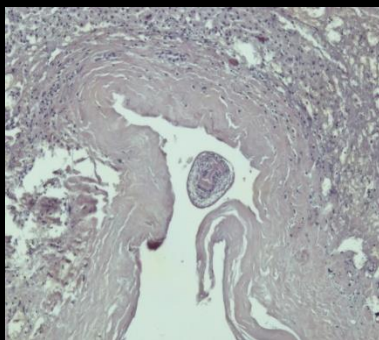


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Кафедра хирургических болезней №3

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АСКАРИДОЗА КИШЕЧНИКА И ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ



Аничкин Владислав Андреевич
Научный руководитель: Мартынюк Василий Владимирович

ВВЕДЕНИЕ

В основе работы положен анализ 89 клинических наблюдений, представляющих собой обобщение опыта хирургического лечения пациентов с осложнениями аскаридоза кишечника и эхинококкоза печени, оперированных в госпитале Аль-Наср (г. Ибб, Республики Йемен), в Гомельской областной специализированной клинической больнице и в Гомельской городской клинической больнице скорой медицинской помощи за период с 2002 по 2014 гг.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить хирургические осложнения аскаридоза кишечника и эхинококкоза печени и оптимизировать результаты комбинированного лечения хирургических паразитарных заболеваний в организме человека.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В зависимости от вида гельминтоза пациенты были разделены на 2 группы:

1. 71 пациент с различными формами аскаридоза кишечника и желчевыводящих путей.
2. 18 пациентов с эхинококковыми кистами печени.

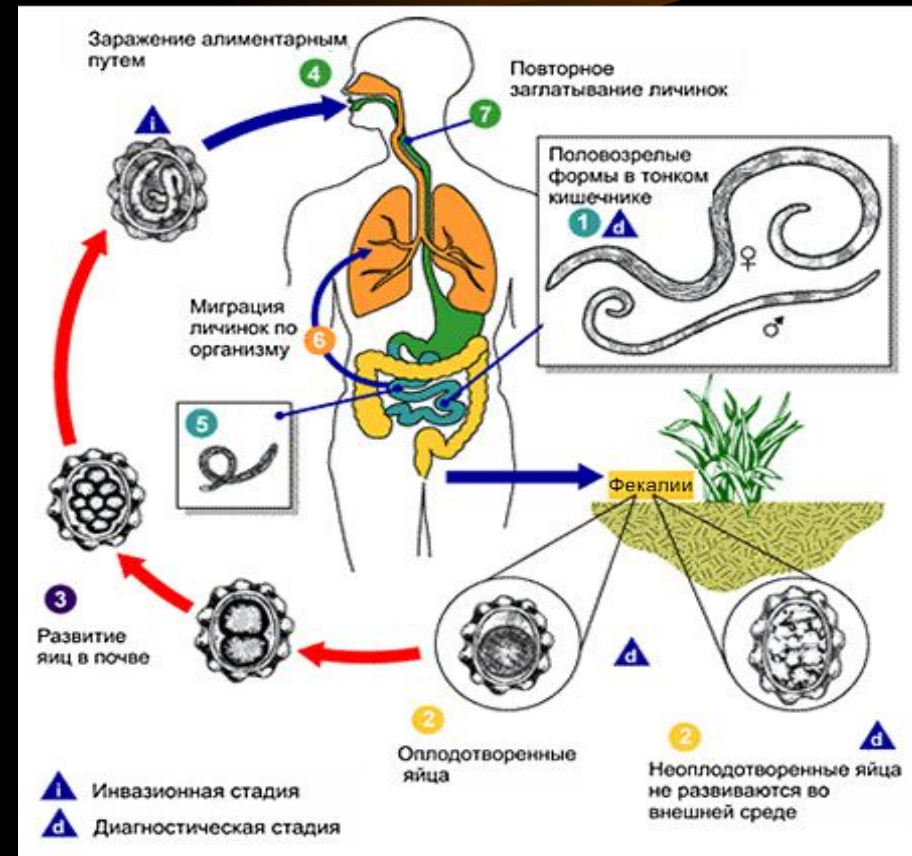
Пациентам применены различные виды оперативного пособия по поводу хирургических осложнений аскаридоза кишечника и эхинококка печени.

ОСЛОЖНЕНИЯ АСКАРИДОЗА

В следствии особенностей цикла развития аскаридоза в организме человека осложнения подразделяются на 2 группы:

- внеабдоминальные
- внутрибрюшинные

Гепато-пульмо-энтеральная миграция личинок аскарид сопровождается высокой степенью аллергизации организма на паразиты



ПНЕВМОНИЕПОДОБНАЯ (ВНЕАБДОМИНАЛЬНАЯ) ФОРМА

К внеабдоминальным формам осложнения аскаридоза относятся эозинофильные инфильтраты легких или пневмонииподобная форма аскаридоза легких

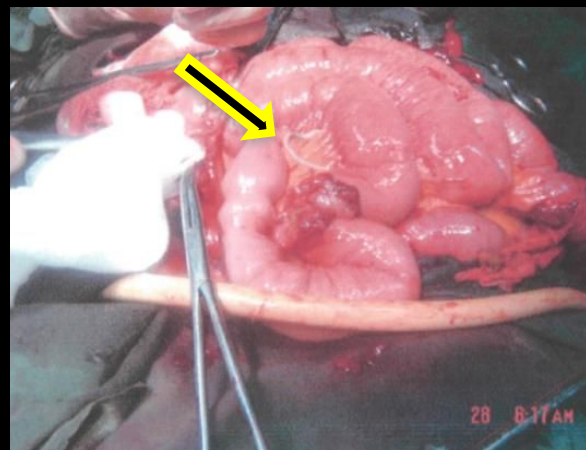
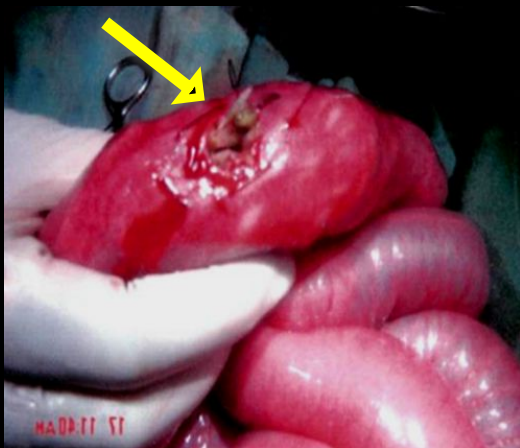


Подобные инфильтраты могут быть расценены как неспецифический воспалительный процесс в тканях легкого и длительно безуспешно лечиться от пневмонии.

ВНУТРИБРЮШИННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АСКАРИДОЗА КИШЕЧНИКА

1. Перфорация кишечника гельминтами
2. Проникающие ранения живота с повреждением кишечника

27
(38%)

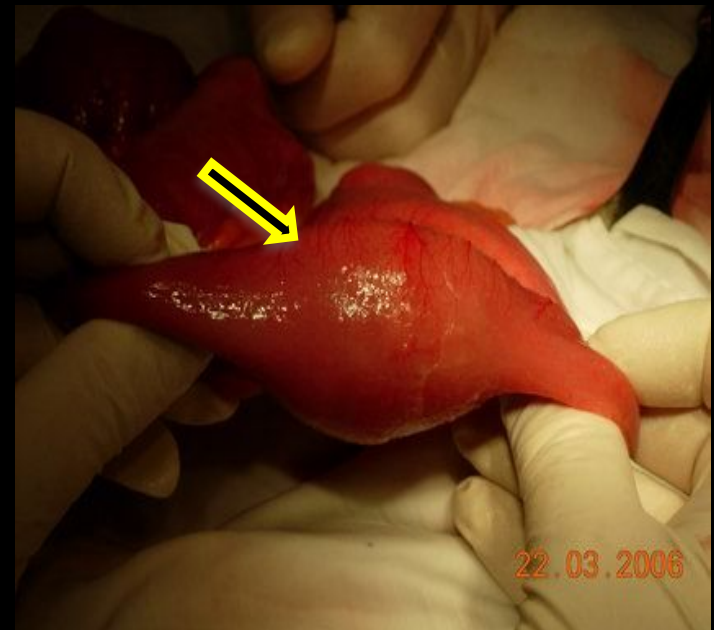


Выхождение аскарид в свободную брюшную полость, в следствие повышенной алергизации организма способствует развитию аллергического шока

ВНУТРИБРЮШИННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АСКАРИДОЗА

3) Обтурационная кишечная непроходимость клубком аскарид – 24 (33,8%)

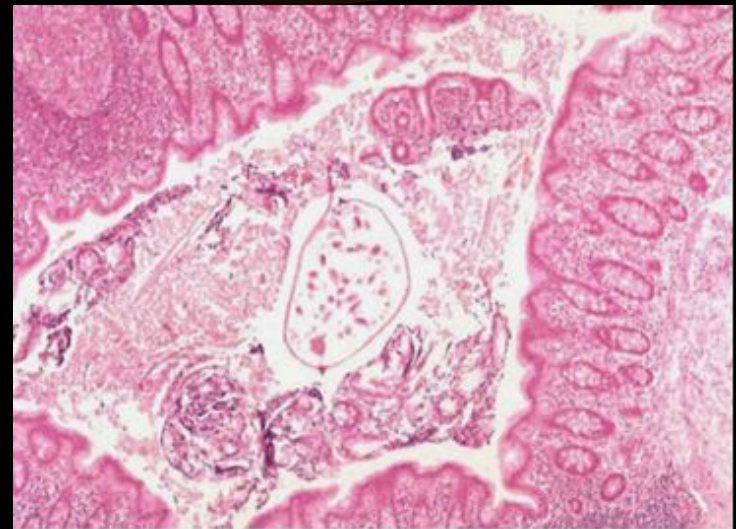
Обусловлена механическим препятствием и дополнительным спазмом кишечника выше и ниже клубка аскарид в следствии местного воздействия аскаридозных токсинов на стенку кишки



ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АСКАРИДОЗА

4) Аскаридозный аппендицит – 10 (14,1%)

Развивается вследствие обтурации просвета аппендикса паразитом и сопровождается нарушением эвакуации кишечного содержимого из аппендикса с последующим развитием гнойного воспаления стенки отростка

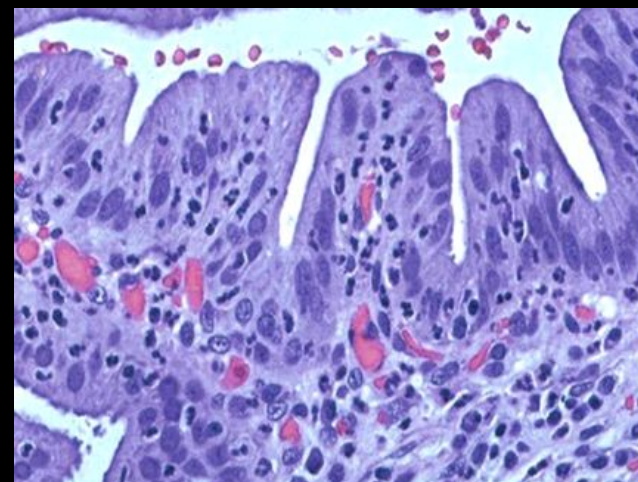


Отек слизистой оболочки аппендикса. Диффузную лейкоцитарную инфильтрацию всех слоев стенки аппендикса. Острый флегмонозный аппендицит при аскаридозе.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АСКАРИДОЗА

5) Аскаридоз желчных путей – 10 (14,1%)

Развивается вследствие обтурации аскаридой просвета желчных путей (или пузырного протока)



Отек и диффузную инфильтрацию слизистой оболочки лейкоцитами. Полнокровие сосудов со стазами и периваскулярной инфильтрацией. Острый флегмонозный холецистит при аскаридозе

ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ АСКАРИДОЗЕ КИШЕЧНИКА

- резекция поврежденного сегмента кишки с наложением анастомоза (при нарушении целостности стенки кишки)
- ликвидация кишечной непроходимости путем дезинтеграции (разминания) клубка аскарид по просвету кишки
- аппендэктомия
- холецистэктомия (с холедохотомией или без нее)

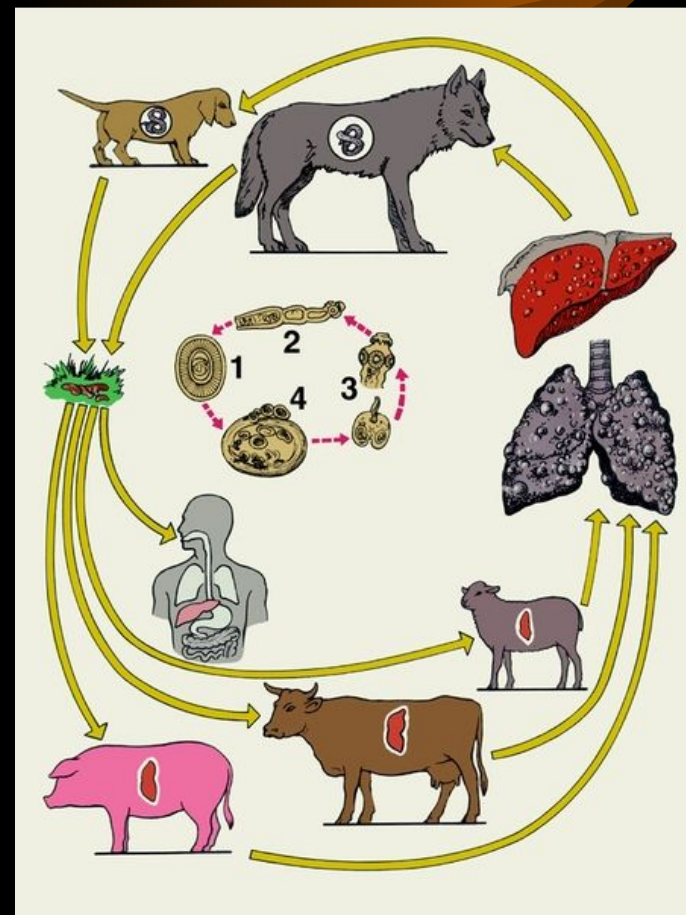
ХИМИОТЕРАПИЯ АСКАРИДОЗА КИШЕЧНИКА



Оперативное вмешательство при аскаридозе
кишечника во всех случаях дополняли
интра- и послеоперационной
антипаразитарной химиотерапией **смесью
глицерина и альбендазола**

ОСЛОЖНЕНИЕ ЭХИНОКОККОЗА

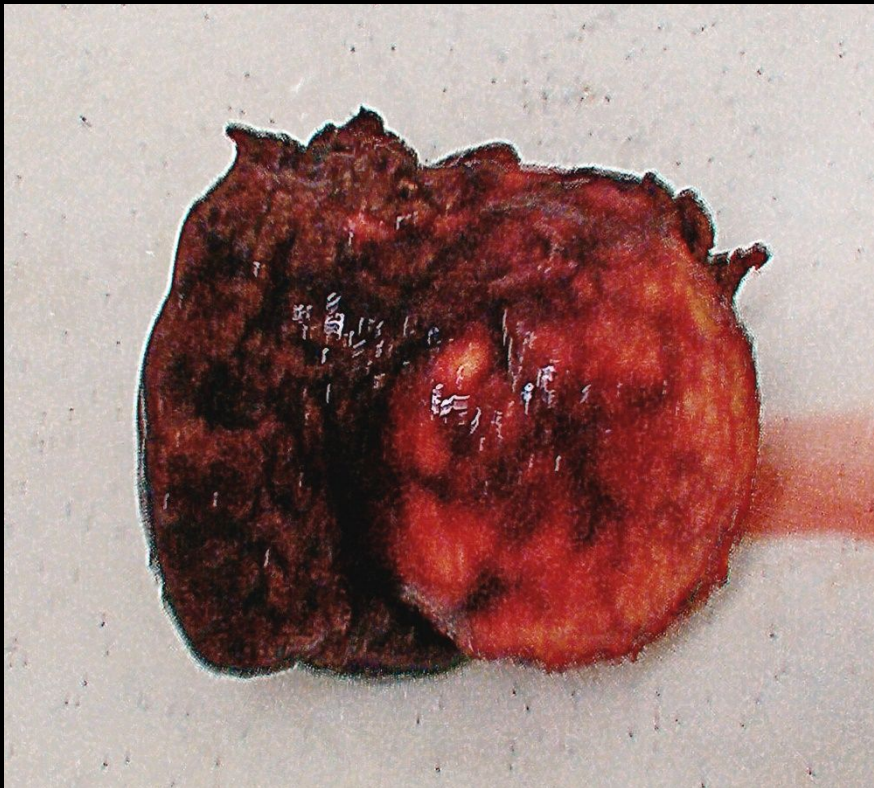
В соответствии с циклом развития эхинококка человека различают **внеабдоминальные** формы внутренних органов человека (эхинококк мозга, глаза, сердца, легкого и других), а также наиболее часто встречающаяся **внутриабдоминальная** локализация - эхинококк печени.



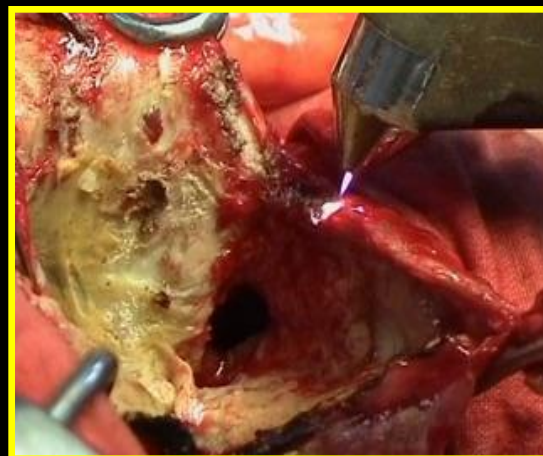
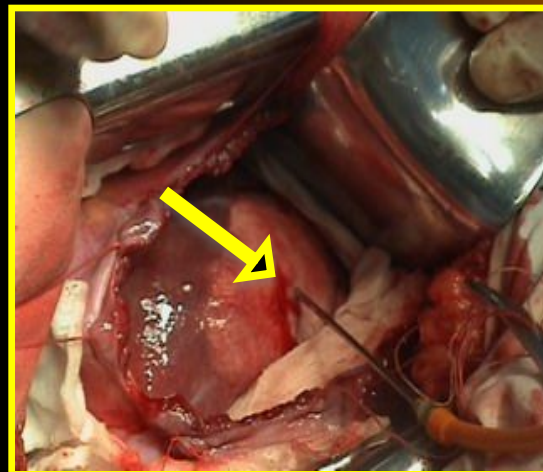
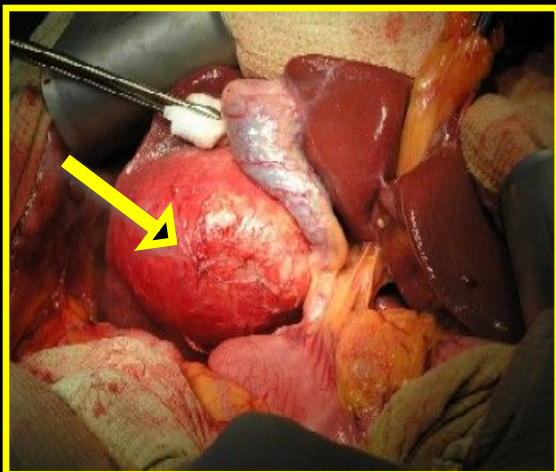
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ

Проанализированы 18 случаев комбинированного (хирургического + химиотерапевтического) лечения эхинококкоза печени. В зависимости от размеров и топографоанатомической локализации паразита в печени выполняли следующие хирургические вмешательства. Радикальные операции: перицистэктомия при небольших размерах кисты – 5-10 см в диаметре (3 случая), палиативные: эхинококкэктомия с частичным иссечением капсулы (14 пациентов); анатомическая резекция доли печени в случаях когда паразит занимает практически весь анатомический объём доли (1 случай)

МИКРОПРЕПАРАТ УДАЛЕННОЙ ЭХИНОКОККОВОЙ КИСТЫ



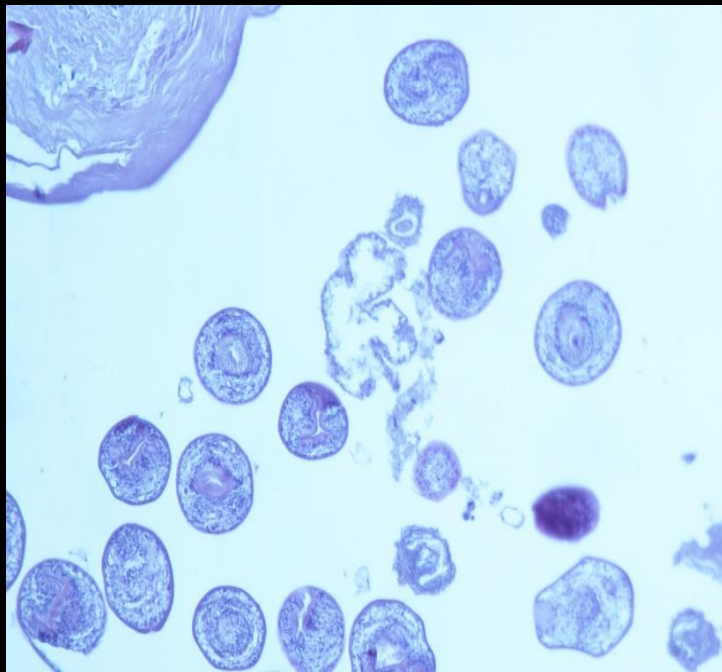
ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИКИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ЭХИНОКОККОВОЙ КИСТЕ ПЕЧЕНИ:



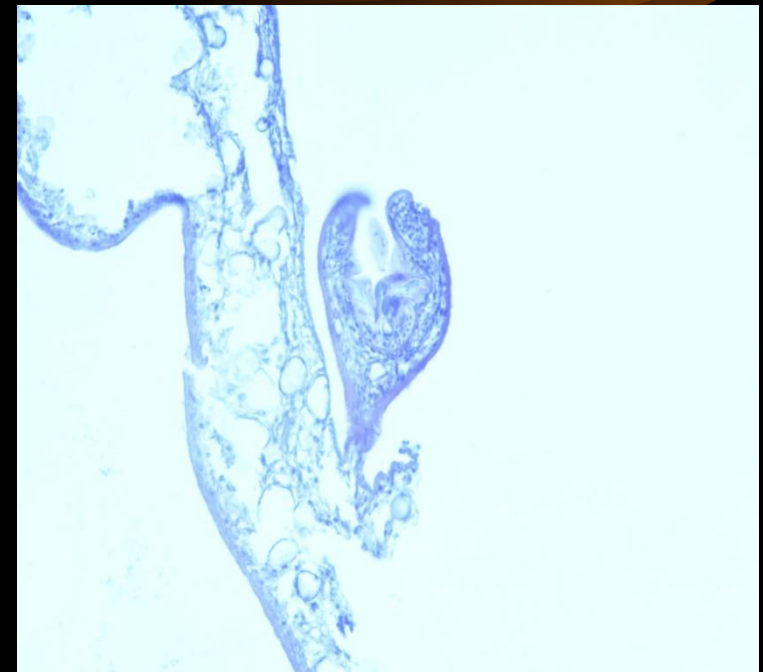
ХИМИОТЕРАПИЯ ОСТАТОЧНЫХ ПОЛОСТЕЙ ЭХИНОКОККОВЫХ КИСТ

Во всех случаях оперативное вмешательство дополняли интраоперационной антипаразитарной обработкой внутренней поверхности эхинококковых кист, печеночной ткани и остаточных (фиброзных) полостей печени **смесью глицерина и раствора альбендазола**

Эффективность обезвреживания зародышевых элементов (лярвоцистов) эхинококка оценивали путем микроскопии смывов



до обработки



после обработки

Протосколексы эхинококка



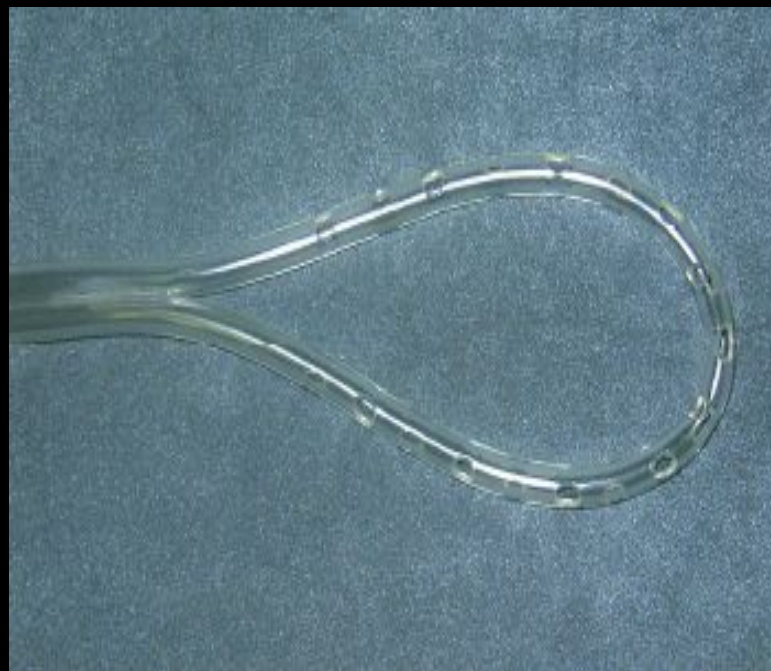
до обработки



после обработки

ВЕДЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА

В послеоперационном периоде осуществляли ежедневную обработку остаточных (фиброзных) полостей печени путем проточно-аспирационного промывания **антипаразитарной смесью** через трубчатые дренажи



Результаты и обсуждение лечение аскаридоза

- У пациентов с абдоминальными осложнениями аскаридоза, которым проводили лечение по предложенному методу, послеоперационный период протекал без выраженных явлений интоксикации, угнетения перистальтики и пареза кишечника
- Моторно-эвакуаторная функция кишечника восстанавливалась в среднем на 3–4 сутки и сопровождалась выведением погибших паразитов естественным путем
- В этой группе пациентов не отмечено случаев послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания

Результаты и обсуждение лечения эхинококкоза печени

- Пациенты с эхинококкозом печени, получавшие лечение по предложенному методу, имели хорошие и удовлетворительные ближайшие и отдаленные результаты
- Длительность пребывания пациентов в стационаре варьировала от 10 до 15 суток
- При комплексном обследовании, выполненном через 3 и 6 лет после операции, у пациентов этой группы признаков рецидива не обнаружено

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Применение разработанных методик способствует раннему выздоровлению пациентов, сокращает сроки лечения и позволяет предупредить развитие послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания
- Дополнение оперативного вмешательства интра- и послеоперационной антипаразитарной химиотерапией является простой и высокоэффективной комбинацией хирургического и химиотерапевтического методов лечения паразитарных заболеваний кишечника и печени, повышающих эффективность лечения по данным комплексного обследования оперированных пациентов в 1.5-2 раза