

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ И ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ С ПОЛИПАМИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

Бобро Л.Н.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

С восьмидесятых годов прошлого века для выявления полиповидных изменений желчного пузыря (ЖП) начали использовать метод ультразвуковой диагностики. Согласно статистике, полип желчного пузыря присутствует почти у 4 % населения, из которых 80 % – это женщины старше 30 лет.

Цель: определить прогностическое значение полиповидных образований желчного пузыря для злокачественного перерождения.

Материалы и методы. В течение двух лет был проведен анализ результатов ультразвукового исследования 53 больных с патологией билиарной системы. Пациенты обследовались 1 раз в 3 месяца. С целью выявления полипов других локализаций желудочно-кишечного тракта проводились фиброгастродуоденоскопия (ФГС) и фиброколоноскопия (ФКС) с биопсией выявленных образований.

Результаты. Из всех обследованных больных у 36 (67,9 %) пациентов (12 мужчин и 24 женщины) выявлены единичные полипы. Средний возраст пациентов ($66 \pm 4,2$) года. Полипоз ЖП выявлен у 17 (32,1 %) пациентов, средний возраст пациентов ($55 \pm 3,2$) года. У 26 (72,2 %) человек до выявления полипов ЖП отмечались признаки бескаменного холецистита. У 10 (27,8 %) человек полипы выявлены случайно при обследовании по поводу других заболеваний. Дуоденальное зондирование проведено 12 пациентам с полипами ЖП, у всех выявлены признаки гипомоторной дискинезии ЖП с увеличением объема пузырной желчи и кристаллами холестерина в ней. При эндоскопическом исследовании обнаружены полипы желудка у 9 (25 %) пациентов на фоне атрофического гастрита с низкой кислотной продукцией. При ФКС у 4 (11,1 %) человек найдены полипы толстой кишки (ректосигмовидного угла).

Перспективное исследование показало, что за два года малигнизация отмечена у 2 (3,7 %) больных с единичными полипами ЖП на широком основании. У 2 больных ЖП удален в связи с множественными полипами.

Выводы. Больные с полиповидными образованиями ЖП нуждаются в эндоскопическом дообследовании желудочно-кишечного тракта и динамическом наблюдении. Единичные полипы ЖП на толстой ножке наиболее опасны в плане малигнизации. Они требуют УЗИ контроля 1 раз в 3 месяца. Множественные полипы и полипоз ЖП чаще сочетаются с полипами других локализаций желудочно-кишечного тракта.