

Классификация Эхинококковых Кист Печени В Контексте Миниинвазивной Хирургии

Umarkulov Zabur Zafarjonovich
Samarkand State Medical University

Введение Эхинококкоз печени является одним из наиболее распространённых паразитарных заболеваний человека. Особое значение приобретает правильная классификация эхинококковых кист, так как именно она определяет выбор оптимального метода хирургического лечения, в том числе миниинвазивных технологий. Развитие эндовидеохирургии и навигационно-пункционных методов требует уточнения морфологических и клинических критериев классификации.

Цель исследования Анализ существующих классификаций эхинококковых кист печени и определение их значения для выбора миниинвазивной хирургической тактики.

Материалы и методы Проведён обзор современных литературных источников и клинических наблюдений, включающих классификации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ-IWGE, 2001), классификацию Г.А. Фёдорова (1975), а также их модификации, применяемые при миниинвазивных вмешательствах.

Результаты и обсуждение Современная классификация ВОЗ (CE1–CE5) основана на данных ультразвукового исследования и отражает жизнеспособность паразита и морфологические особенности кисты:

CE1–CE2 — активные формы (жизнеспособные кисты, подходящие для пункционно-дренирующих методов — PAIR);

CE3a–CE3b — переходные формы (частично коллабированные кисты, требующие лапароскопической эхинококкэктомии или гибридных вмешательств);

CE4–CE5 — неактивные формы (фиброзные, кальцифицированные кисты, требующие наблюдения или ограниченного вмешательства).

Классификация по Фёдорову, основанная на морфологических и анатомических особенностях, остаётся актуальной при выборе доступа и объёма операции. При миниинвазивных вмешательствах (лапароскопических и навигационно-пункционных) решающее значение имеет оценка состояния оболочек, наличия дочерних кист и связи с желчными путями.

Выводы Классификация эхинококковых кист печени должна учитывать не только морфологию, но и потенциальные возможности миниинвазивного лечения.

Использование классификации ВОЗ позволяет стандартизировать выбор метода — от пункционно-дренирующих процедур до лапароскопической эхинококкэктомии.

Индивидуализированный подход с применением современных навигационно-визуализирующих технологий повышает эффективность и безопасность хирургического лечения.