

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas

A decorative graphic consisting of four triangles: a solid black triangle pointing up at the top center, a solid grey triangle pointing down at the top right, a solid grey triangle pointing left at the middle left, and a solid grey triangle pointing right at the middle right.

**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXV
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2023 m. gegužės 15–19 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė
dr. Simona KILDIENĖ*

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė
Doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
Prof. dr. Vaiva Hendrixson
Doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
Prof. dr. Nomeda Rima Valevičienė
Prof. dr. Eglė Preikšaitienė
Dr. Diana Bužinskienė
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylus
Doc. dr. Saulius Galgauskas
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas
Doc. dr. Valdemaras Jotautas
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Dr. Ieva Stundienė
Prof. dr. Marius Miglinas
Doc. dr. Birutė Zablockienė
Inga Kisielienė
Prof. dr. Violeta Kvedarienė
Dr. Žymantas Jagelavičius
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila
Doc. dr. Kristina Ryliškienė
Dr. Gunaras Terbetas
Prof. dr. Alvydas Navickas
Doc. dr. Rima Viliūnienė
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Doc. dr. Sigitas Ryliškis
Doc. dr. Vytautas Tutkus
Dr. Danutė Povilėnaitė
Doc. dr. Sigita Burokienė
Dr. Agnė Abraitienė
Prof. dr. Pranas Šerpytis
Prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
Prof. dr. Vilma Brukienė
Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
Doc. dr. Marija Jakubauskienė

Organizacinis komitetas:

Martyna Sveikataitė
Rafal Sinkevič
Gintarė Zarembaitė
Alicija Krasavceva
Karina Mickevičiūtė
Jogailė Gudaitė
Emilis Gegeckas
Auksė Ramaškevičiūtė
Tautvydas Petkus
Kristina Marcinkevičiūtė
Melita Virpšaitė

Gabrielė Lissauskaitė
Rosita Reivytytė
Kamilė Čeponytė
Šarūnas Raudonis
Monika Rimdeikaitė
Inga Česnavičiūtė
Tadas Abartis
Rūta Bleifertaitė
Kristijonas Puteikis
Saulius Ročka
Paulius Montvila

Agnė Timofejevaitė
Augustė Lapinskaitė
Emilis Šostak
Gratas Šepetyš
Gediminas Gumbis
Erika Ališauskienė
Indrė Urbaitė
Miglė Vilniškytė
Urtė Smailytė
Gabriela Šimkonytė
Julija Bitautaitė

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2023

© Vilniaus universitetas, 2023

CHOLEDOCHOLITIAZĖS GYDYMAS PO SKRANDŽIO APYLANKOS OPERACIJOS

Darbo autoriai. Povilas JURGUTAVIČIUS (III kursas), Lukas KVIETKAUSKAS (III kursas).

Darbo vadovas. Asist. dr. Marius PETRULIONIS, VU MF Klinikinės medicinos instituto Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika; VUL SK Abdominalinės chirurgijos skyrius.

Darbo tikslas. Apžvelgti ir palyginti vyraujančias choledocholitzės po skrandžio apylankos operacijos gydymo technikas.

Darbo metodika. 2023 metų 02 mėn. 08 d. PubMed paieškos sistemoje naudojant „Gastric bypass“ arba „RYGB“ arba „Roux-en-y“ ir „ERCP“ raktažodžių kombinacijas buvo rastos 862 publikacijos. Pritaikius paieškos kriterijus atmesti 268 straipsniai. Likusios 594 publikacijos peržiūrėtos pagal pavadinimą ir santrauką. Atmesti dar 575 straipsniai dėl netinkamos temos ir/ar naudotos literatūros giminingumo. Likusios 17 publikacijų toliau naudotos apžvalgoje.

Atrinkti visų tipų moksliniai straipsniai anglų kalba, kuriose aprašomi žmonės, 5 ar daugiau choledocholitzės gydymo atvejų po skrandžio apylankos operacijos.

Rezultatai. Buvo atrinkta 17 publikacijų. Visos atrinktos studijos buvo retrospektyvios ir bendrai apžvelgė 1825 ERCP pacientams su pakitusia skrandžio anatomija po skrandžio apylankos operacijų. Atrinktuose straipsniuose buvo aprašyti skirtingi tulžies latako akmenų šalinimo metodai. Per skrandį laparoskopu pagalba atliktos 1628, per plonąją žarną 213, per intrahepatinius tulžies latakus 13 bei per skrandį naudojant laikinąją priegią 18 operacijų.

Operavimo technikos buvo lygintos pagal operacijos sėkmę, komplikacijų dažnį bei trukmę. Naudojant skrandžio priegią su laparoskopu pagalba sėkmingai buvo atlikta 88,4% operacijų, komplikacijų dažnis – 17,3%. Dažniausios komplikacijos buvo: pankreatitas 5,5%, infekcija 3,7%, kraujavimas 1,7%, perforacija 1,3%. Vidutinė operacijos trukmė 135 minutės.

Operacijai panaudojus priegią per plonąją žarną sėkmingai buvo atlikta 65,2% operacijų. Komplikacijų dažnis – 11,7%. Dažniausios buvusios komplikacijos: pankreatitas 2,5%, perforacijos 0,9%. Vidutinė operacijos trukmė 69,1 minutės.

Naudojant priegią per intrahepatinius tulžies latakus sėkmingai buvo atlikta 100% operacijų. Komplikacijų nebuvo (t.y. dažnis 0%). Vidutinė operacijos trukmė 42,4 minutės.

Šalinant tulžies latakų akmenis per skrandį naudojant laikiną skrandžio priegią operacijos buvo atliktos 100% sėkmingumu. Komplikacijų dažnis 5,5%, dažniausia

komplikacija – skrandžio kraujavimas stento vietoje. Vidutinė operacijos trukmė – 132,1 minutės.

Išvados. Dažniausiai naudota technika yra laparoskopinė transgastrinė prieiga, kurios efektyvumas didesnis nei prieigos per plonąją žarną. Kitos literatūroje apžvelgtos technikos naudojamas rečiau.

Raktažodžiai. Choledocholitiazė; skrandžio apylankos operacijos; endoskopinė retrogradinė cholangiopankreatografija.