

**ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ МАРАТА ОСПАНОВА**

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА РЕЗИДЕНТА

**Тема: «Применение эндоскопического
метода в комплексном лечении язвенной
болезни двенадцатиперстной кишки».**

Подготовила: Есенкулова Айгерим

Проверила: Жамалиева Л.М.

Актобе 2016г.



Вопрос

- Эффективно ли применение эндоскопического методе лечения ЯБДК по сравнению с медикаментозной терапией?



- **Р**- пациенты с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки в возрасте от 20 до 30 лет, находившихся на стационарном лечении в АОБ
- I**-эндоскопическое введение гидрогеля при лечении язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
- С**- медикаментозная терапия ЯБДК
- О**- купирование клинической симптоматики - болевого синдрома, диспепсии, дисфагии
- Т**- 4 месяца



Цель исследования

- Сравнить эффективность эндоскопического метода лечения дуоденальных язв с медикаментозной терапией.



Задачи исследования

- 1. Разработать способ эндоскопического метода лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.
- 2. Провести сравнительную оценку сроков заживления и динамику морфологических изменений дуоденальных язв при эндоскопическом методе лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и консервативной медикаментозной терапии.



- Для выполнения поставленных задач берем пациентов с ЯБДПК в возрасте от 20 до 30 лет, находившихся на стационарном лечении в АОБ.
- Все пациенты были разделены на две группы в зависимости от метода лечения дуоденальных язв. В первую группу - вошли 58, получавшие консервативную медикаментозную терапию, вторую группу составили пациенты 52, которые получали комплексное лечение язвенной болезни с использованием эндоскопического лечения дуоденальных язв.



Дизайн исследования

- рандомизированное контролируемое исследование, открытое

Выборка:

генеральная совокупность- пациенты с ЯБДПК, находящиеся на стационарном лечении в АОБ в периоде с мая по август. Удобная выборка.



Этика исследования

- Информированное согласие с полным раскрытием всей необходимой информации
- Обе группы получают лечение
- Имеют право отказаться от исследования в любое время
- Эквиполентность
- Действие в интересах пациента
- Полезность для пациента и общества



Abdominal Cystic Echinococcosis Treated with Albendazole. A Pediatric Cohort Study.

[Moroni S¹](#), [Moscatelli G¹](#), [Bournissen FG¹](#), [González N¹](#), [Ballering G¹](#), [Freilij H¹](#), [Salgueiro F²](#), [Altcheh J¹](#).

Author information

Abstract

INTRODUCTION:

Cystic echinococcosis is endemic in Argentina. The standard pharmacological treatment for the disease is albendazole, but surgery is a common alternative. Even though primary infection occurs mainly in the pediatric population, the optimal therapeutic option in pediatrics is not clearly defined and few pediatric cohorts with cystic echinococcosis treated with albendazole have been described to date.

OBJECTIVE:

To describe therapeutic response to albendazole in a cohort of pediatric patients with abdominal cystic echinococcosis.

POPULATION AND METHODS:

Patients (0-18 years old) with abdominal cystic echinococcosis who were treated with albendazole between January 1998 and August 2013. Diagnosis of abdominal cystic echinococcosis was made by ultrasound. All patients received albendazole, 10-15 mg/kg/day. Epidemiological data, symptoms, number, location and outcome of the cysts, serology and treatment received were analyzed. The parameter used to assess treatment response was cyst changes evaluated by ultrasound follow up using the WHO-IWGE classification.

RESULTS:

A total of 28 patients (with 46 abdominal cysts) were included in the cohort. Mean age at enrolment was 9.4 years and mean duration of follow-up, 23.8 months. All patients resided in rural areas and had had contact with dogs. The asymptomatic form of the disease was the most common presentation. All patients received albendazole (mean duration: 142.5 days), with low incidence of adverse events. Albendazole had a positive effect on most of the cysts. Surgery was performed in 13 patients.

CONCLUSION:

Treatment with albendazole for uncomplicated cystic echinococcosis cysts is safe and effective, and can potentially reduce the need for surgical intervention.



Вопрос

- Эффективно ли использование альбендазола детям с эхинококкозом брюшной полости?



□ Р - Пациенты (0-18 лет) с эхинококкоз брюшной полости

□ I-использование альбендазола

○-выздоровление

□ T-15 лет (1998-2013 гг)



□ ЗАДАЧА:

- Определить эффективность использования альбендазола в терапевтических дозах детям с эхинококкозом брюшной полости.

- Пациенты (0-18 лет) с эхинококкозом брюшной полости, которых лечили альбендазола в периоде с января 1998 по август 2013 г. Диагноз был поставлен на основании ультразвука. Все пациенты получали альбендазол, 10-15 мг / кг / сут. Были проанализированы Эпидемиологические данные, симптомы, количество, расположение кист, серологические данные. Параметр, используемый для оценки эффективности лечения были изменения киста оценивали с помощью ультразвука следить за использованием классификации ВОЗ-МРГО.



Дизайн

- Проспективное когортное исследование



▣ РЕЗУЛЬТАТЫ:

▣ В общей сложности 28 пациентов (с 46 брюшных кист) были включены в когорте. Средний возраст на момент включения составила 9,4 лет и средняя продолжительность наблюдения, 23,8 месяцев. Все пациенты проживали в сельской местности и имели контакт с собаками. Наиболее распространенной является бессимптомная форма. Все пациенты получали альбендазол (средняя продолжительность: 142.5 дней), с низкой частотой побочных эффектов. Альбендазол оказали положительное влияние на большинство кист.

▣ ВЫВОД:

▣ Лечение с помощью альбендазола для несложных эхинококкоза кист является безопасным и эффективным, и потенциально может снизить потребность в хирургическом вмешательстве.

