

ЭНДОСОНОГРАФИЯ ПАНКРЕАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ У ДЕТЕЙ. ПЕРВЫЙ ОПЫТ

Зыкин А.П.^{1,2}, Солодина Е.Н.¹, Фомичева Н.В.¹, Ефременков А.М.¹, Соколов Ю.Ю.²

¹ Центральная клиническая больница с поликлиникой Управления делами Президента РФ, Москва

² Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Москва

Введение. Эндоскопическое ультразвуковое исследование (Эндо-УЗИ) является наиболее информативным методом диагностики заболеваний панкреатобилиарной зоны у взрослых. Чувствительность метода зачастую превосходит трансабдоминальное ультразвуковое исследование, компьютерную и магнитно-резонансную томографии. Однако эффективность Эндо-УЗИ в детской популяции в настоящий момент не оценена.

Цель исследования. Оценить информативность эндо-УЗИ у детей с заболеваниями органов панкреатобилиарной зоны для предоперационного планирования.

Материалы и методы. В исследование включено 33 пациента в возрасте от 2 до 17 лет с заболеваниями органов панкреатобилиарной зоны, которые наблюдались, начиная с 2020 г. Стандартный эзогастроскоп с датчиком конвексного сканирования использовали в 23 случаях. Эхобронхоскоп с самодельным инсуффлятором использовали у детей младшей возрастной группы (младше 3–4 лет с массой тела менее 20 кг) в 10 случаях.

Результаты. Показания для проведения Эндо-УЗИ были следующими: подозрение на холедохолитиаз (11 человек), кистозные и солидные образования в области поджелудочной железы (10), кистозная трансформация холедоха (4), хронический панкреатит с дилатацией главного панкреатического протока (3), билиарный блок после операции (2), аномалия протоковой системы поджелудочной железы (2), травма поджелудочной железы с разрывом главного панкреатического протока (1). Эндо-УЗИ оказалось информативным у всех пациентов, у 31 оказало влияние на выбор лечебной тактики. Оперирован 31 пациент: эндоскопические транспапиллярные вмешательства как окончательный метод лечения у 5 пациентов, эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ) с последующей лапароскопической холецистэктомией у 4, лечебно-диагностические пункции под Эндо-УЗИ-контролем у 6, лапароскопические и открытые операции у 16. Отказ от ЭРХПГ у 8 пациентов, холедохолитиаз отсутствовал. Осложнений при Эндо-УЗИ не было.

Заключение. Метод Эндо-УЗИ показал себя перспективным при лечении детей с пороками развития и заболеваниями панкреатобилиарной зоны. Он позволяет провести детальный осмотр поджелудочной железы и внепеченочных желчных протоков, выявить аномалии развития, новообразования и конкременты. В ряде случаев данные Эндо-УЗИ являются решающими в пользу отказа от ЭРХПГ и папилосфинктеротомии. Использование Эндо-УЗИ-навигации позволяет выполнять минимально-инвазивные пункционно-дренажные вмешательства, которые представляют как диагностическую, так и лечебную ценность. Применение эхобронхоскопа с самодельным инсуффлятором позволяет выполнять Эндо-УЗИ у детей младшей возрастной группы.