

СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПАНКРЕАТИТОВ

Михайлевич И. Е.

Андижанский государственный медицинский институт,
Андижан, Узбекистан

Суюнов Д. М.

Андижанский государственный медицинский институт,
Андижан, Узбекистан

Василевский Э.А.,

Андижанский государственный медицинский институт,
Андижан, Узбекистан

Пакирдинов А.С.

Андижанский государственный медицинский институт,
Андижан, Узбекистан

АННОТАЦИЯ

Диагностика и лечение кист и свищей ПЖ представляет значительные трудности, много спорных, неразрешенных вопросов. Предложено множество хирургических и консервативных методов лечения, операции трудоёмки, не отличаются эффективностью. Консервативные методы требуют длительного времени и также зачастую неэффективны.

Ключевая слова. Парапанкреатический инфильтрат лимфатическую терапию

ANNOTATION

Diagnosis and treatment of pancreatic cysts and fistulas presents significant difficulties, many controversial, unresolved issues. Many surgical and conservative methods of treatment have been proposed, the operations are time-consuming and do not differ in efficiency. Conservative methods take a long time and are also often ineffective.

Keywords. Parapancreatic infiltrate lymphatic therapy

ВВЕДЕНИЕ

Среди осложнений острого и хронического панкреатитов отмечается формирование кист и свищей в 21%- 39% случаев. Лечение этих осложнений (ПЖ) представляет большую проблему особенно в настоящее время. Это связано с возрастанием деструктивных форм острого панкреатита, а также травм брюшной полости. (О.Б.Милонов, К.Н.Цацанади и др, 1988, А.П.Радзиковский, С.Н.Панченко, О.Е.Бобров, 1984; В.А.Девятов, М.И.Куколева и др., 1991г; И.Е.Михайлевич, Э. А.Василевский 1993, 2004; и др). Диагностика и лечение кист и свищей ПЖ представляет значительные трудности, много спорных, неразрешенных вопросов. Предложено множество хирургических и консервативных методов лечения,

операции трудоёмки, не отличаются эффективностью. Консервативные методы требуют длительного времени и также зачастую неэффективны.

ЦЕЛЬ

Учитывая важную роль лимфатической терапии (ЛТ) в лечении панкреатитов а также значение лазерного излучения в процессах регенерации мы у больных с кистами и свищами ПЖ применили лимфолазеротерапию.(ЛЛТ).

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ :

Мы проверили лечение и наблюдение у 20 больных: из них 11 женщин, 9 мужчин, средний возраст 65-89 лет. Кисты и свищи на фоне деструктивных форм острого панкреатита выявлены у 10 больных, хронического панкреатита - 6, травм поджелудочной железы-4. Все больные неоднократно лечились разными методами в течение 2-4 месяцев без эффекта. Парапанкреатический инфильтрат и отек тканей были обнаружены при обследованиях УЗИ и МСКТ, проведенных у пациентов контрольной и контрольной групп. У пациентов с диспепсией сохранялась боль в животе, у пожилого возраста наблюдался парез кишечника, поэтому вызывал метиоризм. Причиной этого является длительное сохранение отека в поджелудочной железе и окружающих ее тканях. Этот отек и инфильтрат в ткани затрудняют ее адекватную перистатику из-за нарушения иннервации кишечника.по этому мы сделали через имеющийся дренажи проводили лимфатическую терапию (ЛТ): новокаин, гепарин, фурасимид, контрикал, антибиотик, а также лазерное воздействие. Вводили световод через дренаж- низкоэнергетический, гелий- неоновый лазер, мощность на выходе 14 Вт. ЛТ проводили одновременно через забрюшинную клетчатку; через переднюю брюшную стенку полупроводниковым лазером «Милта», в зависимости от диагноза.

ОБСУЖДЕНИЕ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В связи с особенностями локализации большие кисты обычно иссекали, дренировали. После 2-3 сеансов ЛЛТ наряду с интенсивной традиционной терапией, у больных уменьшались боли, при наличии свища уменьшалось отделяемое, мацерация кожи. Улучшался аппетит, прекращались диспептические явления, нормализовалась температура тела. При УЗИ объемные процессы в области ПЖ, мелкие кисты не определялись, постепенно изменяется качественный состав выделяемого секрета, он светлеет. Воспалительные изменения на коже уменьшались, а затем прекращались. Нормализуются показатели крови, мочи, биохимических исследований. На фоне улучшения общего состояния больных свищи обычно закрывались через 10-20 дней.

ВЫВОДЫ

Лечение кисти свищей поджелудочной железы представляет сложную медицинскую проблему. Больные с длительно незаживающими свищами, нуждаются в местной и общей интенсивной терапии. Предложенный авторами способ лимфолазеротерапии при свищах поджелудочной железы новый, эффективный должен найти широкое применение в

хирургической практике наряду с традиционными методами лечения этой сложной категории больных.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Араблинский А.В., Черняков Р.М., Хитрова А.Н. и др. Лучевая диагностика острого панкреатита // Медицинская визуализация (On line). - 2000, январь-март. - С. 1-14.
2. Афендулов С.А., Смирнов А.Д. и др. Значение видеолaparоскопии в диагностике и прогнозировании тяжелых форм острого деструктивного панкреатита // Анналы хир. гепатологии. - 2002. - Т. 7. - № 1. - С. 182-183.
3. Багненко С.Ф., Рухляда Н.В., Толстой А.Д. и др. Лечение острого панкреатита на ранней стадии заболевания. - СПб.: НИИ СП им. И.И. Джанелидзе, 2002. - 24 с.
4. Бархатов И.В. Лапароскопия и прямая панкреатоскопия в диагностике и лечении острого панкреатита: Автореф. дис. канд. мед. наук. - Челябинск, 2003. - С. 22-256.
5. Бескостный А.А., Лелянов А.Д., Юянов А.Л. и др. Диагностика и лечение острого деструктивного панкреатита. В кн.: Неотложная и специализированная хирургическая помощь. Первый конгресс московских хирургов. Тезисы докладов. Москва, 19-21 мая 2005 г. - М.: ГЕОС. - С. 86-87.
6. Вашетко Р.В., Толстой А.Д., Курыгин А.А. и др. Острый панкреатит и травмы поджелудочной железы. - СПб., 2000. - 309 с.
7. Maksimovna, M. M., Daliyevich, A. Y., Mamadjanovna, B. A., & Nozimjon O'g'li, S. S. (2021). ALLERGY TO THE PRODUCTION DUST AT WORKERS OF INTEGRATED COTTON MILL. *ALLERGY*, 7(7).
8. Salomov, S., Aliyev, H. M., & Rakhmanov, R. R. (2022). MORPHOMETRIC INDICATORS OF THE GROWTH OF THE THICKNESS OF THE LAYERS OF THE VISUAL CORTEX (FIELD 17, 18, and 19) OF THE LEFT AND RIGHT HEMISPHERES OF THE BRAIN IN A HUMAN IN POST-NATAL ONTOGENESIS. *Galaxy International Interdisciplinary Research Journal*, 10(1), 875-878.
9. Nozimjon o'g'li, S. S. (2021). Tomir Urishining Biofizik Xususiyatlari. *TALIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 1(4), 4-6.