Описторхозный папиллит большого сосочка двенадцатиперстной кишки: патогенетические механизмы, лечебно-диагностический алгоритм : экспериментально-клиническое исследование Онищенко, Сергей Вальдемарович

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Онищенко, Сергей Вальдемарович

ВВЕДЕНИЕ....................................................................................7

ГЛАВА 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ......................................................20

1.1. Хирургические аспекты описторхоза............................................20

1.1.1. Эпидемиология описторхоза.................................................20

1.1.2. Патоморфологические изменения при описторхозе....................23

1.1.3. Патогенез осложнений описторхоза......................................25

1.1.4. Клинико-диагностические аспекты.......................................27

1.1.5. Описторхоз-ассоциированная патология................................28

1.1.6. Хирургические методы лечения...........................................30

1.2. Описторхозный папиллит...........................................................33

1.2.1. Анатомо-физиологические особенности БСДК........................33

1.2.2. Патоморфология папиллита.......................................,.........36

1.2.3. Характеристика методов диагностики...................................39

1.2.4. Хирургическая коррекция желчной гипертензии на фоне папиллита....................................................................... 52

ГЛАВА 2. ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОПИСТОРХОЗНОГО ПАПИЛЛИТА................................................................58

2.1. Материал и методы морфологических исследований........................58

2.1.1. Патоморфологические исследования при описторхозном папиллите.......................................................................58

2.1.2. Методика морфогистологических исследований......................62

2.1.3. Методология статистического анализа..................................60

2.1.4. Характеристика трупного материала....................................61

2.1.5. Метод многофакторного корреляционно-регрессионного анализа......66

2.2. Результаты морфологических исследований.......................................71

2.2.1. Патологоанатомические особенности поражения гепато-билиарной зоны при описторхозе.........................................71

2.2.2. Результаты гистологического исследования БСДК при описторхозном папиллите..................................................73

2.2.3. Результаты морфометрического исследования БСДК при описторхозном папиллите.................................................. 81

2.2.4. Влияние интенсивности и длительности инвазии на развитие описторхозного папиллита.................................................................96

2.2.4.1. Временной фактор в развитии описторхозного папиллита.....97

2.2.4.2. Фактор интенсивности инвазии в развитии описторхозного папиллита.......................................98

2.2.4.3. Величина просвета БСДК - показатель патоморфоза тканей сосочка....................................................100

2.2.4.4. Стадирование папиллита на основании морфо-функциональных критериев.................................... 103

2.2.4.5. Результаты многофакторного корреляционно-регрессионного анализа........................................108

2.3. Заключение по результатам морфологических исследований...............111

2.3.1. Патоморфоз тканей БСДК при описторхозном папиллите.........112

2.3.2. Оценка роли факторов интенсивности и длительности инвазии

в развитии описторхозного папиллита...................................119

ГЛАВА 3 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ........................126

3.1. Материал и методы исследований в эксперименте.........................126

3.1.1. Описторхозный папиллит у кроликов..................................126

3.1.2. Гидродинамическая модель работы БСДК............................131

3.1.2.1. Моделирование работы БСДК в условиях in vitro.........131

3.1.2.2. Гидродинамическое описание принципа работы БСДК ... 132

3.2. Результаты исследований в эксперименте.................................... 143

3.2.1 Описторхозный папиллит у экспериментальных животных...... 143

3.2.1.1. Клинико-лабораторные данные...............................143

3.2.1.2. Морфологические аспекты папиллита у животных...... 152

3.2.1.3. Данные манометрии в условиях in vivo..................... 156

3.2.1.4. Данные дебитометрии в условиях in vivo.........................159

3.2.1.5. Дебитоманометрические данные в зависимости от

стадии папиллита у животных................................. 161

3.2.2. Математическая модель работы БСДК.................................164

3.2.2.1. Дебитометрические данные искусственной модели

БСДК ............................................................. 164

3.2.2.2 Результаты математических расчётов........................168

3.3. Заключение по результатам экспериментальных исследований..........182

3.3.1 Особенности описторхозного папиллита у животных..............182

3.3.2 Обоснование математической модели работы БСДК............... 187

ГЛАВА 4 КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ...................................191

4.1. Материал и методы клинических исследований.............................191

4.1.1. Клиническая характеристика больных.................................

191

4.1.2. Диагностика описторхозного папиллита.............................. 195

4.1.2.1. Критерии оценки клинических проявлений................195

4.1.2.2 Лабораторно-инструментальные методы диагностики .... 196

4.1.3. Тактика и методы лечения................................................201

4.1.3.1. Формирование клинических групп...........................202

4.1.3.2. Техническое обеспечение эндоскопических вмешательств...................................................204

4.1.3.3. Особенности выполнения «открытых» методов операций при описторхозе.....................................205

4.2. Результаты обследования.........................................................207

4.2.1. Клинико-лабораторные проявления при описторхозном папиллите...................................................................207

4.2.2. Результаты инструментального обследования........................208

4.2.2.1. Результаты ультразвуковых методов диагностики........208

4.2.2.2. Результаты диагностики методами КТ и МРТ.............210

4.2.2.3. Результаты холангиографий методом прямого контрастирования................................................213

4.2.2.4. Результативность ЭГДС и щипцовой биопсии............214

4.2.2.5. Бактериологическое исследование жёлчи..................215

4.2.2.6. Сравнительная результативность инструментальных методов диагностики............................................216

4.2.3. Стадирование описторхозного папиллита в клинике...............224

4.2.3.1. Стадирование на основании длительности заболевания ... 225

4.2.3.2. Стадирование на основании диаметра просвета

БСДК...............................................................227

4.2.3.3. Клиническая характеристика простадированных пациентов..........................................................229

4.2.3.4. Особенности клинико-лабораторных проявлений в зависимости от стадии папиллита. .235

4.3. Результаты лечения....................................................................242

4.3.1. Особенности и результаты консервативной терапии...............242

4.3.2. Особенности и результаты лечения экстренных больных.........243

4.3.3. Особенности и результаты двухэтапной хирургической тактики

лечения........................................................................244

4.3.4. Особенности и результаты одномоментной хирургической

тактики лечения.............................................................250

4.3.5. Сравнительная характеристика результатов лечения...................251

4.3.6. Особенности и результаты лечения в зависимости от стадии

папиллита.....................................................................253

4.4. Заключение по результатам клинических исследований..................259

4.4.1. Особенности диагностики описторхозного папиллита.............259

4.4.1.1. Особенность клинико-лабораторных проявлений при описторхозном папиллите......................................259

4.4.1.2. Роль инструментальных методов обследования в диагностике описторхозного папиллита.....................260

4.4.1.3. Обоснование дифференцированного подхода к выбору методов диагностики описторхозного папиллита.........266

4.4.1.4. Роль величины просвета БСДК в прижизненном стадировании описторхозного папиллита. .............267

4.4.1.5. Влияние длительности инвазии на развитие описторхозного папиллита.....................................270

4.4.1.6 Клиническая значимость особенности течения

заболевания в зависимости от стадии папиллита.........272

4.4.2. Заключение по результатам лечения.....................................274

4.4.2.1. Результаты лечения в зависимости от лечебной тактики .... 274

4.4.2.2. Результаты лечения в зависимости от стадии папиллита ... 280

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.............................................................................285

ВЫВОДЫ....................................................................................315

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ..................................................319

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ...............................................................321

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ................................................................324

ПРИЛОЖЕНИЯ.............................................................................376

ВВЕДЕНИЕ