



Рис. 1. ЭРХГ. Отмечается расширение ОЖПд о 17 мм, в дистальном отделе тень конкремента до 1,5 см (обозначено стрелкой)

Эндоскопическая папиллотомия в чистом виде выполнялась во всех случаях, при этом оценивалось соответствие диаметра конкремента и созданного холедоходуоденального соустья для самостоятельного отхождения конкрементов, что контролировалось динамическим УЗИ, выполняемым на следующие сутки после вмешательства. Критериями эффективности эндоскопического вмешательства считали купирование явлений билиарной гипертензии и наличие пневмобилии. Во всех случаях эндоскопическая папиллотомия сочеталась с попытками одновременной литоэкстракции и механической литотрипсии корзиной Дормина.

При «трудном» холедохолитиазе (расположении конкрементов в долевых протоках, средней трети холедоха) приходилось выполнять этапные эндоскопические вмешательства, направленные на устранение явлений желтухи, холангита и подготовки больных к последующим вмешательствам.

Заключение

Как показали наши исследования, в диагностике и чреспапиллярном лечении различных форм осложненной ЖКБ, рекомендуется использовать ЭПСТ, ДУВЛ и другие чреспапиллярные вмешательства, что обеспечивает высокую точность диагностики холедохолитиаза и других осложнений ЖКБ, а так же позволяет выбрать рациональную тактику лечения больных, объем эндоскопических операций и прогнозировать их эффективность. При невозможности выполнения по техническим причинам литоэкстракции и механической литотрипсии у больных с крупными и множественными камнями, высокой степенью операционного риска необходимо использовать комплексное лечение – эндоскопическое стентирование с выполнением в последующем программных литоэкстракций на фоне проводимой литолитической терапии.

Список литературы

1. Стентирование желчных протоков при желчнокаменной болезни / А.С. Балалыкин, В.В. Юрченко, В.В. Гвоздик [и др.]: науч. тр. XII всерос. съезда эндоскоп. хирургов, Москва, 18-20 февр. 2009 г. // Эндоскопическая хирургия. – 2009. – Т. 15, № 1. – С. 28.
2. Эндоскопическое стентирование желчевыводящих путей в лечении панкреатобилиарной гипертензии / А.Н. Бухарин, Г.Л. Сачелашвили, А.Д. Тимощин [и др.] // Актуальные проблемы хирургической гепатологии: XVII междунар. конгр. хирургов-гепатологов стран СНГ, Уфа, 15-17 сент. 2010 г.: тез. докл. / РАМН, Ассоц. хирургов-гепатологов России и стран СНГ, Башкир. гос. мед. ун-т Росздрава [и др.]. – Уфа, 2010. – С. 15-16.
3. Эндоскопические технологии в лечении заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны / А.Е. Котовский, К.Г. Глебов, Г.А. Уржумцева [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2010. – Т. 15, № 1. – С. 9-18.
4. Use of fully covered self-expanding metal stents for the management of benign biliary conditions / J. Garcia-Cano, L. Taberna-Arana,

C. Jimeno-Ayllón [et al.] // Rev. Esp. Enferm. Dig. – 2010. – Vol. 102, № 9. – P. 526-532.

5. Котовский А.Е. Эндоскопическое транспапиллярное стентирование желчных протоков при холедохолитиазе / А.Е. Котовский, К.Г. Глебов // Анналы хирургической гепатологии. – 2009. – Т. 14, № 1, прил. – С. 12-13. – (Пленум правления ассоц. хирургов-гепатологов стран СНГ, Рязань, 20-21 марта 2009 г.: тез. науч. работ).

6. Временное эндоскопическое стентирование желчных протоков / Ю.Г. Старков, Е.Н. Солодина, К.В. Шишин [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2007. – № 6. – С. 20-25.

7. Зыков С.А. Тактика эндобилиарного стентирования при холедохолитиазе / С.А. Зыков, В.В. Юрченко, О.И. Хабаров; материалы XIV съезда о-ва эндоскоп. хирургов России, Москва, 16-18 февр. 2011 г. // Альманах института хирургии им. А.В. Вишневского. – 2011. – Т. 6, № 1. – С. 103-104. –

8. Use of fully covered self-expanding metal stents for the management of benign biliary conditions / J. Garcia-Cano, L. Taberna-Arana, C. Jimeno-Ayllón [et al.] // Rev. Esp. Enferm. Dig. – 2010. – Vol. 102, № 9. – P. 526-532.

ИНТЕГРАЦИЯ МИКРОБИОЛОГИИ, ГИГИЕНЫ И ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ В ИЗУЧЕНИИ ВОПРОСОВ НА СТЫКЕ ДИСЦИПЛИН

Асадов Г.И., Сейранян А.М.

ГБОУ ВПО Ивановская государственная
медицинская академия МЗ РФ, Иваново, Россия,
e-mail: seyranyan-94@mail.ru

Установление логической связи между изучаемыми на микробиологии, гигиене и общей хирургии вопросами позволит студентам лучше понимать материал. Цель: представить интеграцию изучения микробиологии, гигиены и общей хирургии. Дизайн исследования: нами был проведен анализ вопросов к занятиям по выше представленным дисциплинам, протоколов, и обучающих экспериментальных работ. В результате проведенной учебно-исследовательской работы была выявлена интеграция микробиологии, гигиены и общей хирургии на примере таких занятий как: «Микробы и внешняя среда» и «Антагонизм микробов и антибиотиков» по микробиологии; «УФ-недостаточность и ее профилактика», «Гигиена воды и водоснабжения населенных мест» по гигиене; «Асептика и антисептика» по общей хирургии. Важно подчеркнуть, что вопросы действия физических и химических факторов на бактерии разбираются в общей медицинской микробиологии, что дает базу для изучения конкретных вопросов гигиены и общей хирургии. Так, действие УФ-излучения на бактерии в начале разбиралось на занятии «Микробы и внешняя среда» по микробиологии, затем в доказательство бактерицидного действия УФ лучей на занятии по гигиене был проведен опыт по облучению чашек Петри с культурами бактерий. В последующем на занятии по общей хирургии было представлено использование УФ-излучения для обеззараживания воздуха в операционных. На этом же занятии по микробиологии «Микробы и внешняя среда», когда изучалась микрофлора окружающей среды и методы выявления бактерий, были проведены опыты по определению общего микробного числа воды и почвы, что явилось основой для изучения темы «Вода и водоснабжение населенных мест» на гигиене, где были проведены опыты по определению коли-титра и коли-индекса воды и почвы. На микробиологии по теме «Антагонизм микробов и антибиотиков» были разобраны механизмы и проведены опыты по изучению действия асептиков и антибиотиков на бактерии, а также методы стерилизации в медицине, что явилось основой для изучения темы «Асептика и антисептика» на общей хирургии. Вывод: интеграция изучения микробиологии, гигиены и общей хирургии позволяет студентам лучше понимать материал при выполнении обучающих экспериментальных работ, с последующим применением на практике.