

УДК 616.366-002.1-089
ББК 54.574.655+54.135.2,11
079

Авторы:

Черепанин Андрей Игоревич — д-р мед. наук, проф. кафедры госпитальной хирургии № 1 лечебного факультета ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России, заместитель главного врача по хирургии Клинической больницы № 1 МЕДСИ в Отрадном;

Луцевич Олег Эммануилович — д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой факультетской хирургии № 1 ГБОУ ВПО «М ГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, главный хирург ЗАО «ПЭЛТ» Минздрава России, председатель Московского хирургического общества, заслуженный врач РФ;

Галлямов Эдуард Абдулхаевич — д-р мед. наук, проф. кафедры факультетской хирургии № 1 ГБОУ ВПО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ведущий специалист по эндохирургии ЗАО «Группа компаний «МЕДСИ»;

Поветкин Андрей Павлович — канд. мел. наук, врач-хирург Клинической больницы МЕДСИ в Отрадном, ЗАО «Группа компаний «МЕДСИ».

079 Острый холецистит/А. И. Черепанин [идр.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 224 с.: ил.

ISBN 978-5-9704-3676-9

В книге представлен опыт хирургического лечения острого холецистита с использованием малоинвазивных технологий, позволяющий применять принципы *fast track surgery* в лечении больных острым холециститом, добиться сокращения сроков их реабилитации. Предложена оптимальная схема диагностики и тактики лечения острого холецистита в соответствии с последними международными рекомендациями, определены допустимые сроки воспаления желчного пузыря и проведения консервативной терапии, в рамках которых может быть выполнено малоинвазивное вмешательство, и указаны приоритетные критерии отбора больных. Исследованы частота возникновения послеоперационных осложнений, сроки реабилитации больных при использовании малотравматичных доступов. С учетом степени операционно-анестезиологического риска и опасности развития вентиляционно-ассоциированных осложнений предложено оптимальное сочетание малоинвазивных технологий оперативного лечения острого холецистита и вида анестезиологического пособия.

Издание предназначено хирургам, анестезиологам, гастроэнтерологам, студентам медицинских вузов.

УДК 616.366-002.1-089
ББК 54.574.655+54.135.2,11

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

ISBN 978-5-9704-3676-9 © Коллектив авторов, 2016

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016

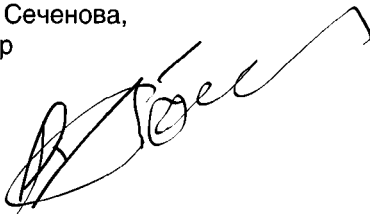
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,
оформление, 2016

Монография посвящена наиболее часто встречающемуся в общей хирургической практике заболеванию — желчнокаменной болезни, которое делит пальму первенства по частоте возникновения лишь с грыжами передней брюшной стенки. Отличительной чертой книги является углубленный анализ самой дискутируемой части лечения данного заболевания — острого холецистита. Современная хирургия претерпевает стремительное развитие. Существует ряд хирургических школ, подробно разработавших проблему лечения острого холецистита. Авторами настоящего издания прослеживается история хирургического подхода к данной категории больных от «активно-выжидательной» тактики прошлого, до высокоселективного отбора пациентов и раннего хирургического вмешательства с идеологией *«fast track surgery»* — хирургии будущего. Работа основана на многолетнем многоцентровом исследовании, проведенном под эгидой авторитетных отечественных специалистов в области хирургии гепатобилиарной системы. В монографии дана подробная анатомо-физиологическая справка, позволяющая хирургам дифференцированно подходить к проведению хирургических вмешательств пациентам, страдающим различными формами холецистита. Кроме этого, авторами изложены варианты течения желчнокаменной болезни, ее осложнений, виды радикальных хирургических вмешательств, а также паллиативной помощи, ятрогенных осложнений. Даны сведения о заболеваниях и патологических состояниях, наиболее часто сопровождающихся развитием желчнокаменной болезни. Рассмотрен вопрос о проведении превентивной холецистэктомии у данной категории больных. Представлены сведения о патогенезе развития желчных камней и о возможности проведения медикаментозного лечения. Выполнена большая работа по стратификации пациентов по тяжести операционно-анестезиологического риска, определены показания и противопоказания к проведению тех или иных видов малоинвазивных вмешательств. Полученные авторами данные проанализированы в свете опыта зарубежных и отечественных коллег, приведены клинические рекомендации токийского руководства (The Tokyo Guidelines 2007, 2013 гг.) по тактике, диагностике и оценке тяжести острого холангита и холецистита, дана их интерпретация. В приложении представлены официальные медико-экономические стандарты Министерства здравоохранения и социального развития РФ по лечению пациентов, страдающих желчнокаменной болезнью — от амбулаторно-поликлинического до стационарного этапа оказания специализированной медицинской помощи. В ознакомительных целях даны регионарные стандарты по лечению острого холецистита и холангита, действующие на территории

Санкт-Петербурга и Уральского федерального округа. Приведен свод симптомов и синдромов, призванных оказать помощь в дифференциальной диагностике при подозрении на наличие острого холецистита.

Полагаю, что знакомство с данной работой, которая способна стать настольной книгой для практикующего хирурга, будет интересно анестезиологам, эндоскопистам, специалистам ультразвуковой и рентгенодиагностики, а также студентам медицинских вузов.

Академик РАН,
заведующий кафедрой общей хирургии
лечебного факультета
Первого МГМУ им. И.М. Сеченова,
д-р мед. наук, профессор



В.К. Гостищев

Список сокращений.....	5
Введение.....	6
Глава I. Анатомо-физиологические сведения о гепатобилиарной системе.....	8
Глава II. Патогенез образования желчных камней.....	26
Холестериновые камни и образование сладжа (<i>sludge syndrome</i>).....	26
Пигментные камни.....	31
Факторы риска развития желчнокаменной болезни.....	31
Глава III. Краткий очерк современного состояния проблемы и концепции лечения острого холецистита.....	38
Бескаменный холецистит.....	39
Бескаменные холецистопатии.....	40
Эмфизематозный холецистит.....	40
Хронический холецистит.....	41
Эмпиема и водянка желчного пузыря.....	41
Гангрена и перфорация желчного пузыря.....	42
Формирование свища и желчнокаменная кишечная непроходимость.....	42
Известковая (кальциевое молоко) желчь и фарфоровый желчный пузырь.....	43
Синдром Мириззи.....	44
Причины развития холецистита.....	46
Осложнения холецистэктомии.....	53
Медикаментозное растворение желчных камней.....	56
Токийское руководство по тактике диагностики и оценке тяжести острого холангита и холецистита.....	56
Предпосылки для создания специфической системы оценки тяжести состояния больных острым холециститом.....	58
Прикладная оценка токийских рекомендаций.....	60
Эндоскопическая диагностика и лечение холедохолитиаза.....	63
Камни пузырного протока после холецистэктомии.....	76
Хирургически измененная анатомия.....	76
Длительное стентирование желчевыводящих путей.....	79
Чрескожное вмешательство.....	80
Хирургическое лечение.....	87

Глава IV. Общая характеристика клинических наблюдений. Особенности техники малоинвазивных вмешательств при остром холецистите.....	97
Технические особенности выполнения оперативных вмешательств.....	105
Глава V. Показания к холецистэктомии из малотравматичных доступов при остром холецистите.....	118
Глава VI. Холецистэктомия из традиционного лапаротомного доступа.....	136
Глава VII. Холецистэктомия из малотравматичных доступов.	138
Анализ случаев конверсии холецистэктомии из малотравматичных доступов.....	143
Глава VIII. Влияние операционно-анестезиологического риска и анестезиологического пособия на результаты лечения.....	145
Заключение.....	149
Приложение.....	157
Список литературы.....	202