

Российский Государственный Медицинский Университет
Кафедра госпитальной хирургии №2
Зав. кафедрой профессор Шаповальянц С.Г.

Постхолецистэктомический синдром

2008

Постхолецистэктомический синдром

- Собирательное понятие, объединяющие комплекс патологических состояний, наблюдаемых после удаления желчного пузыря, наступающих сразу или через некоторое время после операции

О.Б. Милонов, БМЭ

Частота ПХЭС

- Малле-Ги П. 1999 10%
- Ситенко В.М., Нечай А.И. 2000 7%
- Виноградов В.В. 2001 4-18%
- Гальперин Э.И. 2007 5-25%
- Королев Б.А., Пиковский Д.П. 1990 4-6%

Причины ПХЭС

А. Патологические явления, возникающие в результате ошибок диагностики в предоперационном периоде или во время операции:

-резидуальный холедохолитиаз

-стеноз ТОХ

-дисфункция сфинктера Одди

Б. Патологические явления непосредственно связанные с перенесенным оперативным вмешательством:

-стриктуры холедоха

Причины ПХЭС

В. Патологические явления, протекающие под маской заболевания желчевыводящих путей, вызванные патологией соседних органов:

-дуоденостаз

-язвенная болезнь, гастрит

-хронический гепатит, цирроз печени

-хронический колит

Г. Хронический панкреатит

Классификация ПХЭС по клиническим проявлениям

1. Билиарная форма (механическая желтуха)
2. Панкреатическая форма (острый и хронический панкреатит)
3. Смешанная форма

Инструментальная диагностика

- Рентгенография желудка
- УЗИ
- ЭГДС
- ЭРХПГ
- ЭУС
- Манометрия сфинктера Одди
- КТ
- ЧЧХГ

УЗИ (холедохолитиаз)



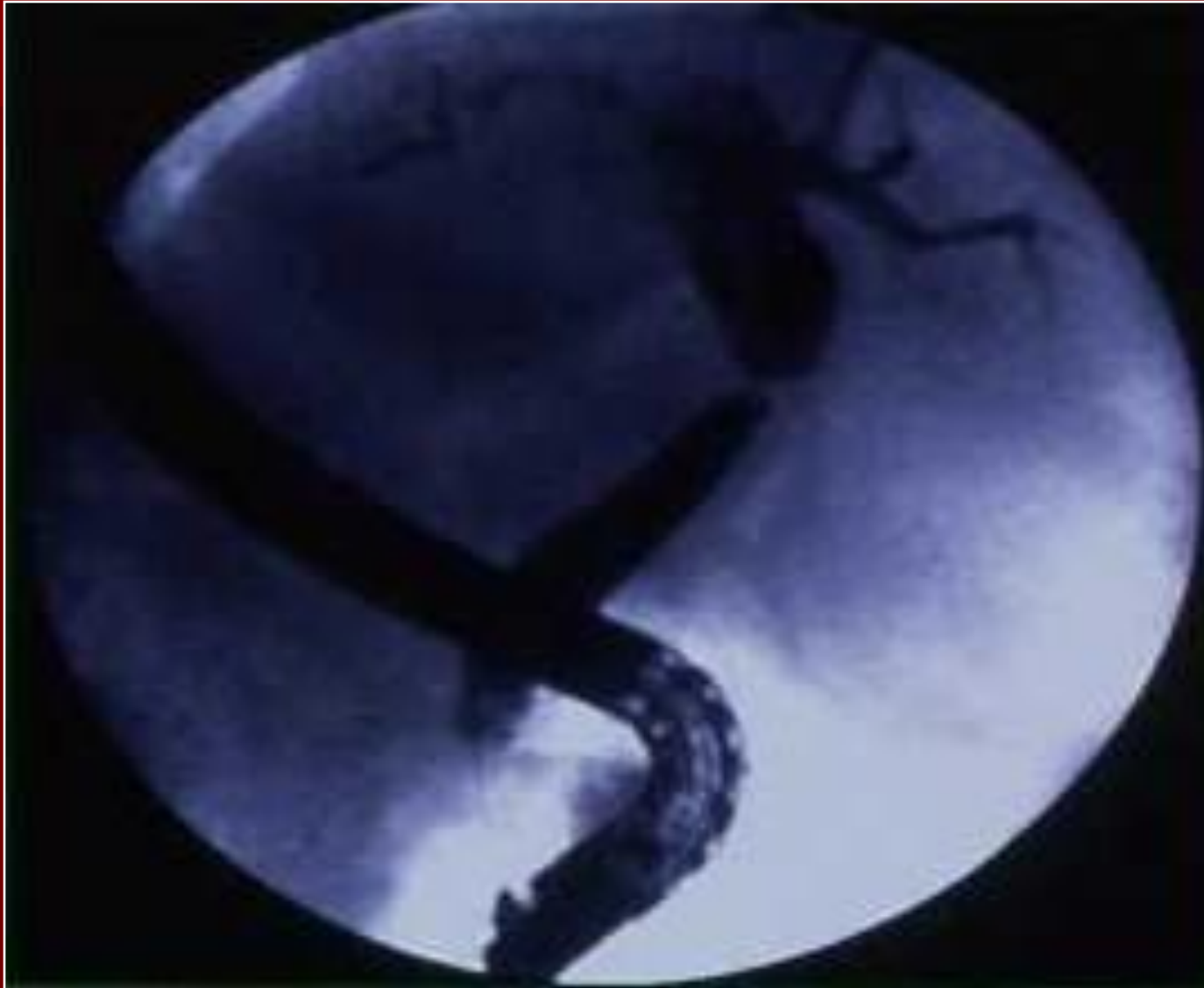
ЭРХПГ (холедохолитиаз)



ЭРХПГ (папиллостеноз)



ЭРХШГ (стриктура холедоха)



Показания к операции

1. Холедохолитиаз, папиллостеноз, наружный желчный свищ

2. Острый панкреатит

- острая блокада ТОХ

- неэффективность консервативного лечения

- инфицированный панкреонекроз

3. Хронический панкреатит

- панкреатическая гипертензия

- кисты поджелудочной железы

Сроки операции

А. Экстренная

-блокада ТОХ

-холангит

Б. Срочная

-нарастающая механическая желтуха

-неэффективность терапии при остром панкреатите

-инфицированный панкреонекроз

В. Плановая (отсроченная)

-разрешающаяся механическая желтуха

-панкреатическая гипертензия

-кисты поджелудочной железы

Виды операций при билиарной форме ПХЭС

А. Резидуальный холедохолитиаз

-ЭПСТ

-холедохолитотомия

Б. Стеноз ТОХ

-ЭПСТ

-трансдуоденальная папиллосфинктеропластика

-холедоходуоденоанастомоз

В. Стриктура холедоха

-эндоскопическое протезирование

-реконструктивно-восстановительные операции

-ЧЧХС

Виды операций при панкреатической форме ПХЭС

А. Острый панкреатит

-ЭПСТ

-комплексное лечение острого панкреатита

Б. Хронический панкреатит

-дренирующая операция

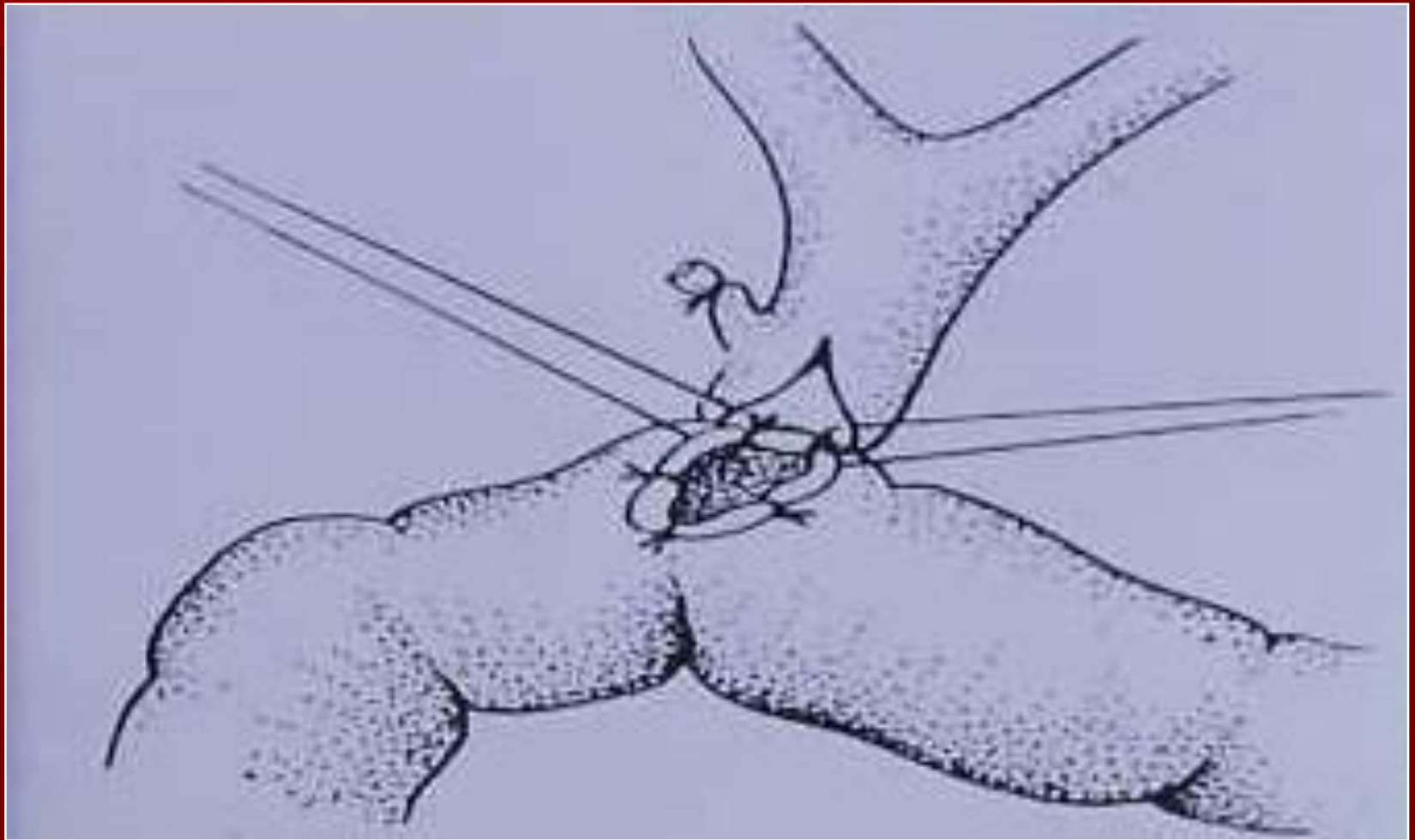
-резецирующая операция

Лечение ПХЭС при дуоденостазе

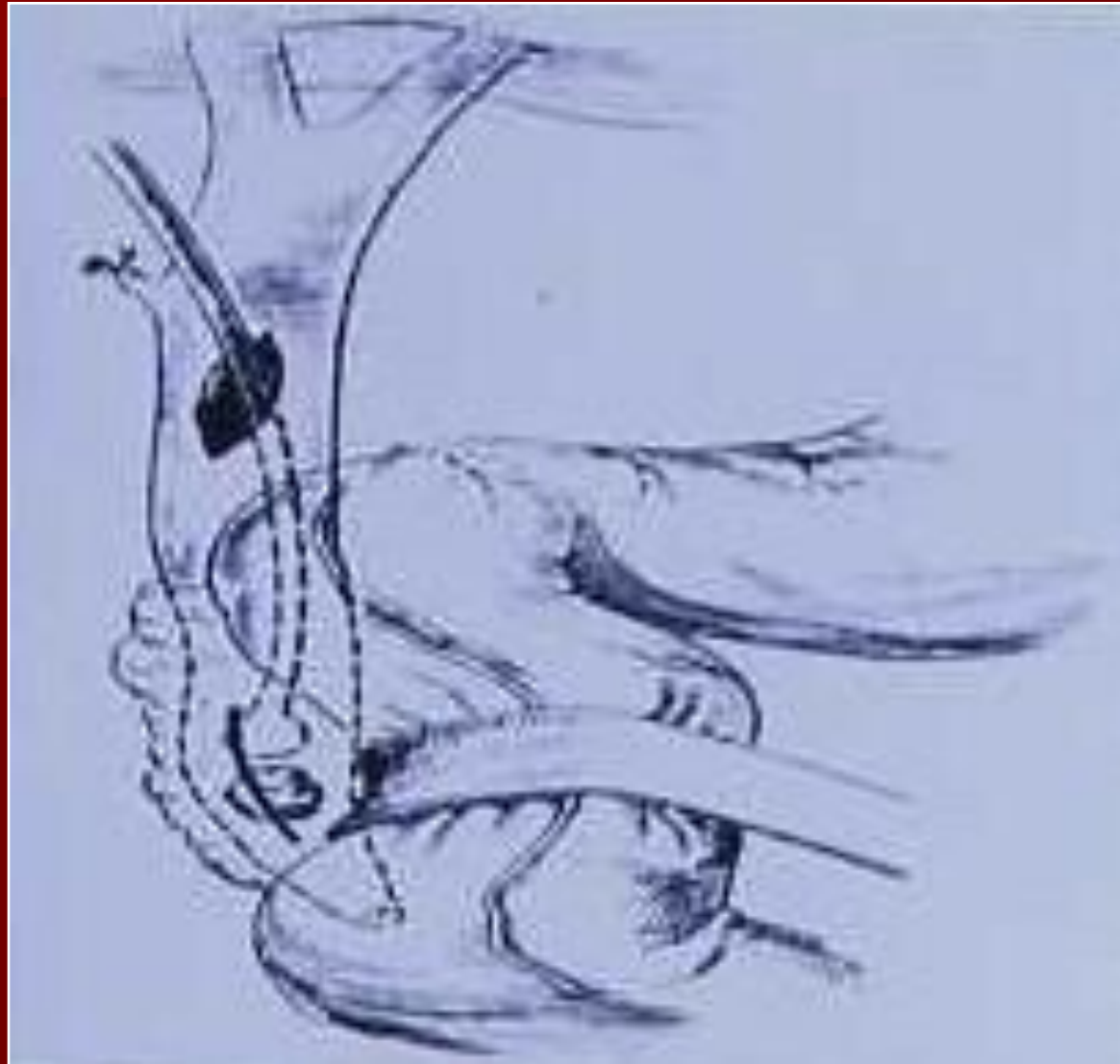
А. Комплексная консервативная терапия

Б. Дуоденоэнтеростомия

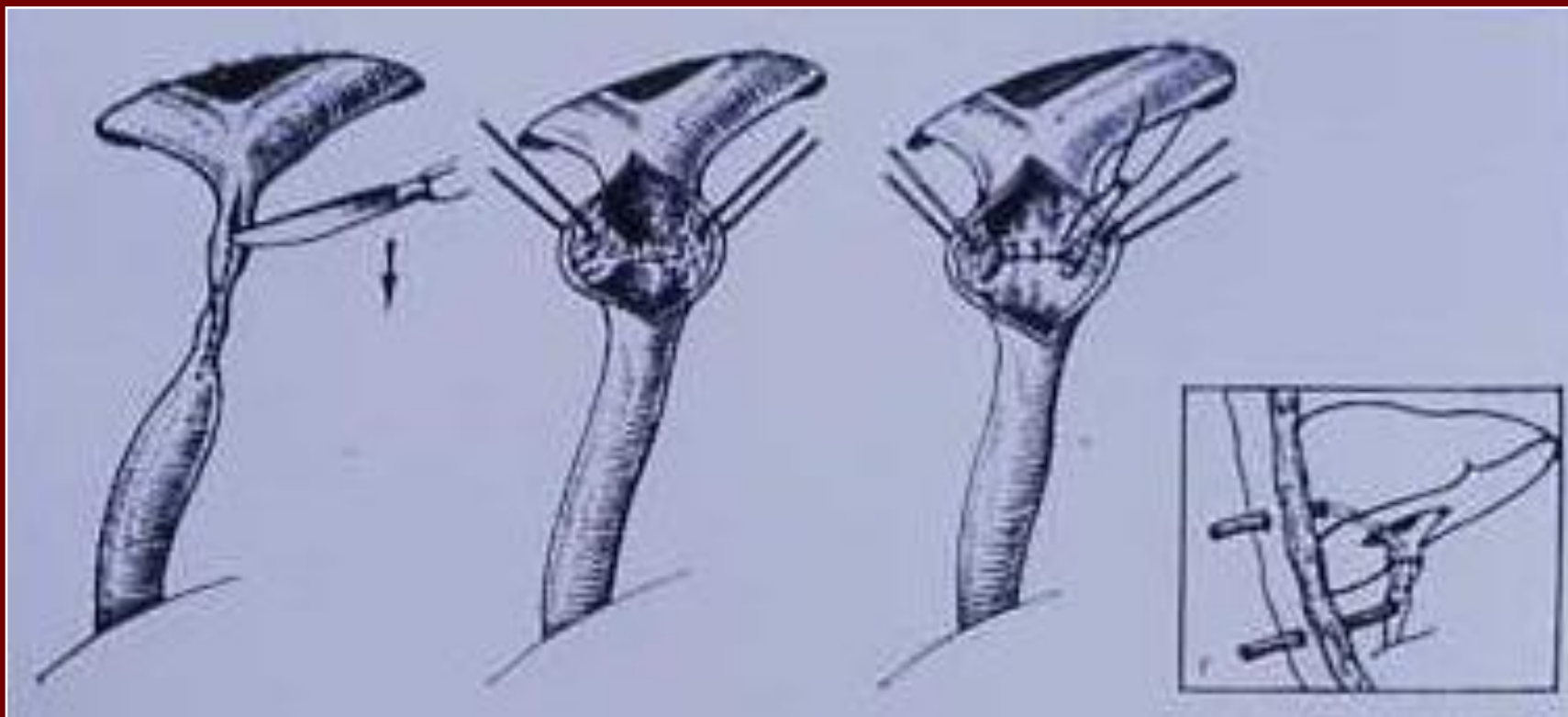
Холедоходуоденоанастомоз



Холедохолитотомия



Пластика холедоха

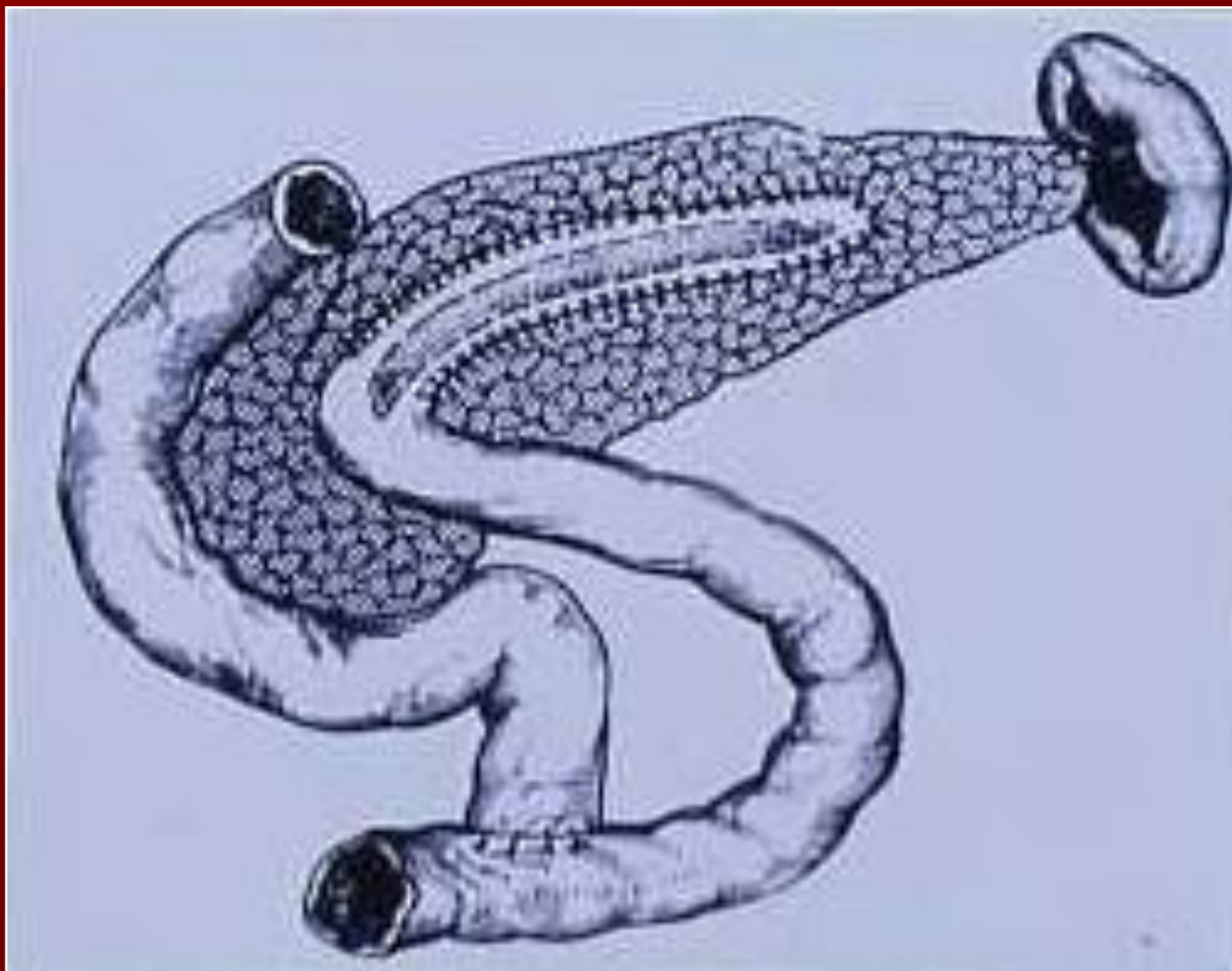


ЭПСТ



Экстракция конкрементов

Панкреатоэнтероанастомоз



Дистальная резекция поджелудочной железы

