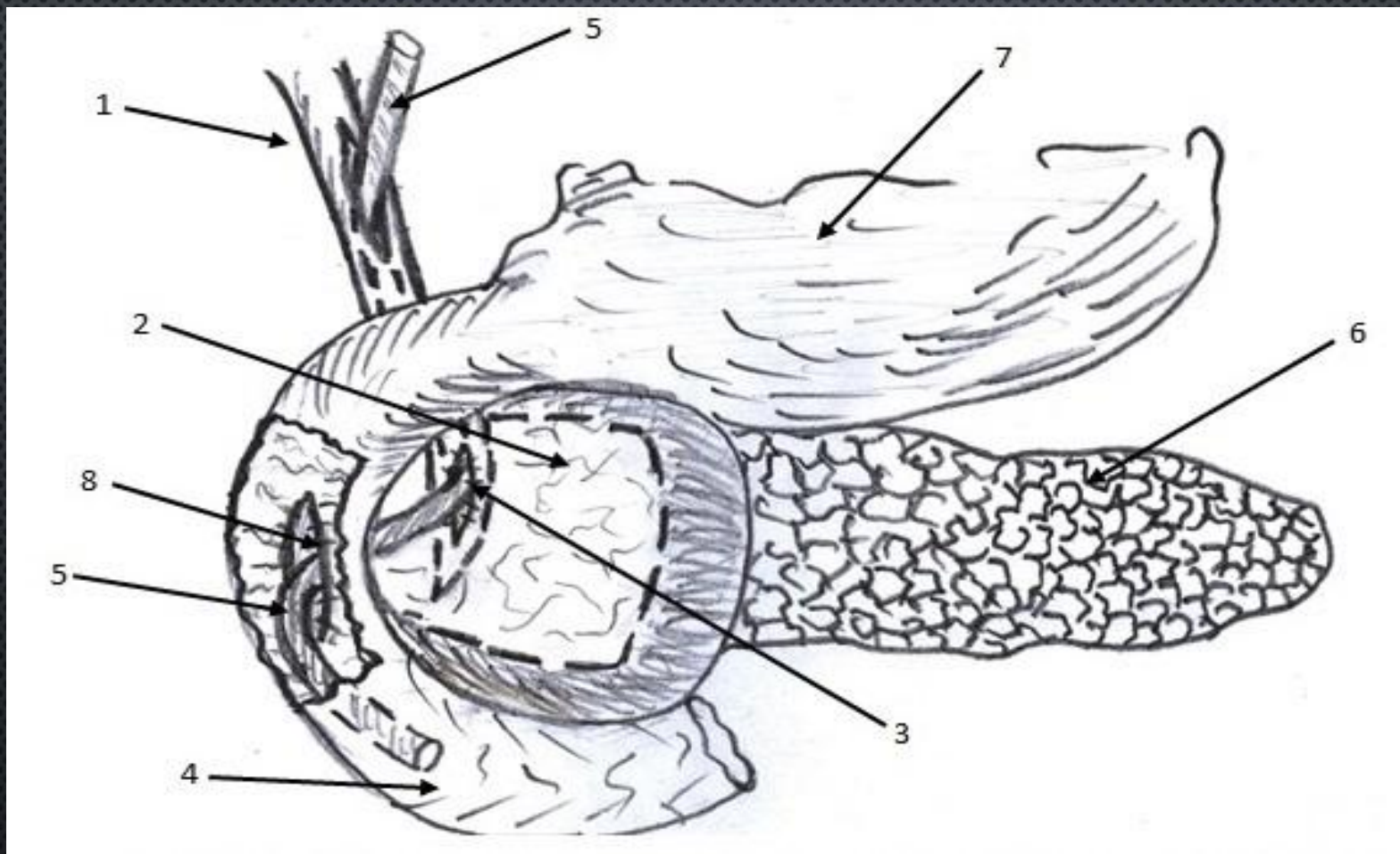
TR 1600, TE 100  
t2w/tse/cor

# ХОЛЕДОХОЦИСТОПАНКРЕАТОЕЮНОСТОМИЯ



1 - общий желчный проток, 2 – киста головки поджелудочной железы,  
3 – холедохоцистопанкреатическое сообщение, 4 - двенадцатиперстная кишка,  
5 – дренажная трубка, 6 – субтотально резецированная головка поджелудочной  
железы, 7 – выключенная по Ру петля кишки, 8 - клиновидно резецированное тело  
и хвост поджелудочной железы

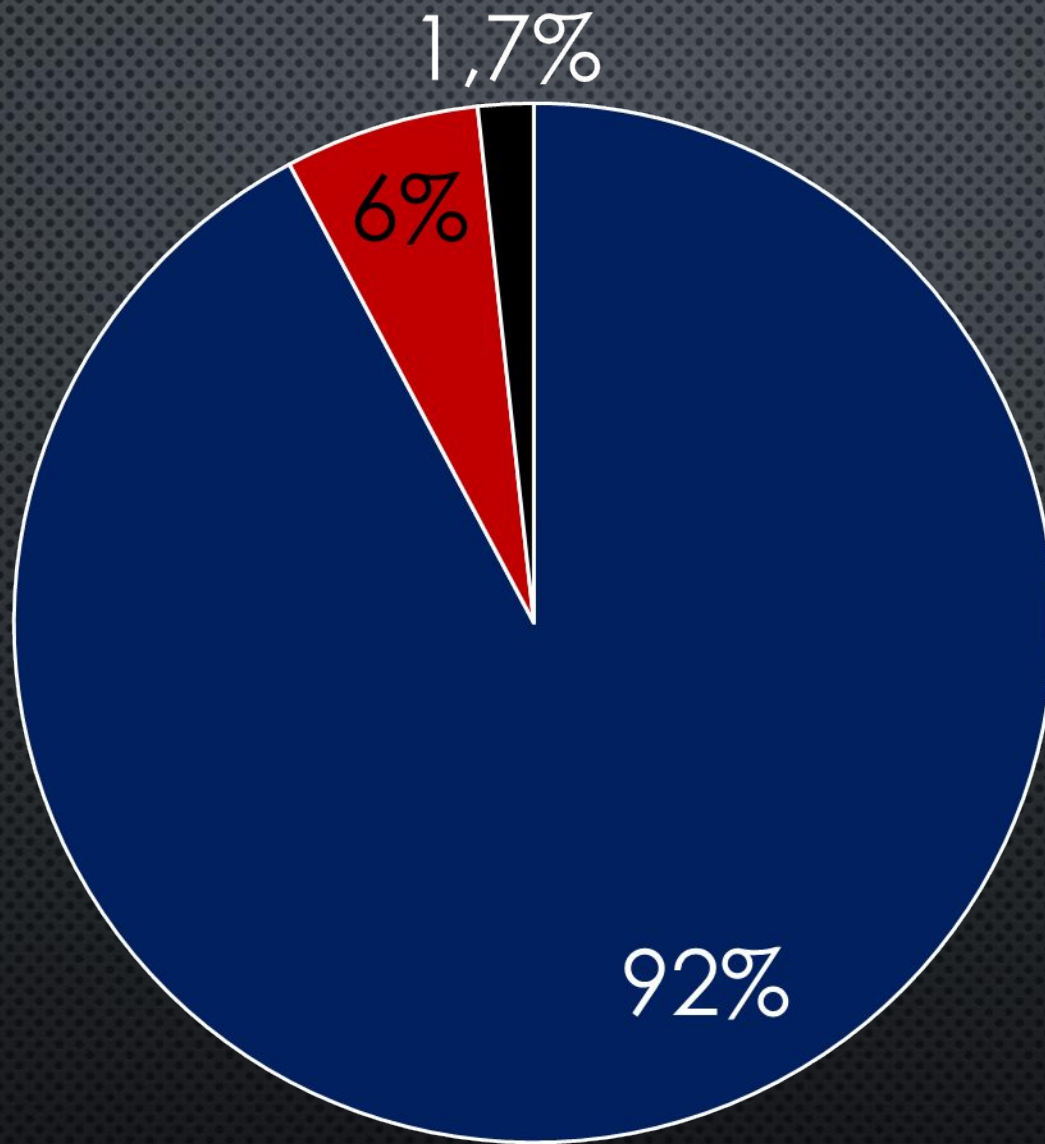
# ХОЛЕДОХОЦИСТОПАНКРЕАТОДУОДЕНОСТОМИЯ



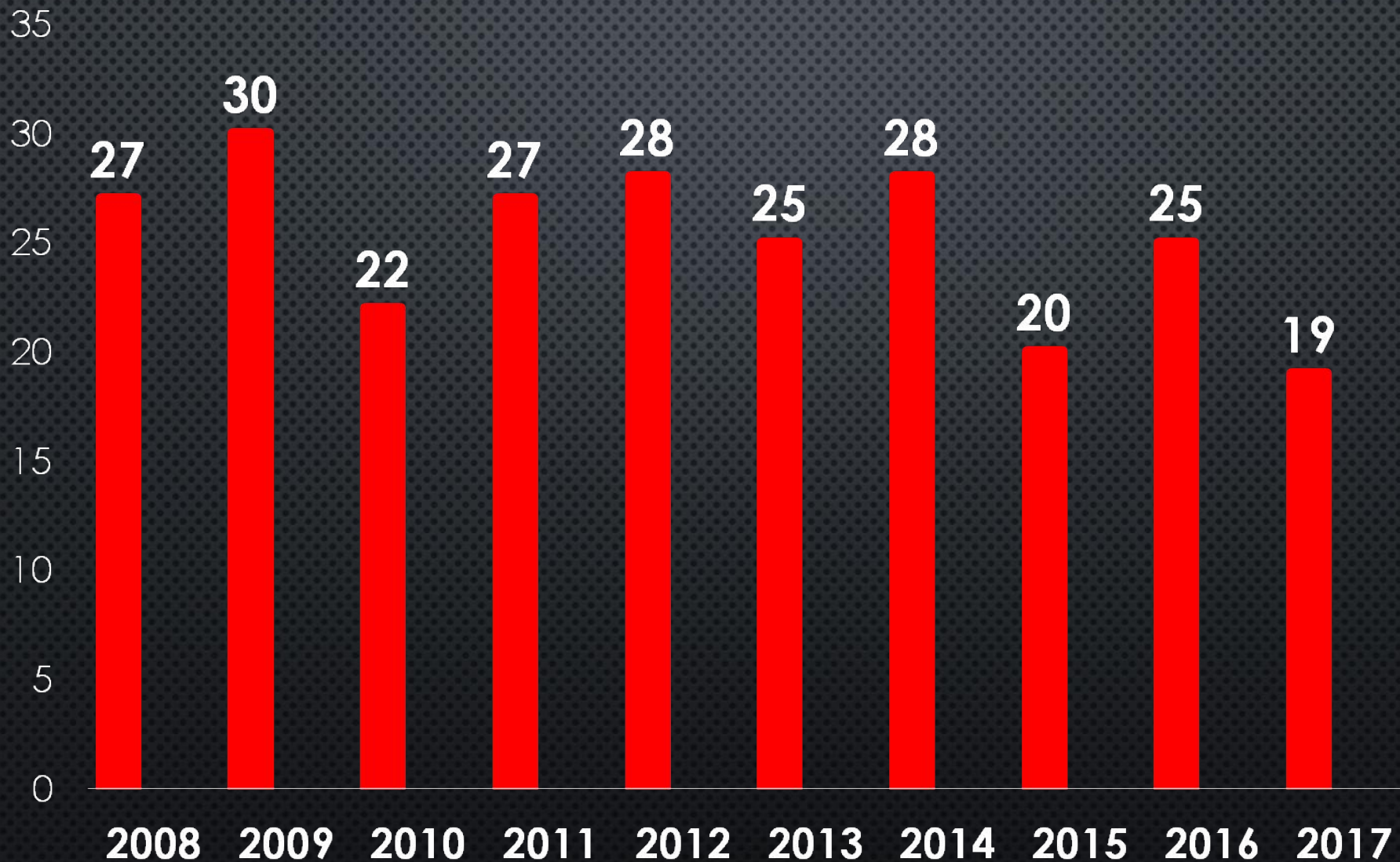
1 - общий желчный проток, 2 - киста головки поджелудочной железы, 3 - холедохоцистоанастомоз, 4 - двенадцатиперстная кишка, 5 - дренажная трубка, 6 - поджелудочная железа, 7 - желудок, 8 - дуаденоцистоанастомоз (по «типу» Юраша)



■ Операции    ■ Осложнения    ■ Летальность



Средняя продолжительность госпитализации за период 2008-2017 год составила  $25,4 \pm 1,7$  койко-дней



# Оценка по шкале Visik



# ВЫВОДЫ

ПРИМЕНЕНИЕ ЭКОНОМНЫХ РЕЗЕКЦИЙ С АДЕКВАТНЫМ ВНУТРЕННИМ ДРЕНИРОВАНИЕМ ПАНКРЕАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ, КИСТ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, С ИЗБИРАТЕЛЬНЫМ ПОДХОДОМ К ВЫБОРУ ВАРИАНТА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ УЛУЧШИТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ.

