

ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГЕПАТОХОЛАНГИОЭНТЕРОАНАСТОМОЗА

И. Б. Олешкевич, А. К. Холодный (Минск)

В настоящее время операции на внепеченочных желчных протоках хорошо разработаны и не представляют больших трудностей (А. М. Заблудовский, С. П. Федоров, В. В. Огнев, И. И. Соснович, А. Т. Лидский, И. И. Тальман, Н. Н. Ищенко, Г. А. Банров, А. Дольятти, Е. Фольятти и др.).

Однако встречаются такие заболевания, при которых внепеченочные протоки настолько поражены, что воспользоваться ими нет никакой возможности. У этих больных для ликвидации механической желтухи возможно только наложение соустья между внутрипеченочными желчными протоками и кишкой, т. е. гепатохолангиоэнтероанастомоз. Операция эта (как крайняя мера) применяется сравнительно редко. Последствия и отдаленные резуль-

таты ее изучены недостаточно. Нет единого мнения и об эффективности и целесообразности гепатохолангиоэнтеростомии.

В хирургической клинике БелГМУ произведено 4 операции гепатохолангиоэнтеростомии больным с различными поражениями внепеченочных желчных протоков. 2 больных наблюдались 3 года, 2 умерли через 10—12 дней после операции.

Экспериментальная часть работы выполнена на 6 беспородных собаках различного пола, веса и возраста. Спустя 15 дней после перевязки желчного протока, когда развивались явные признаки механической желтухи, накладывался анастомоз между тощей кишкой и внутрипеченочными желчными протоками.

Уже на 4—5-е сутки после перевязки общего желчного протока появлялись признаки механической желтухи: желтушность склер, слизистых, ахоличный кал, темное окрашивание мочи. Собаки становились беспокойными. К 15-му дню концентрация билирубина сыворотки крови достигала $8,47 \text{ мг\%}$ ($P < 0,001$), холестерина — $421,0 \text{ мг\%}$. После перевязки желчного протока резко повышалось давление во внепеченочных протоках. При гистохимическом исследовании печени выявлялось увеличение липидов и уменьшение гликогена.

После наложения гепатохолангиоэнтероанастомоза уже на 5-е сутки снижалась концентрация билирубина крови до $2,52 \text{ мг\%}$ ($P < 0,001$), холестерина — до $244,0 \text{ мг\%}$ ($P < 0,001$). К концу наблюдения (в среднем через 1,5 месяца после наложения соустья) показатели билирубина и холестерина крови, а также давление во внепеченочных желчных протоках приближались к исходным; в печени отмечалось увеличение гликогена и уменьшение липидов.

Приведенные данные говорят о достаточной эффективности гепатохолангиоэнтеростомии при механической желтухе.