

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕНТГЕНОЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЕ

Р.С. Бакиров, А.И. Курбангалеев, Н.И. Сухарев

Кафедра хирургии лечебного факультета (зав. — проф. Д.М. Красильников) Казанского государственного медицинского университета

На современном этапе развития медицины в диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта, почек, бронхолегочной системы значительная роль принадлежит эндоскопическим исследованиям. Наиболее часто в диагностике применяется фиброгастродуоденоскопия как скрининг-метод при болевом синдроме в эпигастрии. Такие виды исследований, как бронхо-, колоно-, дуодено- и лапароскопия, используются по более узким показаниям. Сегодня все чаще применяются методы, сочетающие рентгеновские и эндоскопические исследования: дуоденоскопию с ретроградной панкреатохолангиографией (РХПГ), бронхоскопию с одномоментной бронхографией, транслапароскопическую холангиографию. Если эндоскопические методы позволяют визуально выявить патологические изменения, то сочетание их с рентгеноконтрастированием дает возможность изучить те зоны, которые недоступны оптике. Значимость такого подхода возрастает и потому, что при эндоскопическом исследовании имеется возможность одномоментно произвести взятие материала для морфологического исследования. Для проведения подобных исследований необходимо иметь специальное оборудование, высококвалифицированные кадры, особенно опытного специалиста-лечебника, определяющего необходимость использования этих методов исследования. Совокупность этих условий может быть создана только при крупных специальных лечебно-профилактических учреждениях.

Одним из таких учреждений является Казанская городская больница № 18, в которой с 1993 г. функционирует научно-внедренческий центр эндохирургии. Основное направление его деятельности — рентгеноэндоскопическая диагностика и эндохирургическое лечение заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки. За 6-летний период работы в центре выполнено около 3000 лапароскопических вмешательств, из них 1700 — на желчевыводящих путях, около 1000 гинекологических операций и более 300 диагностических вмешательств.

Центр оснащен тремя эндохирургическими комплексами: диагностической эндоскопической, передвижной рентгеноскопической установкой РТС 612 м, 2 фиброгастродуоденоскопом, дуоденоскопом, бронхоскопом, колоноскопом, холедохоскопом, уретероцистоскопом, операционным цистоскопом. В центре работают 3 врача-хирурга, гинеколог, эндоскопист и инженер по обслуживанию оборудования.

За год в центре выполняется около 1600—1700 внутриспросветных эндоскопических исследований (ФЭГДС, колоно-, цисто- и бронхоскопия, бронхография), во время которых у 70—80% пациентов выявляются патологические изменения. Количество исследований эндоскопии в сочетании с рентгеновскими (дуоденоскопия с РХПГ, бронхоскопия с селективной бронхографией, цистоскопия с ретроградной уретеропиелографией) составляет в среднем 40 исследований в год. Чувствительность этих методов достигает 95 %. Необходимо отметить, что эндоскопическое исследование может одномоментно заканчиваться лечебной манипуляцией. Во время 31 дуоденоскопии с РХПГ у 17 пациентов процедура закончилась папиллосфинктеротомией с экстракцией камней, что позволило избежать тяжелой открытой операции и значительно снизить количество дней пребывания больного на койке.

Одним из важнейших методов исследования при абдоминальной патологии является лапароскопия. Для проведения лапароскопической холецистэктомии обязательным условием является достоверная информация о состоянии желчевыводящих путей. За последние 3 года нами внедрена новая методика интероперационного исследования желчно-кишечных выводящих путей — транслапароскопическая холедохоскопия. Отметим, что до 1996 г. при подозрении на холедохолитиаз выполнялась предоперационная холангиография. Сравнение результатов 24 холангиографий и 18 холедохоскопий показало более высокую информативность эндоскопии. На сегодняшний день нами разработан алгоритм исследования больных с

подозрением на холедохолитиаз — дооперационное УЗИ и РПХГ, затем лапароскопическая холедохоскопия. Подобный подход позволил отказаться от дорогостоящей дооперационной компьютерной томографии и интраоперационной холангиографии, которые обладают низкой информативностью и значительно затягивают время выполнения операций.

С 1999 г. хирургическое отделение больницы оказывает и неотложную хирургическую помощь населению. За неполный год выполнено 82 неотложных лапароскопических исследования. Только у 39 (47,5 %) больных выявлена острая хирургическая патология, потребовавшая срочной операции. Использование нашего метода позволило предотвратить неоправданное хирургическое вмешательство у 43 (52,5%) больных.

Хорошие результаты дает использование лапароскопических методов в гинекологической практике. Более 50 % всех гинекологических операций в больнице выполняются с целью выявления трубно-перитонеального фактора в бесплодии у женщин с одномоментным проведением лечебных мероприятий.

Полученные нами результаты убедительно показывают, что концентрация диагностических и лечебных технологий на базе многопрофильной больницы с созданием специализированных центров позволяет повысить эффективность оказания хирургической помощи населению. Высококвалифицированные специалисты при наличии необходимого оборудования и соблюдении разработанного нами алгоритма могут выбрать оптимальный метод диагностики с наименьшей инвазией для больного. В ряде

случаев дагностическая процедура может заканчиваться и лечебным пособием, что является весьма ценным дополнением. Таким образом, наш опыт показывает, что внедрение рентгеноэндоскопических и лапароскопических методов снижает травматичность исследования, позволяет избежать дорогостоящих и необоснованных исследований, а в ряде случаев и оперативных вмешательств.

Использование рентгеноэндоскопических и лапароскопических методов диагностики дает ощутимую экономию финансовых средств за счет сокращения расходов на содержание больного в стационаре, повышение эффективности использования оборудования, значительного уменьшения количества необоснованных диагностических исследований, а также их дублирования.

Поступила 14.11.00.

EFFICIENCY OF USING ROENTGENOENDOSCOPIC DIAGNOSTIC METHODS IN MULTIPROFILE HOSPITAL

R.S. Bakirov, A.I. Kurbangaleev, N.I. Sukharev

S u m m a r y

The algorithm of management of patients with suspicion on choledocholithias including ultra-sound examination, retrograde pancreato-cholangiography and laparoscopic choledochoscopy is developed. In 82 urgent laparoscopic examinations the pathology requiring urgent operation is revealed in 39 (47,2%) patients and the unjustified surgical intervention is prevented in 43 (52,4%) patients. The use of roentgenoendoscopic methods makes it possible to avoid unjustified examinations and surgical interventions, gives economy of means by reducing the duration of admission and the number of unnecessary diagnostic studies.