

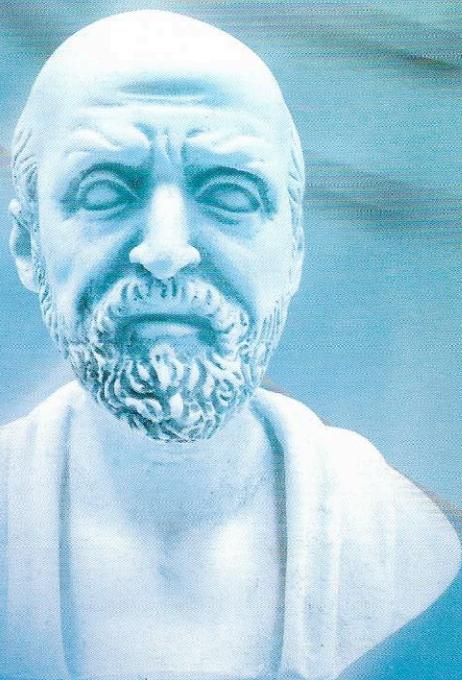
БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ НА ХИРУРЗИ, ГАСТРОЕНТЕРОЛОЗИ И ОНКОЛОЗИ

Със секция по ГАСТРОИНТЕСТИНАЛНА ЕНДОСКОПИЯ

17-та НАЦИОНАЛНА НАУЧНА КОНФЕРЕНЦИЯ

под Патронажа на президент на република България
г-н Георги Първанов

РЕЗЮМЕТА



София
27-28 април 2007г.
Резиденция „Бояна“ дом 2

Съдържание

Първа тема – IBD (Възпалителни заболявания при червата)

1. IBD - епидемиология, етиологични и патофизиологични фактори.....	7
доц. С. Стойнов	
2. Болест на Крон и ХУХК - диагноза, ДД, лечение, прогноза.....	8
доц. И. Коцев	
3. Образна диагностика на болестта на Крон и ХУХК.....	10
г-р В. Стойнова	
4. Особености на ендоскопската морфологична диагностика на болестта на Крон и улцерозния колит.	10
проф. Б. Маневска	
5. Случай с болестта на Крон – клинико-морфологични аспекти.....	11
г-р Св. Арнаудов, г-р Х. Божилова, г-р Е. Василева, г-р Д. Димитров	
6. Усложнения на болестта на Крон и ХУХК - диагноза и поведение	11
доц. З. Спасова	
7. ЕкстрависцERALни прояви при хроничните възпалителни чревни заболявания	12
доц. Д. Таков	
8. Психологическият стрес при Възпалителните заболявания на червата (IBD) – Важен фактор.....	12
за патогенезата и терапевтичното поведение.	
г-р А. Узунова, г-р Н. Наиденова	
9. Реанимационни грижи, парентерално и ентерално хранене при пациенти.....	12
с Възпалителни заболявания на червата.	
доц. Н. Петров	
10. Хирургични подходи при усложнени форми при болестта на Крон	13
проф. Д. Дамянов	
11. Възможности за хирургично лечение при усложнения на ХУХК	13
доц. Кр. Иванов	
12. Диагностичен алгоритъм и комплексно лечение при пациент с болестта на Крон.....	14
доц. Кр. Кацаров и г-р Ив. Сураков	
13. Хирургични проблеми при лечението на дивертикулозата на колона.....	14
г-р И. Близнаки, г-р Г. Коташев, г-р Д. Атанасов, г-р М. Минев	

Втора тема – HCC (хепатоцелуларен карцином)

1. HCC- епидемиология, етиологични фактори, диагноза.....	15
Проф. З. Кръстев	
2. Съвременни методи за изобразяване на хепатоцелуларния карцином.....	15
доц. А. Иванов и г-р И. Николов	
3. HCC - патоморфологична диагностика	16
доц. М. Каменова	
4. Химиотерапия при авансирал HCC	16
доц. Г. Куртева	
5. Локална радиочестотна термоаблация на първични чернодробни тумори.....	17
проф. Н. Григоров	
6. Образната диагностика – диагностичен арбитър и източник на грешки.....	18
Ролята на абдоминалната ехография и извършваните под УЗ контрол прицелни	
процедури за онкологичната диагноза.	
г-р Ст. Ханджиеv	

7.	Хемоемболизация при болни с първичен чернодробен карцином – показания, технически аспекти, резултати. Проф. Захарий Кръстев, д-р Васил Велчев	18
8.	Основни проблеми в анестезията и реанимацията при чернодробни резекции г-р Н. Младенов	19
9.	Индикации за хирургично лечение на НСС доц. Р. Маджов	20
10.	Мултимодални подходи за лечение на първичния хепатоцелуларен карцином доц. Н. Владов	20
11.	Чернодробната трансплантиация като метод за лечение на хепатоцелуларния карцином В. Димитрова, А. Йонков, В. Тасев, П. Токов, Т. Франгов, В. Попов, К. Грозева, Д. Русенов, Е. Тошева, И. Танева	21

Трета тема – Екстремна хирургия (Видео фестивал)

Първа част - Екстремни ендоскопски манипулации при заболявания на: ГИТ, хепатобилиарна система и панкреаса.

1.	Клинични случаи и демонстрация на ендоскопски методи - ендоскопско лигиране на Варици на хранопровода и екстракция на чужди тела от stomаха. г-р И. Сураков, доц. К. Кацаров, доц. Д. Таков, г-р М. Милашка, г-р З. Дунков, г-р Н. Младенов, г-р О. Грънчарски	23
2.	Трансгастрален дренаж на панкреасни псевдокисти г-р П. Карагьозов	23
3.	Ендоскопски инвазивни терапевтични манипулации при заболявания на панкреаса и жълчната система г-р Зур. Дунков, доц. Кр. Кацаров	24
4.	Двоен перкутанен билиарен дренаж при пациенти с Tu Kladskin. Комплексна експресна диагностика и терапевтични процедури при заболявания по ретроперитонеалното пространство. г-р Ст. Ханджиев	24
5.	Оперативна ендоскопия при стеноза на дебело черво доц. Владимиров, г-р Пенчев, г-р Маринов	25
6.	Случай с неясно възпалително заболяване на дебело черво доц. Владимиров, г-р Пенчев, г-р Наков, г-р Маринов,	25

Втора част - Екстремни интервенции при заболявания на: стомах, дебели черва, хепатобилиарна система и панкреаса.

1.	Малкомазови екзентерации при напреднали първични и рецидивни ректумни, урологични и гинекологични тумори. г-р К. Зарков, доц. М. Попова*, г-р Н. Николов, г-р Кр. Петков, г-р А. Асенов, г-р Я. Делчев*	26
2.	Реконструкция на тазово дъно след малкомазови екзентерации с използване на ВАРР. г-р К. Зарков, г-р Н. Николов, г-р Кр. Петков, г-р А. Асенов	27
3.	Технически възможности за запазване на сфинктерния апарат при ниски карциноми на ректума - много ниски предни резекции на ректума. г-р К. Зарков, г-р Кр. Петков, г-р А. Асенов	27
4.	Случай на синхронно протичащи малигнени тумори на колона с малигнена или бенигнена патология на тънкото черво. г-р К. Зарков, г-р Н. Николов, г-р Кр. Петков	27

5.	Бариатрична хирургия при пациенти с Боди Мас Индекс над 53.0.....	28
	г-р Ив. Цветков, г-р Т. Захариева, г-р Й. Бирданов, г-р Й. Чурчев, г-р Ив. Юруков	
6.	Разширяване на дясната трисекторектомия при гранично операбилни чернодробни тумори	29
	г-р Ал. Юлиянов, г-р Ан. Каравашальков	
7.	Мултиплена абдоминална ехинококоза	29
	г-р Ал. Юлиянов, г-р Ив. Рачков, г-р Ан. Каравашальков	
8.	Лапароскопско третиране на заболявания на гастроезофагеалния сегмент.....	29
	проф. Т. Пожарлиев, г-р М. Радионов, г-р Г. Германов	
9.	Лапароскопска хирургия при механичен илеус, Вентрални и следоперативни херни	30
	проф. Т. Пожарлиев, М. Радионов, Г. Германов	
10.	Ex situ in vivo резекция на чернодробна метастаза от КРК локализирана	30
	В VIII-ми сегмент между vena hepatica dextra и vena cava inferior. доц. Н. Владов, г-р И. Такоров, г-р В. Мутафчииски, доц. Евг. Белоконски, г-р И. Василевски, г-р А. Милчев, г-р Е. Огисеева ¹	
11.	Разширена дясна хемихепатектомия по повод на метастаза от GIST усложнена с хематом.....	31
	доц. Н. Владов, г-р Н. Белеев, г-р В. Мутафчииски, г-р В. Михайлов, г-р Е. Огисеева ¹	
12.	Лапароскопска хирургия на черен дроб	31
	доц. Н. Владов, г-р И. Такоров, г-р С. Сергеев, доц. Евг. Белоконски, г-р П. Димов, г-р Е. Огисеева ¹	
13.	Тотално съдово изключване на черния дроб – анестезиологични проблеми	32
	г-р Е. Огисеева, доц. Н. Петров, доц. Н. Младенов, г-р Н. Абрашева	
14.	Лапароскопска колектомия, последвана от ТЕМ мукозектомия на ректамния.....	32
	чукан при пациент с хроничен улцеро-хеморагичен колит. г-р Гърбев Г., доц. К. Василев, г-р Г. Григоров, г-р П. Иванов, г-р И. Генов, г-р И. Шопов	
15.	Лапароскопско хирургично лечение при INFLAMMATORY BOWEL DISEASE.....	33
	доц. К. Василев, г-р Г. Гърбев, г-р Г. Григоров, г-р П. Иванов, г-р Д. Христов, г-р И. Генов, г-р И. Шопов	

Трета част - Хирургични интервенции при коремна травма

1.	Един случай с проникващо сляпо огнестрелно нараняване, предизвикало.....	33
	общирни поражения на лицевия череп. г-р Д. Хинков, ¹ г-р Д. Дочев ^{2*} , г-р Д. Александров	
2.	Мултиплена огнестрелна травма на гърдите и корема	34
	г-р К. Късев, доц. Е. Белоконски	
3.	Трактомия и емболизация на лявата бронхиална артерия при пациент	34
	с торакоабдоминално нараняване от нискоскоростен куршум кал. 9,0 мм. г-р Б. Василев, г-р М. Джеджев, доц. Е. Белоконски, г-р М. Лилов	

Постерна сесия

1.	Клинико – морфологичен анализ на първичния чернодробен карцином за 5 - годишен период	35
	Веселинова Т., Р. Иванова, Т. Бетова, И. Маринова*	
2.	Color irritabile – клинико – морфологичен ретроспективен анализ.....	35
	Петков П., И. Маринова, Т. Бетова*, Т. Веселинова*	
3.	Параортална и паракавална лимфна дисекция при метастатичен	36
	тумор от карцином на маточната шийка. К. Зарков, Кр. Петков, А. Асенов, М. Мочурова	
4.	Формация под левия диафрагмален купол – новообразувание или ...?	36
	К. Зарков, В. Цибулка, Кр. Петков, А. Асенов	

Трета тема – Екстремна хирургия (Видео фестивал)

Първа част - Екстремни ендоскопски манипулации при заболявания на ГИТ, хепатобилиарната система и панкреаса

КЛИНИЧНИ СЛУЧАИ И ДЕМОНСТРАЦИЯ НА ЕНДОСКОПСКИ МЕТОДИКИ - ЕНДОСКОПСКО ЛИГИРАНЕ НА ВАРИЦИ НА ХРАНОПРОВОДА И ЕКСТРАКЦИЯ НА ЧУЖДИ ТЕЛА ОТ СТОМАХА

г-р И. Сираков, доц. К. Кацаров, доц. Д. Таков, г-р М. Милашкa,
г-р З. Дунков, г-р Н. Младенов, г-р О. Грънчарски, Клиника по
гастроентерология и хепатология - ВМА - София

Представени са два клинични случая. Първият от тях е на пациент с чернодробна цироза, портална хипертония и варици на хранопровода. Демонстрирани са техническото изпълнение и възможностите на ендоскопското връзко лигирание като методика и значението ѝ за профилактиката на кървенето от варици на хранопровода при пациентите с портална хипертония.

Вторият клиничен случай е на пациент с чужди тела в стомаха. Демонстрирана е трансендоскопската механична литотрипсия и екстракция като метод на избор за лечение при такива пациенти.

И двата клинични случая са подкрепени с богат филмов материал, демонстриращ значението на прецизното определяне на показанията за извършване на съответните манипулации, алгоритъма и практическите умения, които са решаващи за успешния резултат от извършването на ендоскопските манипулации. Отделено е и място за дискутиране на прецизната реанимация на пациентите преди, по време на и след провеждането на ендоскопските манипулации.

Обсъждат се рисковете и възможните усложнения, както и ролята на екипността в предотвратяването и лечението им.

ТРАНСГАСТРАЛЕН ДРЕНАЖ НА ПАНКРЕАСНИ ПСЕВДОКИСТИ.

г-р П-Карагьозов, Доц. Кр. Кацаров, доц. Д. Таков,
г-р Здр. Дунков, г-р И. Сираков - Клиника по гастроентерология - ВМА - София

Панкреасните псевдокисти представляват колекции от детритни материали, кръв, ексудат и панкреасен сок, ограничени от гранулатационна и фиброзна тъкан, без епителна обвивка. Те са едно от честите усложнения на острая панкреатит, установяват се обикновено 2-4 седмици след началото му. Други причини: хроничен панкреатит, абдоминална травма, хирургични процедури. Клинично се представят с болки в корема, гадене, повръщане, фебрилитет, склероза или са безсимптомни. Диагностицират се посредством абдоминална ехография, КАТ, лабораторни изследвания / персистираща висока серумна амилаза/. Индикациите за лечение на панкреасните псевдокисти се формират на базата на симптоматиката на болния, наличие на тенденция за нарастване размера на псевдокистата, развитие на усложнения - руптура, хеморагия, тромбоза на лиеналната вена, обструкция, инфициране с оформяне на абсцес. Изборът на лечебен метод зависи от общото състояние на болния, разположение, размери и брой на псевдокистите, комуникация с панкреасния канал, наличие на инфекция. Лечението включва трансмурален дренаж- трансгаstralен, трансдуоденален; транспапиларен- поставяне на стент в панкреасния канал; перкутанен дренаж; комбиниран подход, хирургично лечение.

Ендоскопският трансмурален / трансгаstralен, трансдуоденален/ дренаж е метод на избор при пациенти с големи псевдокисти, компресиращи стомаха и/или дуоденума, при псевдокисти, притискящи панкреасния канал, при

които транспапиларното дрениране е невъзможно. Условия за осъществяване на трансмурален дренаж са наличие на контактна повърхност между псевдокистата и стомашната /дуоденалната/ стена, доказана с КАТ или ехоген-дископия; избутване на стомашната или дуоденалната стена, доказано с ФГС. Трансмуралният дренаж включва ехогеноскопско локализиране на кистата и нейното отношение към стомашната или дуоденалната стена, ехогеноскопско маркиране на мястото за дрениране, пунктиране и дренаж, постдренажни грижи.

Представяме 2 клинични случая на трансмурален дренаж на панкреасни псевдокисти- трансгаstralен дренаж и комбиниран- трансгаstralен и трансдуоденален дренаж.

ЕНДОСКОПСКИ ИНВАЗИВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ МАНИПУЛАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ПАНКРЕАСА И ЖЪЛЧНАТА СИСТЕМА

г-р Здр. Дунков, доц. Кр. Кацаров - Клиника по гастроентерология – ВМА – София

Туморите в главата на панкреаса, ангажиращи дисталната част на дуктус холедохус и артерия мезентерика супериор, както и туморите на жълчната система, не могат да бъдат подложени на радиално хирургично лечение. Във въпросните неоперабилни случаи се прибягва или до палиативно хирургично лечение или до ендоскопско лечение - протезиране на дуктус холедохус и дуктус панкреатикус.

Ще бъдат представени ендоскопски инвазивни терапевтични манипулации при следните случаи:

1. Томия на холедохоцене.
2. Протезиране на дуктус холедохус при бластом на главата на панкреаса и дуктус панкреатикус при вътрешна фистула след оствър панкреатит
3. Поставяне на три протези при тумор на дуктус холедохус
4. Папилектомия (при бластом на папилата) и протезиране на дуктус холедохус (двe протези) и дуктус панкреатикус (една протеза) след Билрот II резекция на стомаха

ДВОЕН ПЕРКУТАНЕН БИЛИАРЕН ДРЕНАЖ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ТУ KLAUSKIN КОМПЛЕКСНА ЕКСПРЕСНА ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ ПРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ ПО РЕТРОПЕРИТОНЕАЛНОТО ПРОСТРАНСТВО

г-р Ст. Ханджиеv- К-ка по гастроентерология – ВМА - София

Представени са видеоматериали на четири случая с различна нозология и подозирano друго заболяване в диагностичния дебют и дефинитивна диагноза при изследване с ултразвук в реално време и извършени с ехографска навигация диагностични и терапевтични процедури:

1. Първи случай:

Тумор на Клацкин с високостепенна вътречернодробна холестаза с извършена насочена биопсия под ултразвуков контрол на тумора и двоен външен билиарен дренаж на левия и десен чернодробен проток.

2. Два случая с предварително подозиран тумор на панкреаса с извършени мултиприцелни биопсии под ултразвуков контрол и дефинитивно Верифициран лимфопролиферативен процес.

3. Случай с постоперативен билом и солидна вътречернодробна лезия в чернодробен остатък след ясна хепатектомия и извършени в реално време с ултразвукова навигация мултиприцелни биопсии и прекутанен дренаж на течната колекция в едно действие с хистологична Верификация на доброкачествен тумор на черния дроб.