

ID: 2014-05-24-T-3392

Тезис

Форостянка И.Ю.

**Пункционный метод в лечении непаразитарных кист поджелудочной железы под контролем УЗИ***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии**Научный руководитель: к.м.н., доцент Чупахин Н.В.*

**Цель работы:** определить диагностическую значимость тонкоигольной аспирационной пункции под контролем УЗИ для выбора тактики лечения непаразитарных кист поджелудочной железы.

**Материал и методы.** В исследование включены 10 пациентов, находившихся на лечении в 3 ГКБ им.С.Р. Миротворцева за 2010-2012г по поводу заболеваний поджелудочной железы, с жалобами на периодические боли и тяжесть в верхних отделах живота у 4 (40%), бессимптомное течение у 6 (60%) больных. При поступлении выполнено УЗИ: обнаружено у 5 (50%) больных киста хвоста ПЖ до 4 см в диаметре, у 4 (40%) больных киста головки ПЖ до 5 см в диаметре, у 1 (10%) больного киста тела ПЖ до 6 см в диаметре. Для исключения паразитарного характера кисты выполнялась реакция непрямой гемагглютинации (РНГА) к эхинококкозу. Для верификации диагноза, всем пациентам была выполнена ТАП ПЖ под контролем УЗИ, с последующим цитологическим, микробиологическим и биохимическим исследованием. ТАП проводилась под местной анестезией Sol.Lidocaini 2%-2,0 специальной иглой размером 0,70x120 мм (22Gx4), иглой GroBe/Size/Tamanho.

**Результаты.** После проведенной ТАП под контролем УЗИ у всех пациентов получен гнойный экссудат от 6 до 70 мл, проведена эвакуация содержимого кисты, с последующим склерозированием полости кисты 96% спиртом. При цитологическом исследовании пунктата было обнаружено: гной, сплошь эритроциты, лимфоциты. Биохимические показатели  $\alpha$ -амилаза пунктата составила  $14\ 548,5 \pm 3,2$  Ед/л,  $\alpha$ -амилаза крови  $172 \pm 2,1$  Ед/л. Выраженные биохимические изменения не соответствуют тяжести клинической симптоматики, что указывает на «холодные» гнойные очаги ПЖ.

**Вывод.** ТАП под контролем УЗИ является высокоэффективным и малотравматичным методом лечения непаразитарных кист ПЖ.

**Ключевые слова:** тонкоигольная аспирационная пункция