



Международный Образовательный  
Эндоскопический видео Форум

6 октября 2017г.  
г. Сочи (Дагомыс)

## **Быков Михаил Ильич**

Д.м.н., зав. эндоскопическим отделением №2

кафедра хирургии №1 ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Кубанский  
государственный медицинский университет» МЗ РФ,  
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая  
клиническая больница №1 им. С.В. Очаповского» МЗ КК

**Краснодар**

IEEF 2017

## **Методика выполнения эндоскопических ретроградных транспапиллярных вмешательств**



## ПОКАЗАНИЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ ЭРХПГ

- **НЕ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ МАНИПУЛЯЦИЯ!**
- патология желчевыводящих протоков
- желчная гипертензия
- панкреатическая гипертензия

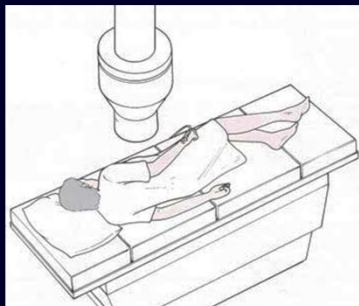


## Лечебная ЭРХПГ включает в себя следующие вмешательства:

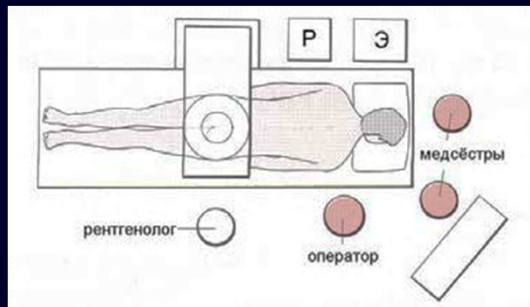
- Папиллосфинктеротомия
- Литотрипсия и литоэкстракция желчных и панкреатических конкрементов
- Наружное и/или внутреннее дренирование желчных и панкреатических протоков
- Дилатация стриктур желчных протоков и протока поджелудочной железы различного генеза
- Эндоскопическое удаление аденом и опухолей большого сосочка ДПК



## МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ТРАНСПАПИЛЛЯРНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ



Положение пациента



Расположение операционной  
бригады



## ОБОРУДОВАНИЕ И ИНСТРУМЕНТАРИЙ



## Эндоскопическая папиллосфинктеротомия

1. Типичная (канюляционный метод)
2. Атипичная (неканюляционный метод):
  - предрассечение
  - супрапапиллярная холедоходуоденостомия
  - послойная (от устья или к устью)
3. Комбинированная (сочетает в себе обе техники)



## ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДУОДЕНОСКОПИЯ И КАНЮЛЯЦИОННАЯ ПАПИЛЛОСФИНКТЕРОТОМИЯ

ВИДЕО 1



## Показания к выполнению атипичной папиллосфинктеротомии

### Абсолютные:

- Вклинение конкремента в ампуле БС ДПК

### Относительные:

- Аденоматозная или опухолевая обструкция устья БС ДПК
- Рубцовый стеноз устья БС ДПК (папиллостеноз)
- Неудачные попытки канюляций протоковых систем



## АТИПИЧНАЯ ПАПИЛЛОТОМИЯ ПРИ ВКЛИНЕНИИ КОНКРЕМЕНТА В АМПУЛУ БС ДПК

ВИДЕО 2

ВИДЕО 3

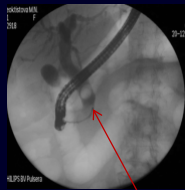


## Факторы, влияющие на успех выполнения атипичной папиллосфинктеротомии

- Вариативность управления и манипуляций торцевым папиллотомом
- Анатомия ампулы большого сосочка ДПК и продольной складки
- Анатомические особенности строения ДПК
- Нарушение системы гемостаза
- Опыт и мануальный навык эндоскописта



## КОМБИНИРОВАННАЯ (АТИПИЧНАЯ+КАНЮЛЯЦИОННАЯ) ПАПИЛЛОСФИНКТЕРОТОМИЯ И МЕХАНИЧЕСКАЯ ЛИТОЭКСТРАКЦИЯ



ВИДЕО 4



конкремент общего желчного протока

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Сложность
- Опасность
- Затратность
- Организационная трудность
- Эффективность
- Универсальность
- Малоинвазивность
- Малотравматичность

