

ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ КИСТ ХОЛЕДОХА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

© *Ибрагимов Э.К., Ахмедов И.Ю., Мирмадиев М.Ш.*

Научный руководитель: д.м.н., профессор Ахмедов Ю.М.

Самаркандский государственный медицинский институт, кафедра ДХ № 2. Узбекистан. Самарканд

SURGICAL CORRECTION OF CHOLEDOCH CYSTS IN CHILDREN

© *Ibragimov E.K., Akhmedov I.Yu., Mirmadiev M.Sh.*

Research supervisor DMedSci, Professor Akhmedov Yu.M.

Самаркандский государственный медицинский институт, кафедра ДХ № 2. Uzbekistan. Samarkand

Киста общего желчного протока редкий вариант атрезии желчных ходов (АЖХ) — стеноз дистального отдела общего желчного протока с формированием зоны расширения выше зоны стеноза. Эту патологию называют кистой холедоха. Около 60% пациентов составляют дети, девочки в полтора раза чаще страдают этой патологией. У одного из 150 000 больных, оперированных на желчных путях встречается данная патология.

Цель — изучить клинику и диагностику кист холедоха.

Материалы и методы. В отделении детской хирургии ОДММЦ города Самарканда в 2010–2021 годы поступили 13 детей с диагнозом киста холедоха: 6 мальчиков и 7 девочек в возрасте от 1 года до 6 лет.

При поступлении в клинической картине у всех больных выделялась триада симптомов: боль в животе, наличие кистозного образования, желтуха. Боли преимущественно неинтенсивного характера, локализуются в правом верхнем квадранте живота. При пальпации определяется опухолевидное образование в подпечечном пространстве туго — эластической консистенции, умеренно болезненная, неподвижная. В лабораторных анализах крови маркеры гепатитов не определяются. По данным УЗИ — киста холедоха. Компьютерная томография полностью подтверждает данные полученные при сонографии.

Результаты. Всем больным выполнено хирургическое лечение до развития осложнений. Все дети прооперированы — трем детям наложена холецистодуоденоанастомоз, 10 — дуоденоанастомоза по показаниям. Всем больным проведена холецистэктомия и резекция стенки кисты соответственно анастомозу. В отдаленном результате от 6 до 2 лет обследованы 7 детей, осложнений не выявлено.

Выводы. Ведущим в диагностике данной патологии является полипозиционная ультрасонография с последующим КТ или МРТ исследованием.

При кистах холедоха оптимальным вариантом хирургического лечения является холецистэктомия с дренированием холедоха по Аббе и резекция кисты холедоха с наложением холедохо-дуоденоанастомоза или холедохоеюноанастомоза с Брауновским соустьем.