

## **ГБУ РД «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2»**

### **Клиническая база кафедры общей хирургии**

#### **ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ**

*В ГБУ РД «РКБ №2» проводится обследование и лечение пациентов с хроническим панкреатитом на высоком профессиональном уровне.*

Наша команда специалистов обладает высоким профессиональным уровнем и обеспечивает индивидуальный подход к каждому пациенту. Оперативное вмешательство подбирается исходя из клинической картины и морфологических особенностей заболевания. Мы применяем современные методики лечения, стремясь к максимально эффективным результатам.

Для получения консультации или записи на госпитализацию просим обращаться по адресу: г. Махачкала, ул. М. Гаджиева 31, ГБУ РД "РКБ №2".

Здесь вас ждут профессор кафедры общей хирургии Р.Т. Меджидов и кандидат медицинских наук, врач высшей категории С.М. Магомедова (каб. №4 и №5)

Если у вас нет возможности личного присутствия, вы также можете воспользоваться нашей онлайн-консультацией. Профессор Р.Т. Меджидов и кандидат медицинских наук С.М. Магомедова готовы ответить на ваши вопросы и оказать помощь по телефонам:

- Профессор Р.Т. Меджидов:
  - 8(928)5075758
  - 8(966)7475758
- Кандидат медицинских наук С.М. Магомедова:
  - 8(928)950-6854

Мы стремимся к вашему благополучию и готовы оказать квалифицированную помощь в лечении хронического панкреатита. Не откладывайте заботу о своем здоровье на потом, обращайтесь к нам уже сегодня.

Важным дополнением к нашим услугам является возможность телемедицинской консультации с профессором Р.Т. Меджидовым. Это предоставляет врачам и пациентам удобную и доступную опцию получения экспертного медицинского совета, даже если они находятся в удалении от клиники или не могут лично явиться на консультацию.

Телемедицинская консультация с профессором Р.Т. Меджидовым позволяет врачам и пациентам обсудить свои вопросы и проблемы непосредственно с ведущим специалистом в области общей хирургии. Это значит, что даже на

расстоянии вы можете получить качественную медицинскую помощь и рекомендации от опытного профессионала.

Чтобы воспользоваться этой услугой, просто свяжитесь с нами по указанным контактными телефонам для записи на телемедицинскую консультацию с профессором Р.Т. Меджидовым. Наша команда с удовольствием поможет организовать и провести консультацию в удобное для вас время.

Хронический панкреатит — это воспалительное заболевание поджелудочной железы, которое характеризуется постоянными или периодическими обострениями. Клинико-морфологические типы хронического панкреатита могут включать в себя следующие:

1. Интерстициальный (диффузный) панкреатит:
  - Локальный (фокальный) инфильтрат
  - Диффузный панкреатит без кальцинатов
  - Диффузный панкреатит с кальцинатами
2. Склерозирующий панкреатит:
  - Аутоиммунный панкреатит
  - Идиопатический склерозирующий панкреатит
3. Кальцинатный панкреатит:
  - Диффузный кальцинатный панкреатит
  - Локальный кальцинатный панкреатит
4. Рецидивирующий панкреатит:
  - Рецидивирующий острый панкреатит
  - Рецидивирующий панкреатит с обострениями хронического характера

В зависимости от клинической картины и морфологических особенностей заболевания, могут быть предложены различные виды оперативных вмешательств:

1. Хирургическая декомпрессия желчных путей:
  - Желчегонные операции для устранения механической желтухи при обструкции желчного протока.
2. Панкреатодуоденальные резекции:
  - Поджелудочно-двенадцатиперстной кишкирезекция (Whipple-операция) для удаления опухолей головки поджелудочной железы или периампулярных раковых опухолей.
3. Лечение осложнений:
  - Дренирование панкреатических псевдокист и абсцессов.
4. Эндоскопические и медикаментозные методы лечения:
  - Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ) с панкреатодуоденальной сфинктеротомией (ЭРХПГ-ПДС) для лечения панкреатической гипертензии.

- Медикаментозная терапия для снижения болевого синдрома и воспаления.

Конкретный выбор метода лечения определяется врачом в зависимости от степени тяжести заболевания, наличия осложнений и индивидуальных особенностей пациента.

### 1. Клинико-морфологический тип с желчной гипертензией:

- Эхосонограмма гепатопанкреатодуоденальной зоны



- МСКТ гепатопанкреатодуоденальной зоны

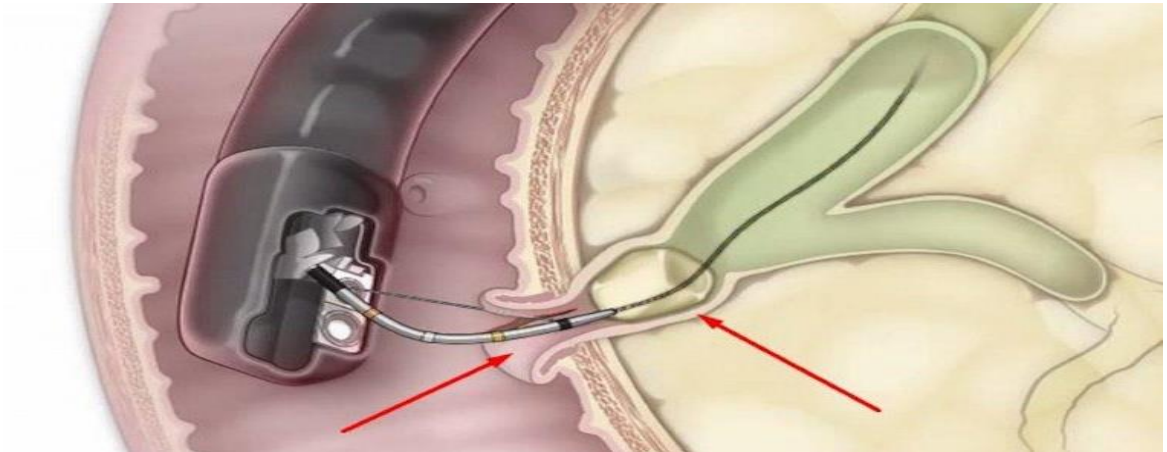


- МРТ гепатопанкреатодуоденальной зоны



*Виды проводимых оперативных вмешательств:*

- РХПГ, папиллосфинктеротомия

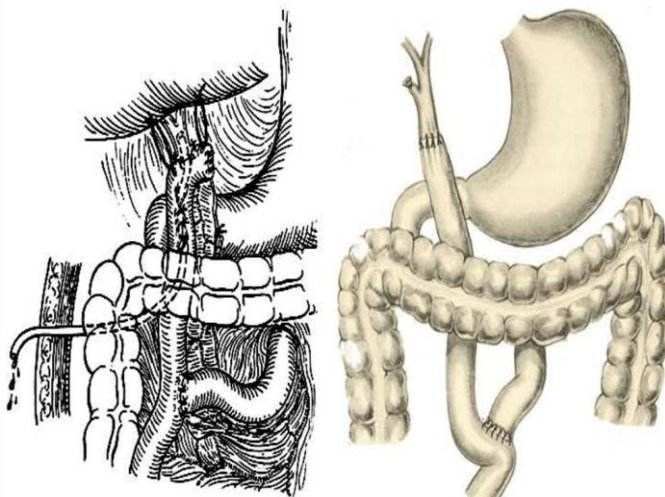


- РХПГ, ПСТ, стентирование холедоха

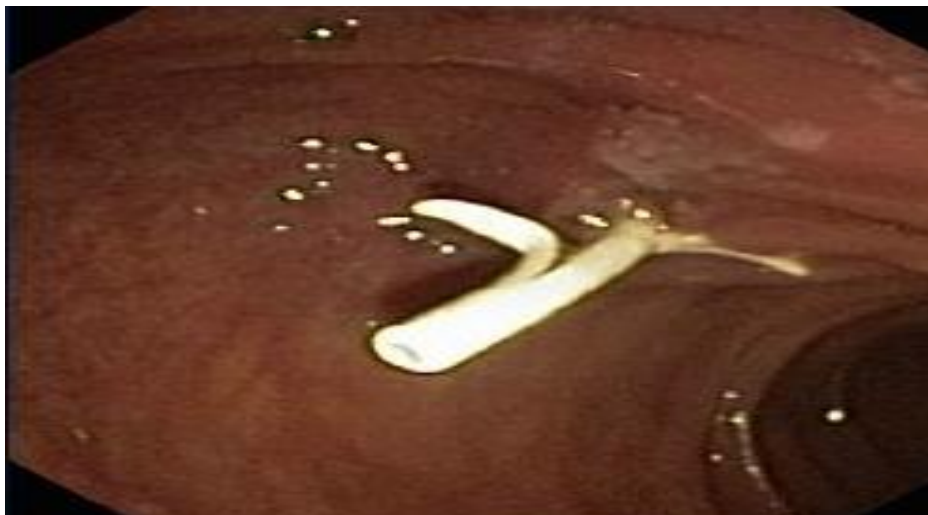


- Лапаротомия, холедохоюностомия

Вид законченного анастомоза

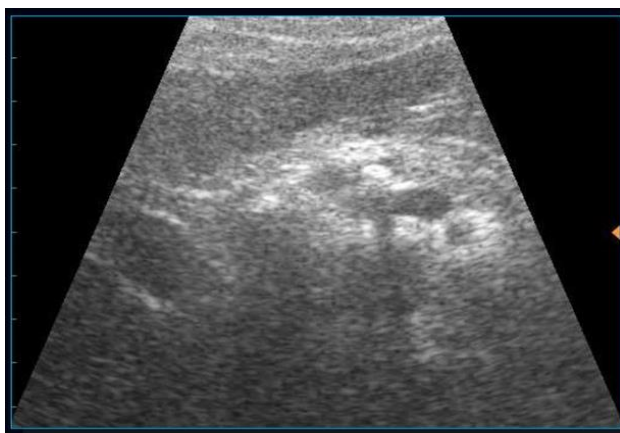


- РХПГ, ПСТ, вирсунготомия, стентирование панкреатического протока



## 2. Клинико-морфологический тип хронического панкреатита с расширением протока и вирсунголитиазом.

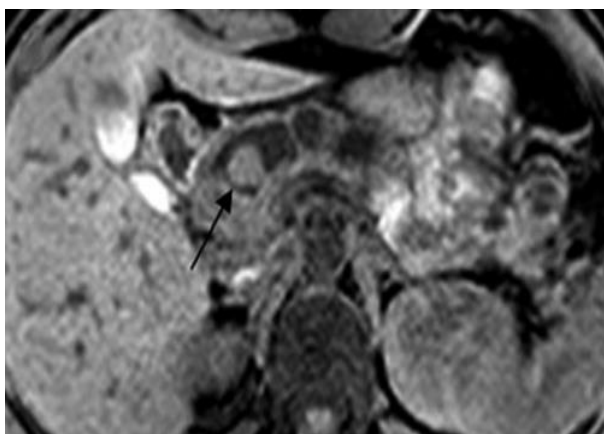
- Эхосонограмма гепатопанкреатодуоденальной зоны



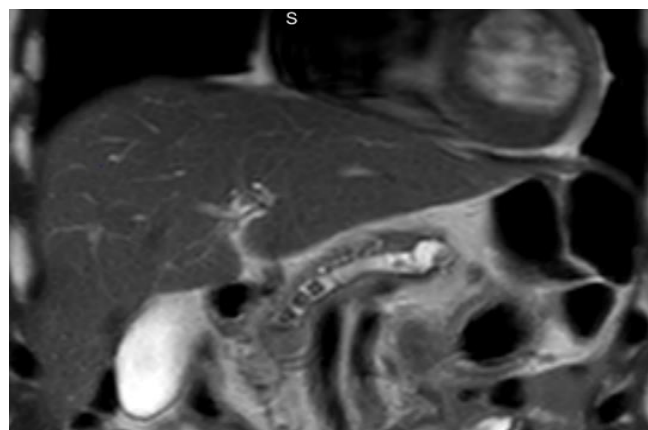
ЭндоУЗИ



МСКТ гепатопанкреатодуоденальной зоны

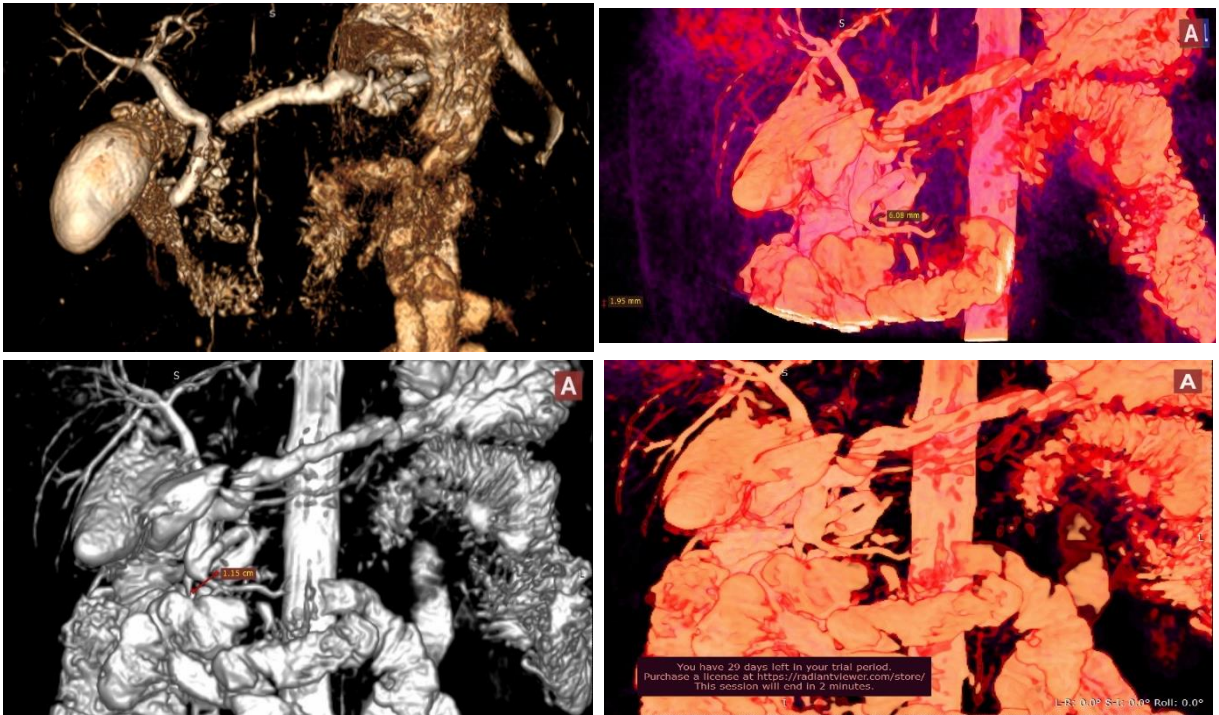


МРТ гепатопанкреатодуоденальной зоны



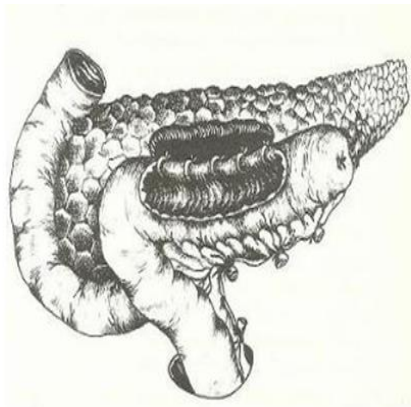


## МРТ гепатопанкреатодуоденальной зоны

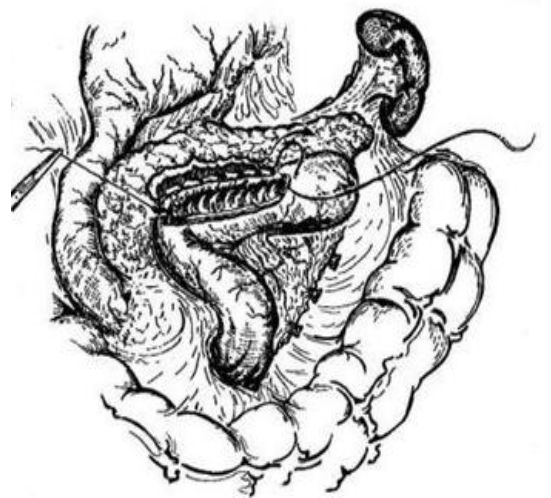


### Виды проводимых оперативных вмешательств

- Лапаротомия. Операция Пьюстоу.      Лапаротомия. Операция Дюваля.



Операция Puestow (схема)



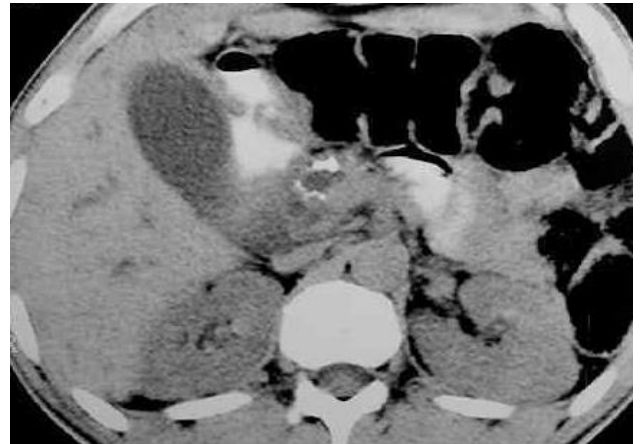
- Лапаротомия. Операция Фрея.      Лапаротомия. Операция Бегера в Бернском варианте.

### 3. Клинико-морфологический тип хронического панкреатита с сегментарным стенозом и постстенотическим расширением протока.

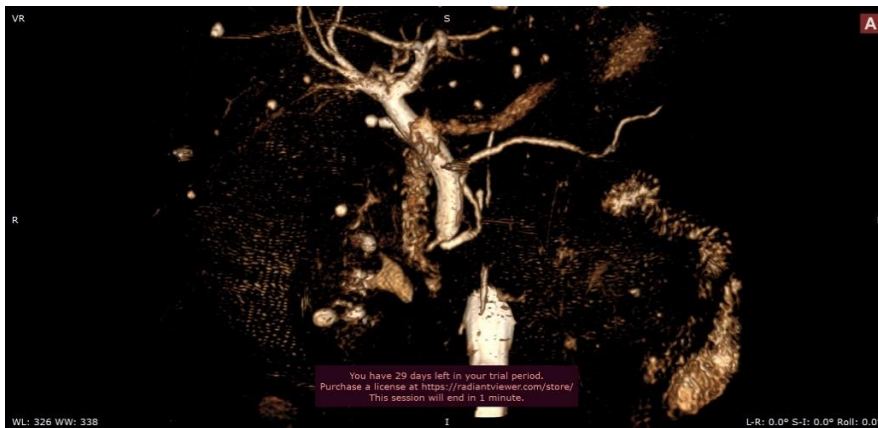
- Эхосонограмма гепатопанкреатодуоденальной зоны



- МСКТ гепатопанкреатодуоденальной зоны

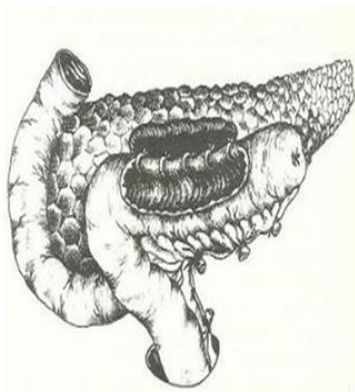


- МРТ гепатопанкреатодуоденальной зоны

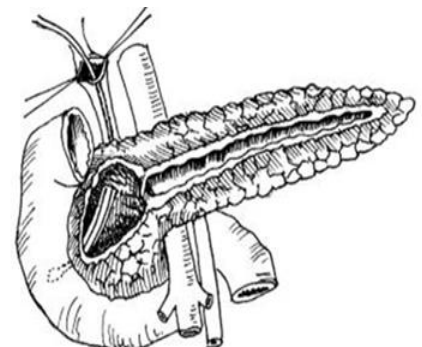


#### Виды проводимых оперативных вмешательств

- Лапаротомия. Операция Пьюстоу.      Лапаротомия. Операция Фрея.



Операция Puestow (схема)



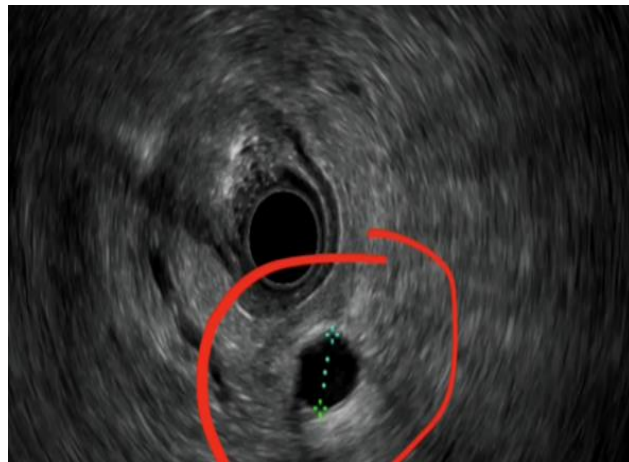
Операция Фрея (схема)

#### 4. Клинико-морфологический тип хронического панкреатита псевдикистозная форма

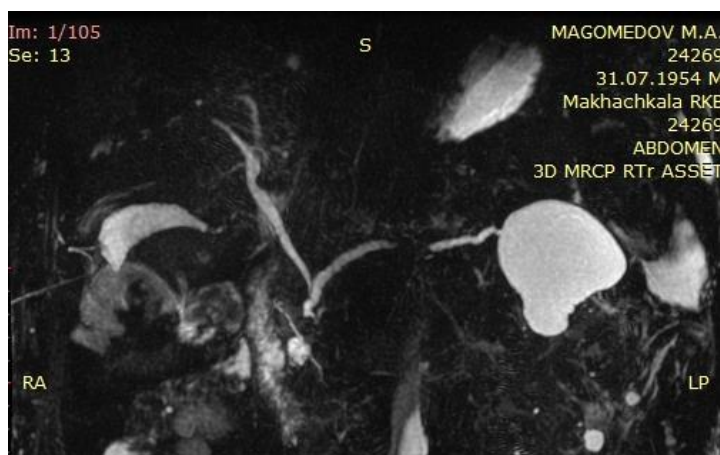
- Эхосонограмма  
гепатопанкреатодуоденальной  
зоны



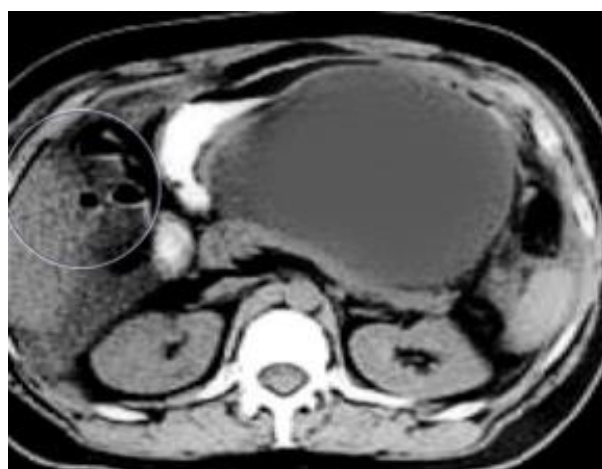
ЭндоУЗИ



- МРТ гепатопанкреатодуоденальной  
зоны



- МСКТ гепатопанкреатодуоденальной  
зоны

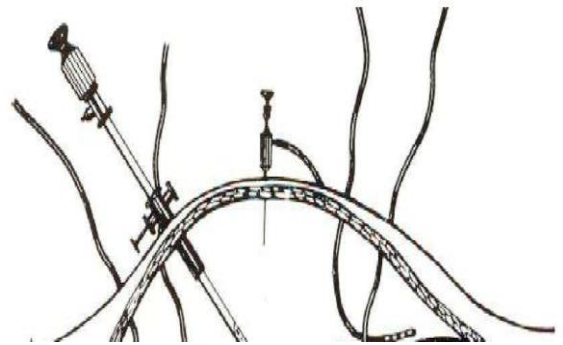
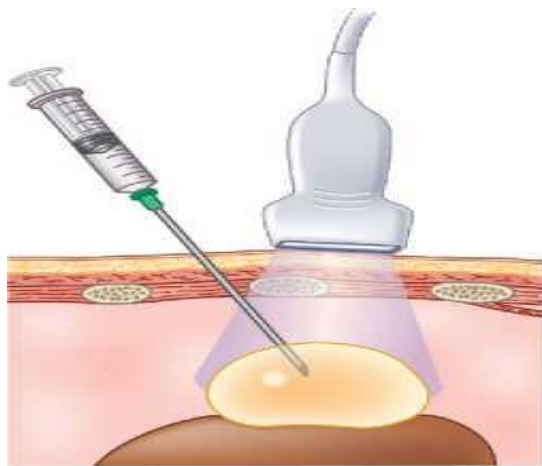


#### *Виды проводимых оперативных вмешательств*

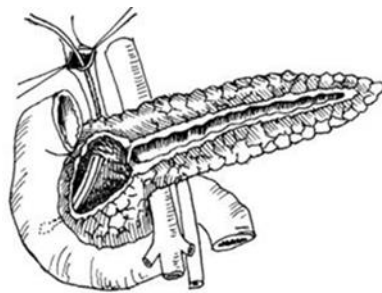
- Перкутанная пункция и  
дренирование кисты под  
УЗИ навигацией

Наружное дренирование кисты  
под лапароскопической навигацией





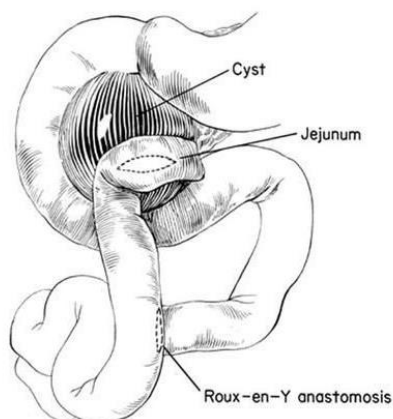
- Внутреннее дренирование кисты под лапароскопической навигацией
- РХПГ, вирсунготомия, дилатация протока с установкой стента в протоке
- Гастрокистостомия со стентированием под эндоскопической навигацией
- **Операция Омбредана**
- Лапаротомия, операция Фрея.



Операция Фрея (схема)

- Лапаротомия, цистоеюностомия с отключённой по Ру петлей тощей кишки

Цистоеюностомия на U-образно выключенной петле  
(нужна «зрелая» стенка кисты)

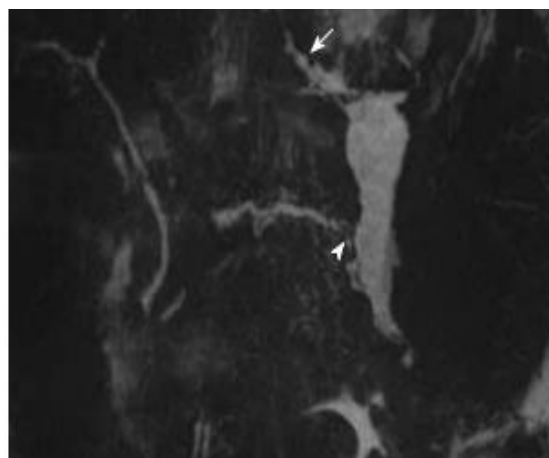


## 5. Клинико-морфологический тип с панкреатическими свищами

- Эхосонограмма гепатопанкреатодуоденальной зоны



- МРТ гепатопанкреатодуоденальной зоны

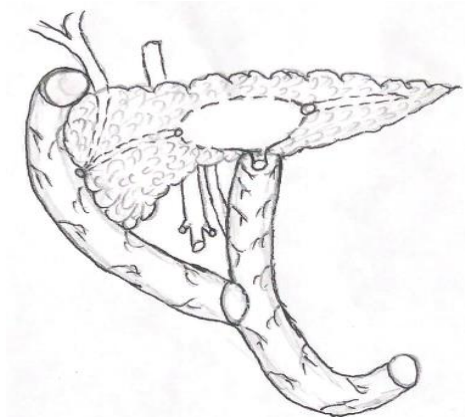


- МСКТ гепатопанкреатодуоденальной зоны

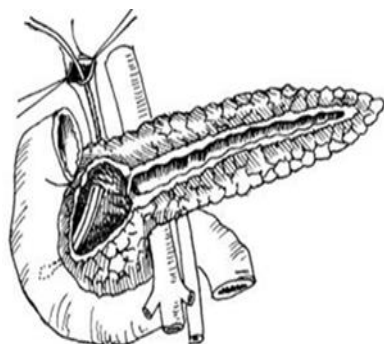


Виды проводимых оперативных вмешательств

- Лапаротомия, фистулоюностомия



- Лапаротомия, операция Фрея.



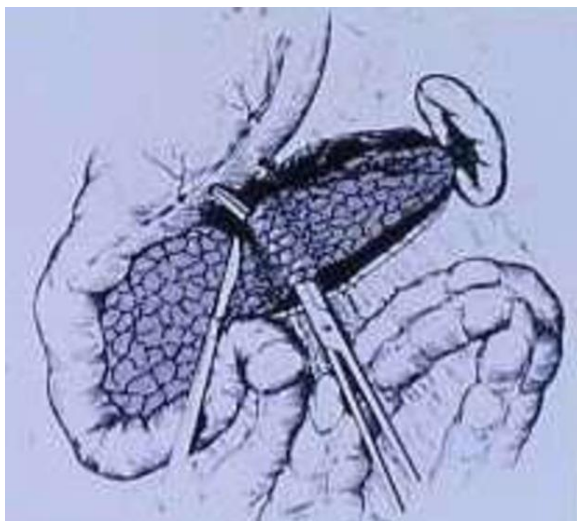
Операция Фрея (схема)

- Лапаротомия, операция Пьюстоу.



Операция Puestow (схема)

- Лапаротомия, дистальная резекция поджелудочной железы.



Дополнительно к описанным выше видам оперативных вмешательств при хроническом панкреатите могут быть применены следующие методы:

5. Панкреатэктомия (полная или частичная резекция поджелудочной железы):
  - Проводится в случаях тяжелого деструктивного поражения поджелудочной железы, когда сохранение тканей органа невозможно или нецелесообразно.
6. Литотрипсия поджелудочной железы:
  - Применяется для дробления камней в протоках поджелудочной железы при каменной болезни.
7. Панкреатодуоденэктомия (резекция поджелудочной железы и дуоденума):

- Используется в случаях рака головки поджелудочной железы или определенных видов сильно деструктивного панкреатита.
8. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ) с панкреатикобилиарной сфинктеротомией:
- Метод эндоскопического вмешательства, применяемый для устранения панкреатической или желчной гипертензии, а также для лечения определенных осложнений.
9. Блокада поджелудочной железы:
- Применяется для уменьшения болевого синдрома при хроническом панкреатите с определенными показаниями.
10. Паллиативные процедуры:
- Направлены на облегчение симптомов и улучшение качества жизни пациента, если другие методы лечения недоступны или неприменимы.

Каждый из этих методов имеет свои особенности и показания к применению, и решение о выборе конкретного метода должно быть принято врачом после тщательного анализа клинической ситуации и консультации с пациентом.