

**С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ**



**КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА**

Кафедрасы: Жалпы тәжірбиелік дағдылар

СӨЖ

**Тақырыбы: Постхолецистэктомиялық
синдром**

Қабылдаған: Бейжанова М.П.

Орындаған: Бурабай Ш.А.

Тобы: ЖМ-12-30-02

Алматы 2016ж

Жоспар

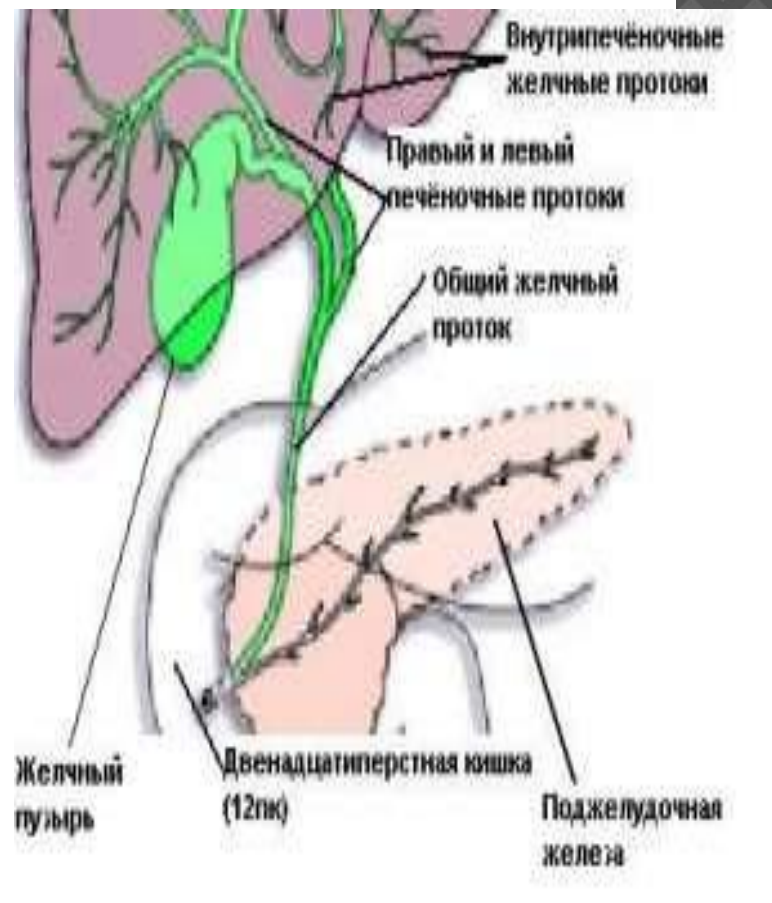
- ❖ Кіріспе
- ❖ Негізгі бөлім
 - I. *Постхолецистэктомиялық синдром туралы түсінік*
 - II. *Этиологиясы, патогенезі,*
 - III. *Клиникалық көрінісі*
 - IV. *Диагностикасы, емдеу тәсілі*
- ❖ Қорытынды
- ❖ Пайдаланған әдебиеттер

Постхолецистэктомиялық синдром

Жыл сайын әлемде өт шығару жолдарына шамамен 2,5 миллион жоспарлы және шұғыл операциялар жүргізіледі.

Постхолецистэктомиялық синдром
Холецистэктомиядан кейін әр-түрлі кезеңдерде пайда болуы мүмкін көптеген патологиялық жағдайларды біріктіретін жинақталған түсінік.

Түрлі авторлардың мәліметтері бойынша ПХЭС 5-тен 40% -ға дейін анықталады.



ПХЭС-ң негізгі даму себептері

- 1. Асқазан-ішек жолдарының созылмалы аурулары** созылмалы гастрит, асқазан және онекіелі ішек ойық жарасы, созылмалы колит, рефлюкс-эзофагит.
- 2. Өт жолдарының органикалық зақымдалуы ;**
 - Өт жолдарындағы холецистэктомия кезінде қалып қойған тастар;
 - Онекіелі ішек ҮЕ-ң немесе жалпы өт түтігінің терминальды бөлігінің стриктурасы,
 - Жалпы бауыр және өт түтіктерінің ятрогенді зақымдалуынан кейін дамидын тыртықталу стриктуралары.
- 3. Гепатопанкреатодуоденалды аймақтағы мүшелердің аурулары** - созылмалы гепатит, панкреатит, өт түтігі дискинезиясы, перихоледохиальды лифааденит.

Негізгі органикалық себептері

1. Жалпы өт түтігіндегі тас
2. Өтқуық түтігінің ұзын культясы
3. Одди сфинктрінің спазмы
4. Жалпы өт түтігінің стриктурасы
5. Өт жолдарының ісігі
6. Невринома
7. Спайкалар, жалпы өт түтігімен қысылған



Постхолецистэктомиялық синдром

Хирургиялық араласулармен
байланысты емес жағдайларда

Хирургиялық араласулармен
байланысты жағдайларда

Диагностикалық
қателіктер

Холецистэктомиямен
байланысты емес,
кейіннен анықталған
аурулар

Операциялық
қателіктер

Операция
асқынулары
(салдары)

Операцияға
дейінгі дұрыс
емес диагноз

Операцияға
дейінгі толық
емес диагноз

- **Техникалық қателіктер:**

- жалпы өт түтігінің жарақаты

- **Жеткіліксіз көлемдегі операция**

- резидуальды холедохолитиаз,

- түтіктердегі өте ұсақ тастар

- қабылданбаған папиллостеноз

- қабылданбаған ісік

- ұзын өтқуық түбірі

- Синдром Мириззи

- Жалпы өт түтігінің стриктурасы

- Бауырасты аймақтарда спайкалық процесс

- Операциядан кейінгі панкреатит

- невринома рубца

- гранулема рубца

Клиникалық көрінісі

1. Оң жақ қабырға астында және эпигастрий аймағындағы ауру сезімі(20мин аз емес) .

Арқаға , оң жақ жауырын аймағына таралады.Түнгі уақытта, тағам қабылдаудан соң пайда болады.

1. Терінің сарғаюы және қышуы мүмкін
2. Ас қорыту жүйесінің бұзылысы (жүрек айну, құсу кезінде ауызға ащы дәм келуі,метеоризм, іш өту, іш қату т.б.)



Диагностика ПХЭС

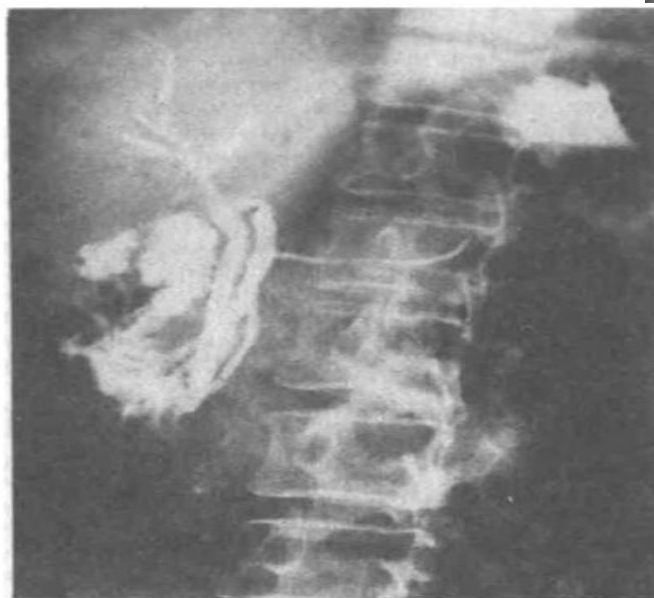
1. Шағымдары
2. Ауру тарихы.
3. Өмір тарихы
4. Объективті зерттеу

3. Лабораторлық зерттеулер:

қандағы билирубин, сілтілі фосфатазаны, ГГТ, АЛТ және АСТ, липаза, амилаза, эластаза мөлшерін анықтау.

4. Аспаптық зерттеу:

- 1) Диагностикалаудың «Алтын стандартты» әдісі эндоскопиялық ретроградты холангиопанкреатография (ЭРХПГ)
- 2) Одди сфинктрін манометрия әдісімен зерттеу.
- 3) УЗИ құрсақ қуысы ағзаларына
- 4) ЭФГДС, КТ, МРТ.



ЕМІ

**Консервативті
(Диетатерапия)**

Медикоментозды

Оперативті



Қорытынды

Постхолецистэктомиялық синдром (Одди сфинктерінің дисфункциясы , ПХЭС) - бұл сирек, бірақ өте жағымсыз патологиялық құбылыс. Кейбір науқастар , медицинадан тыс адамдар бұл синдромның атында естімеген болуы мүмкін. Ал кейбірі ПХЭС- өт қуығы ауруларының бірі деп біледі. Сонымен қорытындылай келе ПХЭС- на екі түрлі негіздеме береміз . Біріншіден : ПХЭС- бұл ауру емес , бұл клиникалық көріністердің комплексі. Екіншіден: ПХЭС- тек өт қуығының резекциясынан кейін немесе өт түтігінің кез-келген хирургиялық араласуларынан соң дамиды Сондықтан операцияға дейін және одан кейін толық тексерілуден өтіп, жылына 3-4 рет гастроэнтерологқа қаралу керек. Салауатты өмір салтын сақтап, реттілікпен тамақтану ауру дамуының алдын алудың бірден бір көрсеткіші болып табылады.

Пайдаланған әдебиеттер

- ❖ М.И.Кузин. Хирургические болезни. Москва. «Медицина» 2005г. 395бет.
- ❖ Агафонова Н.А. Состояние после холецистэктомии. Патогенез, клиника, лечение // Consilium Medicum.— 2002. Экстравыпуск. С. 9—11
- ❖ <http://medvuz.info/load/khirurgija/8-1-0-169>