

## ИМПЛАНТАЦИЯ СТЕНТ-ГРАФТОВ С СИНТЕТИЧЕСКИМ ПОКРЫТИЕМ В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПАНКРЕАТО-ГЕННОГО ХАРАКТЕРА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ

Курносков С.А.<sup>1</sup>, Капранов М.С.<sup>1,2</sup>, Азаров А.В.<sup>1</sup>, Ковальчук И.А.<sup>1</sup>, Флегонтов П.Б.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского», г. Москва, Россия

<sup>2</sup>НИИУ БелГУ, кафедра госпитальной хирургии, г. Белгород, Россия

**Введение:** желудочно-кишечные кровотечения возникают у 5-10% пациентов с хроническим панкреатитом, и в большинстве наблюдений (60-80%) носят жизнеугрожающий характер. Наиболее частой причиной таких кровотечений является отсутствие герметичности панкреатического протока и аррозивное аутоагрессивное воздействие панкреатического фермента на окружающие ткани. Существующие методики эндоваскулярного гемостаза не имеют алгоритма использования различных эмболизационных материалов, а применение стент-графтов с биологическим покрытием, по данным мировой литературы, считается малоэффективным в лечении пациентов с панкреатогенными кровотечениями, ввиду возможного разрушения покрытия панкреатическими ферментами.

**Цель:** оценить эффективность и безопасность имплантации стент-графтов в лечении желудочно-кишечных кровотечений панкреатогенного характера.

**Материалы и методы:** представлены два клинических наблюдения пациентов с профузными тяжелыми жизнеугрожающими кровотечениями панкреатогенного характера. У первого пациента причиной кровотечения явилась аррозия тканей ввиду несостоятельности панкреатикоэнтероанастомоза (10-е сутки после резекции), у второго пациента - аррозия стенки постнекротической кисты поджелудочной железы. Источник кровотечения верифицирован по данным МСКТ-А: у пациента с пост-резекционным кровотечением источником явилась панкреатодуоденальная артерия, у пациента с кистой поджелудочной железы - гастродуоденальная артерия. Обоим пациентам выполнена имплантация стент-графта с ПТФЕ-покрытием.

**Результаты:** интраоперационная остановка кровотечения отмечена в обоих наблюдениях. Период наблюдения составил 30 суток для обоих пациентов, рецидивов желудочно-кишечного кровотечения в послеоперационном периоде, а также методико-ассоциированных осложнений не отмечено.

**Выводы:** имплантация стент-графтов с синтетическим покрытием у пациентов с профузными тяжелыми желудочно-кишечными кровотечениями панкреатогенного характера можно считать эффективными и безопасными.

---

**Ключевые слова:** панкреатогенное кровотечение, хронический панкреатит, киста поджелудочной железы, стент-графт, эндоваскулярный гемостаз.

---