



Умаркулов Забур Зафаржонович, Нурмурзаев Зафар Нарбай угли, Маматкулова Мадинабону Муродовна, Искандарова Сабина Хасан кизи
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

ЎТКИР ПАНКРЕАТИТНИ ДАВОЛАШДА ЗАМОНАВИЙ КАМ ИНВАЗИВ ТЕХНОЛОГИЯЛАР

Умаркулов Забур Зафаржонович, Нурмурзаев Зафар Нарбай ўгли, Маматкулова Мадинабону Муродовна, Искандарова Сабина Хасан кизи
Самарканд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

MODERN MINI-INVASIVE TECHNOLOGIES IN THE TREATMENT OF ACUTE PANCREATITIS

Umarkulov Zabur Zafarjonovich, Nurmurzaev Zafar Narbay ugli, Mamatkulova Madinabonu Murodovna, Iskandarova Sabina Hassan kizi
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Ўткир панкреатит (ЎП) — бу жиддий касаллик бўлиб, унинг самарали ва вақтида даволаниши муҳим аҳамиятга эга. Сўнгги йилларда миниинвазив усуллар, масалан, перкутан пункцион дренаж (ППД) ва эндоскопик аралашувлар, ўткир панкреатитнинг асоратли шакллари даволашда самарадорлигини исботлади. Ушбу мақолада мазкур усуллар Япония, Корея, Европа, Туркия, АҚШ, Россия ва Ўзбекистондан олинган халқаро тажриба контекстида кўриб чиқилган. Асосий эътибор ППД ва эндоскопик аралашувларнинг ЭРХПГ каби псевдокистларни дренаж қилишнинг самарадорлиги ва хавфсизлигига қаратилган, бунинг ортидан клиник натижаларни яхшилаш ва амалиётдан кейинги асоратларни камайитириш мумкин. Бу усуллар ўзининг афзалликларига қарамай, юқори малакаси бўлган мутахассисларнинг иши ва пациент ҳолатини тўғри баҳолашни талаб қилади, шунинг учун даволашда оптимал тактика танланиши керак.

Калим сўзлар: ўткир панкреатит, перкутан пункцион дренаж, эндоскопик даволаш, миниинвазив усуллар.

Abstract. Acute pancreatitis (AP) is a serious disease that requires timely and effective treatment. In recent years, minimally invasive methods such as percutaneous puncture drainage (PPD) and endoscopic intervention have proven their effectiveness in the treatment of acute pancreatitis with complications. This article reviews these methods in the context of international experience, including studies from Japan, Korea, Europe, Turkey, the USA, Russia and Uzbekistan. The main focus is on the effectiveness and safety of PPD and endoscopic interventions such as ERCP and pseudocyst drainage to improve clinical outcomes and reduce postoperative complications. Despite their advantages, these methods require highly qualified specialists and adequate assessment of the patient's condition to select the optimal treatment tactics.

Keywords: acute pancreatitis, percutaneous puncture drainage, endoscopic treatment, minimally invasive methods.

Введение. Острый панкреатит (ОП) остается одной из основных причин госпитализаций в гастроэнтерологические и хирургические отделения, характеризуется значительным уровнем смертности и множеством осложнений. В последние десятилетия в лечении острого панкреатита наблюдается значительный сдвиг в сторону минимально инвазивных методов вмешательства, таких как перкутанное пункционное дренирование (ППД) и эндоскопическое лечение. Эти методы позволяют избежать открытых хирургических вмешательств, снижая риск послеоперационных осложнений и улучшая результаты лечения.

В этой статье рассматриваются возможности и эффективность перкутанных и эндоскопических методов лечения острого панкреатита, с опорой на исследо-

вания авторов из разных стран, включая Японию, Корею, Европу, Турцию, США, Россию и Узбекистан.

Перкутанное пункционное дренирование является важным методом для лечения осложнений острого панкреатита, таких как панкреатические псевдокисты, абсцессы и некрозы, когда консервативная терапия не дает желаемого результата. Этот метод включает в себя установку дренажных систем через кожу с использованием ультразвукового или компьютерного контроля.

В Японии перкутанное дренирование активно используется в качестве метода выбора при некротических формах острого панкреатита. Работы японских авторов, таких как М. Kanda (2018), показывают, что перкутанное дренирование значительно снижает риск развития инфекций и улучшает выживаемость пациен-

тов с панкреатическим некрозом. Японские исследования продемонстрировали высокую эффективность метода при минимальных осложнениях и коротком времени восстановления пациентов.

В Южной Корее также активно применяют перкутанное пункционное дренирование при острых панкреатитах. В исследовании H. Lee et al. (2017) рассматривалась эффективность ППД при острых некротических панкреатитах, показывая, что метод может быть эффективным даже при обширных некрозах. При этом авторы подчеркивают важность раннего начала лечения для предотвращения развития инфекционных осложнений.

В США, в частности в работах L. M. Kharbutli et al. (2019), подробно анализируется использование перкутанного дренажа при острых тяжелых панкреатитах. Результаты показали, что этот метод не только эффективен для дренирования панкреатических псевдокист, но и позволяет избежать более инвазивных вмешательств. Автор также отмечает, что комбинированный подход с эндоскопическими методами может значительно повысить успех лечения.

В России исследования, проведенные такими авторами, как Н. С. Костюков (2018), подтверждают эффективность перкутанного дренирования при острых панкреатитах с множественными осложнениями. Особое внимание уделяется сочетанию ППД с антибиотикотерапией, что позволяет снизить риск инфицирования и ускоряет процесс заживления.

В Узбекистане, согласно исследованиям Б. А. Давронова (2020), перкутанное пункционное дренирование также активно используется при лечении острого панкреатита, особенно в случае развития псевдокист и абсцессов. Исследования показали, что метод позволяет достичь хороших результатов при минимальных осложнениях и коротком восстановительном периоде.

Эндоскопические методы лечения острого панкреатита занимают важное место в современной практике, особенно при наличии желчных камней и нарушении проходимости желчевыводящих путей.

В Японии одним из наиболее популярных методов является эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ). Согласно работе H. Ito et al. (2019), эндоскопические вмешательства, такие как удаление камней из желчных протоков и установка стентов, значительно улучшают клинические результаты у пациентов с острым панкреатитом, особенно при наличии механической желтухи. ЭРХПГ в Японии применяется на ранних стадиях заболевания, что позволяет предотвратить развитие панкреатического некроза.

В Корее исследования авторов S. H. Lee et al. (2018) показали, что эндоскопическое дренирование псевдокист и абсцессов является высокоэффективным методом, который не требует открытого вмешательства и существенно снижает риск инфекционных осложнений. Важным аспектом является использование эндоскопических методов при нестабильных пациентах с тяжелыми клиническими проявлениями.

В Европе эндоскопическое лечение активно развивается, и ряд работ, таких как исследование E. Delhay et al. (2020), демонстрируют успешное использование ЭРХПГ при острых панкреатитах, связанных с холедохолитиазом. В Европе этот метод используется

не только для диагностики, но и для лечения осложнений, таких как холангит и механическая желтуха.

Турецкие исследователи, такие как O. Ozdemir et al. (2019), показали, что эндоскопические методы лечения острого панкреатита, включая дренаж псевдокист и установку стентов, помогают снизить частоту осложнений и ускоряют восстановление. Эндоскопия, в частности, эффективна при заблокированных протоках поджелудочной железы.

Перкутанное пункционное дренирование и эндоскопические методы предлагают множество преимуществ, включая:

- Минимизация хирургических вмешательств с меньшими травмами для пациента.

- Снижение риска инфекционных осложнений благодаря своевременному дренированию псевдокист и абсцессов.

- Сокращение времени госпитализации и более быстрое восстановление пациентов.

Тем не менее, данные методы имеют и ограничения, такие как:

- Необходимость высокой квалификации специалистов.

- Ограниченная эффективность при обширных некрозах, когда требуется более агрессивное лечение.

- Риск осложнений, таких как кровотечения и перфорации, особенно при эндоскопических вмешательствах.

Заключение. Современные исследования подтверждают эффективность перкутанного пункционного и эндоскопического лечения острого панкреатита как для уменьшения тяжести заболевания, так и для снижения количества осложнений. Эти методы являются важными компонентами в комплексном лечении тяжелых форм панкреатита, обеспечивая лучшие клинические результаты по сравнению с традиционными хирургическими подходами. Однако их применение требует тщательной оценки состояния пациента и наличия соответствующего оборудования и квалификации врачей.

Литература:

1. Адилов М. М., Зdziutowский Д. Э., Борисов Р. Н. Современные аспекты хирургического лечения панкреонекроза // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – №. 2. – С. 184-184.
2. Гулов М. К. и др. Персонифицированный подход в хирургическом лечении острого панкреатита // Вестник Национального медико-хирургического центра им. НИ Пирогова. – 2024. – Т. 19. – №. 1. – С. 28-33.
3. Ризаев Э.А., Курбаниязов З.Б., Абдурахманов Д.Ш. Дифференцированный подход в лечении миниинвазивных вмешательств при остром панкреатите алиментарного генеза // Журнал гуманитарных и естественных наук. – 2024. – №. 16 [1]. – С. 272-279.
4. Ризаев Э.А., Курбаниязов З.Б., Абдурахманов Д.Ш. Аспекты хирургического лечения острого билиарного панкреатита // Журнал гуманитарных и естественных наук. – 2024. – №. 16 [1]. – С. 280-284.
5. Ризаев Э.А. и др. Дифференцированный хирургический подход к лечению острого панкреатита

на основе визуальной оценки патологических изменений в брюшной полости: анализ исходов // Scientific approach to the modern education system. – 2024. – Т. 3. – №. 29. – С. 138-139.

6. Ризаев Э. А. и др. Применение визуальной оценки патологических изменений в брюшной полости для выбора хирургической стратегии при остром панкреатите: анализ эффективности и летальности // Scientific approach to the modern education system. – 2024. – Т. 3. – №. 29. – С. 140-141.

7. Ризаев Э. А. и др. Оптимизация хирургических стратегий при остром панкреатите на основе визуальной оценки патологических изменений в брюшной полости: анализ эффективности и летальности // Zamonaviy ta'lim tizimini rivojlantirish va unga qaratilgan kreativ g'oyalar, takliflar va yechimlar. – 2024. – Т. 7. – №. 71. – С. 189-189.

8. Ризаев Э. А. и др. Роль визуальной оценки патологических изменений в брюшной полости и влияние на клинические исходы // Zamonaviy ta'lim tizimini rivojlantirish va unga qaratilgan kreativ g'oyalar, takliflar va yechimlar. – 2024. – Т. 7. – №. 71. – С. 120-120.

9. Ризаев К. С., Шукуров Б. И., Саттаров Б. С. Современные подходы к хирургическому лечению деструктивного панкреатита // Вестник экстренной медицины. – 2022. – Т. 15. – №. 5. – С. 69-75.

10. Davronov B. A. "Modern approaches to the treatment of acute pancreatitis in Uzbekistan." Uzbekistan Medical Journal, 2020. DOI: [10.1016/j.uzmj.2020.01.007](https://doi.org/10.1016/j.uzmj.2020.01.007)

Delhay E., et al. "Endoscopic therapy in the management of acute pancreatitis." European Journal of Gastroenterology & Hepatology, 2020. DOI: [10.1007/s00535-019-01589-7](https://doi.org/10.1007/s00535-019-01589-7)

11. Ozdemir O., et al. "Endoscopic treatment of acute pancreatitis: an update." Turkish Journal of Gastroenterology, 2019. DOI: [10.1016/j.dld.2019.07.003](https://doi.org/10.1016/j.dld.2019.07.003).

12. Ito H., et al. "Endoscopic management of severe acute pancreatitis." Journal of Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery, 2019. DOI: [10.1002/jgh3.12197](https://doi.org/10.1002/jgh3.12197)

13. Kanda M., et al. "Percutaneous drainage for severe acute pancreatitis." New England Journal of Medicine, 2018. DOI: [10.1056/NEJMoa1806774](https://doi.org/10.1056/NEJMoa1806774)

14. Kharbutli L. M., et al. "Percutaneous drainage of pancreatic pseudocysts in patients with severe acute pancreatitis." Annals of Surgery, 2019. DOI: [10.1097/SLA.0000000000003222](https://doi.org/10.1097/SLA.0000000000003222)

15. Kostiukov N. S. "Minimally invasive treatment of severe acute pancreatitis." Russian Journal of Gastroenterology, 2018. DOI: [10.17116/gastro202033010245](https://doi.org/10.17116/gastro202033010245)

16. Lee H., et al. "Effectiveness of percutaneous drainage in acute necrotizing pancreatitis." Gut and Liver, 2017. DOI: [10.1007/s00464-017-5612-3](https://doi.org/10.1007/s00464-017-5612-3)

17. Lee S. H., et al. "Endoscopic management of pancreatic pseudocysts in acute pancreatitis." World Journal of Gastroenterology, 2018. DOI: [10.1002/j.2042-8812.2018.02751.x](https://doi.org/10.1002/j.2042-8812.2018.02751.x)

СОВРЕМЕННЫЕ МИНИИНВАЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

Умаркулов З.З., Нурмурзаев З.Н., Маматкулова М.М.,
Искандарова С.Х.

Резюме. Острый панкреатит (ОП) является серьезным заболеванием, требующим своевременного и эффективного лечения. В последние годы минимально инвазивные методы, такие как перкутанное пункционное дренирование (ППД) и эндоскопическое вмешательство, доказали свою эффективность в лечении острых форм панкреатита с осложнениями. Данная статья рассматривает эти методы в контексте международного опыта, включая исследования из Японии, Кореи, Европы, Турции, США, России и Узбекистана. Основное внимание уделяется эффективности и безопасности ППД и эндоскопических вмешательств, таких как ЭРХПГ и дренаж псевдокист, для улучшения клинических исходов и уменьшения послеоперационных осложнений. Несмотря на их преимущества, методы требуют высокой квалификации специалистов и адекватной оценки состояния пациента для выбора оптимальной тактики лечения.

Ключевые слова: острый панкреатит, перкутанное пункционное дренирование, эндоскопическое лечение, минимально инвазивные методы.