

© CC 0 М. П. Королев, 2021
УДК 616.366-003.7-06 : 616.342-007.271-036.11 (077)
DOI: 10.24884/0042-4625-2021-180-5-99-100

КОММЕНТАРИЙ К СТАТЬЕ В. К. КОРЫТЦЕВА и др. «ОСТРАЯ ДУОДЕНАЛЬНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ – РЕДКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ»¹

М. П. Королев^{1, 2*}

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

² Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Мариинская больница», Санкт-Петербург, Россия

Поступил в редакцию 01.12.2021 г.; принят к печати 01.12.2021 г.

Для цитирования: Королев М. П. Комментарий к статье В. К. Корытцева и др. «Острая дуоденальная непроходимость – редкое осложнение желчнокаменной болезни». *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*. 2021;180(5): 99–100. DOI: 10.24884/0042-4625-2021-180-5-99-100.

* **Автор для связи:** Михаил Павлович Королев, ФБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», 194100, Россия, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2. E-mail: korolevmp@yandex.ru.

COMMENTARY ON THE ARTICLE BY V. K. KORYTTSEV et al. «ACUTE DUODENAL OBSTRUCTION IS A RARE COMPLICATION OF GALLSTONE DISEASE»¹

Mikhail P. Korolyov^{1, 2*}

¹ St. Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russia

² Mariinskaya City Hospital, Saint Petersburg, Russia

Received 01.12.2021; accepted 01.12.2021

For citation: Korolyov M. P. Commentary on the article by V. K. Koryttsev et al. Krasnoslobodtsev «Acute duodenal obstruction is a rare complication of gallstone disease». *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2021;180(5):99–100. (In Russ.). DOI: 10.24884/0042-4625-2021-180-5-99-100.

* **Corresponding author:** Mikhail P. Korolyov, St. Petersburg State Pediatric Medical University, 2, Litovskaya str., Saint Petersburg, 194100, Russia. E-mail: korolevmp@yandex.ru.

Пузырнодуоденальная фистула является осложнением желчнокаменной болезни наиболее часто у пожилых пациентов. Эти пациенты страдают хроническим калькулезным холециститом с частыми обострениями заболевания. Обычно при возникновении фистулы камни из желчного пузыря попадают в двенадцатиперстную кишку и выходят

естественным путем. В данном клиническом случае через фистулу в двенадцатиперстную кишку вышел камень больших размеров и вызвал острую кишечную непроходимость. Второй причиной острой кишечной непроходимости стал больших размеров инфильтрат подпеченочного пространства с вовлечением двенадцатиперстной кишки,

¹ См.: Корытцев В. К., Скупченко С. С., Краснослободцев А. М. Острая дуоденальная непроходимость – редкое осложнение желчнокаменной болезни. *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*. 2021;180(5):96–98. [Koryttsev V. K., Skupchenko S. S., Krasnoslobodtsev A. M. Acute duodenal obstruction is a rare complication of gallstone disease. *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2021;180(5):96–98. (In Russ.)]. DOI: 10.24884/0042-4625-2021-180-5-96-98.

что и подтвердилось во время лапаротомии. Авторы совершенно правильно удалили камень из двенадцатиперстной кишки эндоскопически с применением корзинки Дормия и извлекли его в просвет желудка. Авторы не смогли извлечь камень из желудка эндоскопически, что послужило причиной лапаротомии. Попытка раздробить камень оказалась неуспешной. К сожалению, авторы не указывают, каким методом пытались раздробить камень. Сегодня в эндоскопии существует множество инструментов, позволяющих раздробить

любой желчный камень. Это и механические, гидравлические, лазерные литотрипторы, корзинки Дормия с функцией литотрипсии.

Необходимо поздравить авторов с успешным лечением тяжелого осложнения – острой кишечной непроходимости, вызванной большим желчным камнем, у больной с тяжелыми сопутствующими заболеваниями. А также рекомендовать оснастить эндоскопию больницы современными инструментами, позволяющими раздробить желчный камень и избежать лапаротомии.

Информация об авторе:

Королев Михаил Павлович, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет (Санкт-Петербург, Россия), ORCID: 0000-0001-5061-0139.

Information about author:

Korolyov Mikhail P., Dr. of Sci. (Med.), Professor, Head of the Department of General Surgery with a Course of Endoscopy, St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia), ORCID: 0000-0001-5061-0139.