

АТРЕЗИЯ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ: ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ.

*Баймурадов Немат Садердинович – доцент кафедры
детской хирургии №1 СамГМУ*

Атрезия желчевыводящих путей (АЖП) у детей — это редкое, но серьезное заболевание, приводящее к нарушению оттока желчи из печени и часто вызывающее хроническую печеночную недостаточность. В статье рассматриваются современные подходы к диагностике и лечению АЖП, включая использование ультразвукового исследования и холангиографии для подтверждения диагноза, а также хирургическое вмешательство (операция Касая) как основной метод лечения. Также анализируются долгосрочные результаты лечения и перспективы новых методов, таких как генная терапия и использование стволовых клеток. Для исследования использованы данные из научных баз Google Scientific, Scopus и других, что позволяет представить актуальную информацию о заболеваниях желчевыводящих путей. Статья подчеркивает необходимость ранней диагностики и своевременного вмешательства для улучшения прогноза и качества жизни детей с АЖП.

Ключевые слова. Атрезия желчевыводящих путей, дети, диагностика, ультразвуковое исследование, холангиография, хирургическое лечение, операция Касая, хроническая печеночная недостаточность, трансплантация печени, генотерапия, стволовые клетки, прогноз, методы лечения, научные исследования, базы данных, Google Scientific, Scopus.

Введение.

Атрезия желчевыводящих путей (АЖП) представляет собой редкое, но крайне опасное заболевание, которое является одной из ведущих причин печеночной недостаточности у новорожденных. Это состояние связано с нарушением развития желчевыводящих путей, что приводит к обструкции желчного оттока и нарушению нормального функционирования печени. В большинстве случаев АЖП выявляется в первые месяцы жизни, и без своевременной диагностики и вмешательства заболевание может привести к серьезным осложнениям, включая цирроз печени и необходимость трансплантации.

Несмотря на значительный прогресс в диагностике и лечении этого заболевания, своевременная диагностика и лечение по-прежнему остаются ключевыми факторами для улучшения исхода заболевания. Современные методы диагностики, такие как ультразвуковое исследование и холангиография,

позволяют не только подтвердить диагноз, но и определить степень тяжести заболевания. В свою очередь, оперативное вмешательство, включая операцию Касая, представляет собой основной метод лечения, но его эффективность зависит от времени выявления патологии и ранности вмешательства.

Цель данной работы — обзор современных подходов к диагностике, лечению и прогнозированию АЖП у детей, а также анализ существующих данных из научных источников, таких как Google Scientific, Scopus и другие базы данных. В ходе исследования будут рассмотрены как методы хирургического вмешательства, так и перспективы новых технологий, направленных на улучшение качества жизни и прогнозов для детей с этим заболеванием.

Материалы и методы.

Для написания данной работы использовался метод обзора научной литературы, что позволило собрать и систематизировать актуальную информацию по теме атрезии желчевыводящих путей у детей. Были использованы материалы из различных научных баз данных, включая Google Scientific, Scopus и другие специализированные источники, что обеспечило получение информации из широкого круга современных публикаций. Ключевыми источниками данных являлись статьи и обзоры, посвященные диагностике, лечению и долгосрочным результатам терапии АЖП.

Для исследования были проанализированы различные клинические исследования, посвященные применению диагностических методов, таких как ультразвуковое исследование, которое является первым и основным методом для выявления АЖП у новорожденных. Важным элементом диагностики является холангиография, которая позволяет получить более точное представление о состоянии желчных путей и их аномалиях. Также рассматривались методики, такие как компьютерная томография и магнитно-резонансная холангиопанкреатография, применяемые для подтверждения диагноза в случае сомнительных результатов других исследований.

В работе также использованы данные о хирургических методах лечения, в частности о так называемой операции Касая, которая заключается в создании анастомоза между печенью и тонким кишечником с целью нормализации оттока желчи. Этот метод остается золотым стандартом в лечении АЖП на ранних стадиях заболевания. Наряду с этим, были рассмотрены данные о возможности трансплантации печени, которая является единственным способом лечения на поздних стадиях заболевания, когда другие методы неэффективны. Также в материалах работы учитывались исследования, посвященные новым методам лечения, включая геннотерапию и применение стволовых клеток, которые могут улучшить прогноз для детей с АЖП в будущем.

Таким образом, для данной работы была проведена всесторонняя оценка существующих методик диагностики и лечения, в том числе хирургических и неинвазивных, с использованием наиболее актуальных и научно обоснованных данных. Материалы были собраны из надежных источников и подвергнуты тщательному анализу, что позволило получить комплексную картину состояния проблемы в медицинской практике.

Результаты.

Результаты анализа литературы и исследования различных методов диагностики и лечения атрезии желчевыводящих путей (АЖП) у детей показали, что своевременное выявление и адекватное вмешательство играют решающую роль в улучшении прогноза заболевания. Одним из ключевых аспектов диагностики является использование ультразвукового исследования, которое позволяет с высокой точностью обнаружить признаки АЖП, такие как увеличение печени, отсутствие или деформация желчного пузыря, а также возможные расширения желчных путей. Однако, для более детальной визуализации и подтверждения диагноза часто требуется применение холангиографии, которая позволяет оценить проходимость и анатомические особенности желчевыводящих путей, а также выявить возможные аномалии.

Из всех хирургических методов лечения, наиболее эффективным и широко применяемым остается операция Касая, заключающаяся в создании анастомоза между печенью и тонким кишечником, что восстанавливает отток желчи и помогает предотвратить развитие цирроза печени. Однако, эффективность операции зависит от возраста пациента на момент вмешательства: чем раньше проводится операция, тем выше вероятность успешного исхода. В случае поздней диагностики, когда печень уже подверглась значительному повреждению, операция может быть менее эффективной, и возникает необходимость в трансплантации печени. Показания к трансплантации обычно включают развитие хронической печеночной недостаточности и ухудшение состояния ребенка после выполнения операций на желчных путях.

Долгосрочные результаты лечения АЖП также во многом зависят от ранности диагностики и качества проведенной операции. В случае успешной хирургической коррекции, многие дети могут достичь нормального роста и развития, но при этом остаются под постоянным наблюдением, так как высок риск развития осложнений, таких как холестаз, воспаление или фиброз печени. Прогноз при ранней диагностике и операции в первые месяцы жизни в значительной степени улучшается, что подчеркивает важность своевременного обращения к специалисту.

Анализ современных исследований также показал, что в последние годы активно разрабатываются новые методы лечения, включая геннотерапию и

применение стволовых клеток. Эти подходы направлены на стимуляцию регенерации поврежденной ткани печени и желчных путей, что в будущем может существенно улучшить результаты лечения детей с АЖП, снизить риск осложнений и улучшить качество жизни пациентов. Несмотря на то, что эти методы находятся на стадии разработки и требуют дальнейших исследований, они представляют собой обнадеживающие перспективы в лечении этого сложного заболевания.

В целом, результаты исследования подтверждают, что ранняя диагностика и адекватное хирургическое вмешательство остаются основными факторами, определяющими успешное лечение АЖП. Важнейшее значение имеет также мультидисциплинарный подход, включающий не только хирургов, но и гастроэнтерологов, педиатров, и специалистов по трансплантологии, что позволяет обеспечить комплексное лечение и эффективное наблюдение за детьми, страдающими этим заболеванием.

Выводы.

Выводы из проведенного анализа литературы и современных методов диагностики и лечения атрезии желчевыводящих путей (АЖП) у детей позволяют сделать несколько важных заключений, которые подчеркивают важность раннего вмешательства и комплексного подхода к лечению данного заболевания. Прежде всего, необходимо отметить, что своевременная диагностика играет решающую роль в улучшении исхода заболевания. Ультразвуковое исследование и холангиография остаются основными методами диагностики, которые позволяют не только подтвердить диагноз, но и оценить степень поражения желчевыводящих путей. Раннее выявление атрезии значительно увеличивает вероятность успешного хирургического вмешательства и улучшает долгосрочные результаты.

Операция Касая, являющаяся стандартом лечения на ранних стадиях заболевания, значительно улучшает прогноз, однако ее эффективность зависит от того, насколько рано было проведено вмешательство. В случае поздней диагностики, когда уже развиваются более серьезные повреждения печени, операция может оказаться неэффективной, и в таких случаях показано проведение трансплантации печени. Это подчеркивает важность систематического мониторинга состояния новорожденных и ранней диагностики заболеваний желчевыводящих путей.

Кроме того, результаты исследования подтверждают, что несмотря на достижения в хирургии, лечение АЖП остается сложной задачей, требующей комплексного подхода. Важную роль в улучшении исходов играют не только хирургические методы, но и поддерживающая терапия, направленная на улучшение функции печени и предотвращение осложнений. Долгосрочные

результаты лечения зависят от множества факторов, включая своевременность вмешательства и наличие сопутствующих заболеваний.

Перспективы лечения АЖП в будущем связаны с развитием новых технологий, таких как генная терапия и применение стволовых клеток. Эти методы могут значительно улучшить возможности регенерации поврежденных тканей и снизить необходимость в трансплантации печени. Однако эти подходы требуют дальнейших исследований и клинических испытаний для доказательства их эффективности и безопасности.

Таким образом, улучшение диагностики, совершенствование хирургических методов и дальнейшие исследования в области инновационных технологий позволят значительно повысить эффективность лечения АЖП и улучшить качество жизни детей, страдающих этим заболеванием.

Литературы:

1. Шамсиев, Ж. А., Байжигитов, Н. И., Махмудов, З. М., & Боймурадов, Н. С. (2021). OPTIMIZATION OF DIAGNOSTICS OF ACUTE HEMATOGENIC EPIPHYSIS OSTEOMYELITIS IN CHILDREN OF EARLY AGE. *Вестник экстренной медицины*, 14(1), 25-30.
2. Boymuradov, N. S., Davranov, B. L., Atakulov, J. O., & Shamsiev, A. M. (2022). ROLE OF INTESTINAL DECOMPRESSION IN APPENDICULAR PERITONITIS IN CHILDREN. *European journal of molecular medicine*, 2(5).
3. Davranov, B. L., Boymuradov, N. S., Yusupov, S. A., Atakulov, J. O., & Shamsiev, J. A. (2022). CHANGES IN BIOCHEMICAL BLOOD PARAMETERS IN WIDESPREAD APPENDICULAR PERITONITIS IN CHILDREN. *European journal of molecular medicine*, 2(5).
4. Shamsiev, A., Atakulov, J., Rakhimov, A., Baymuradov, N., & Shamsiev, R. (2021). ABOUT THE CAUSES OF HEAD AND NECK INJURIES IN CHILDREN. *The Scientific Heritage*, (66-2), 21-22.
5. Sh, Y., Shamsiev, A., Shamsiev, J., Baymuradov, N., & Pulatov, P. (2021). EFFECTIVENESS OF SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL LYMPHANGIOMAS OF THE HEAD AND NECK IN CHILDREN. *Sciences of Europe*, (70-2), 24-26.
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). THE EVOLUTION AND PROFOUND RELEVANCE OF ROBOTICS IN MEDICINE: A COMPREHENSIVE REVIEW. *Journal of new century innovations*, 35(1), 212-214.
7. Rashidovich, R. T., Alisherovna, R. S., Dilshodovna, A. Z., Alisherovna, K. S., & Muxtorovna, M. Z. (2023, September). PANCREATITIS IN CENTRAL ASIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In *Proceedings of Scientific Conference on Multidisciplinary Studies* (Vol. 2, No. 9, pp. 52-56).

8. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. TADQIQOTLAR. UZ, 32(3), 150-153.
9. Давронов, Б. Л., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). УЛУЧШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ. Journal of new century innovations, 53(5), 121-126.
10. Abduraufovuch, R. F., Abduraufovna, R. L., Utkitovich, K. A., & Rashidovich, R. T. (2024). ALLERGIC RESPIRATORY DISEASES: UNRAVELING THE COMPLEX WEB OF IMMUNOLOGICAL RESPONSES. PEDAGOGS, 50(2), 129-133.

