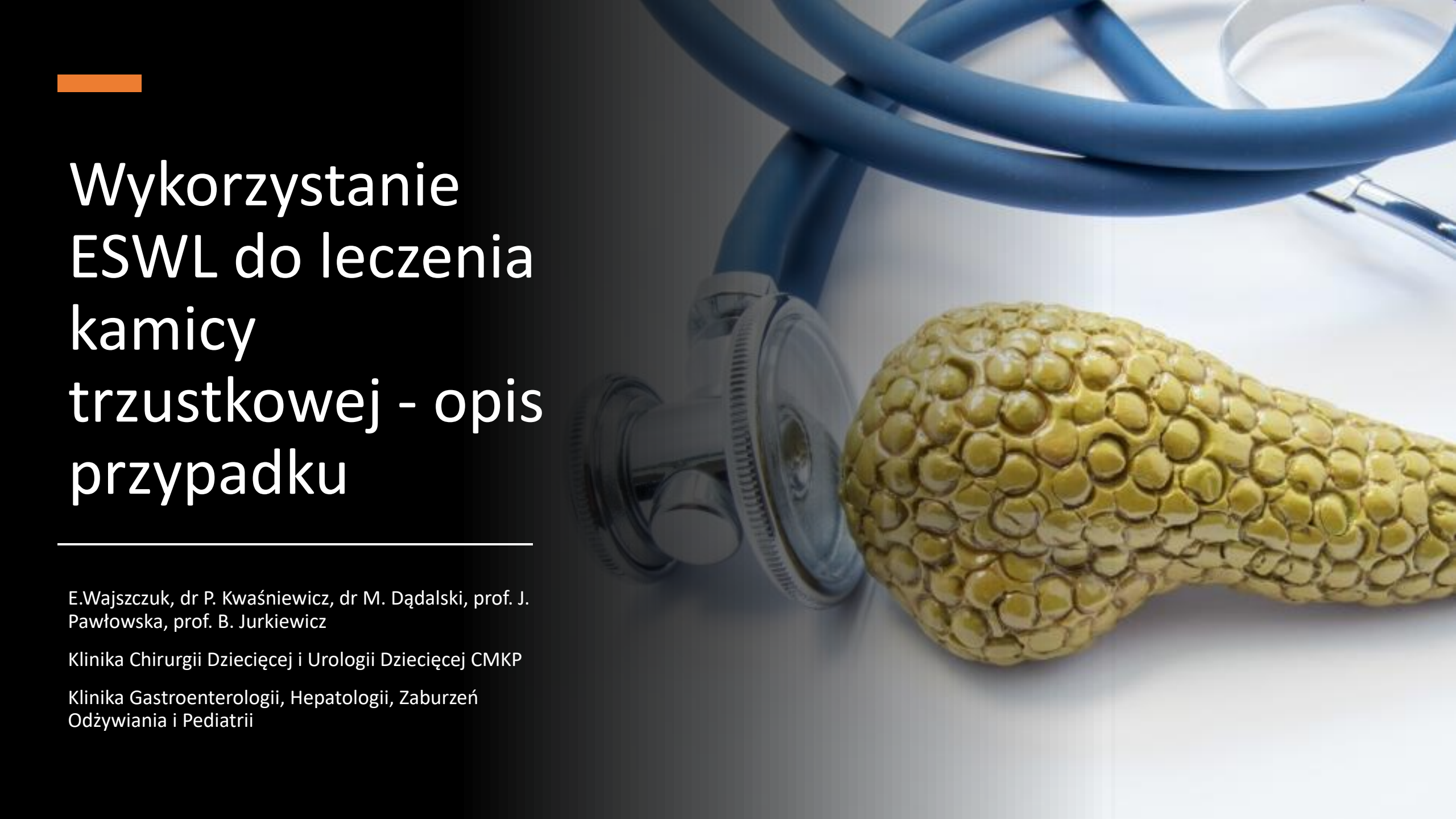




Wykorzystanie ESWL do leczenia kamicy trzustkowej - opis przypadku

E.Wajszczuk, dr P. Kwaśniewicz, dr M. Dądański, prof. J. Pawłowska, prof. B. Jurkiewicz

Klinika Chirurgii Dziecięcej i Urologii Dziecięcej CMKP

Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń
Odżywiania i Pediatrii

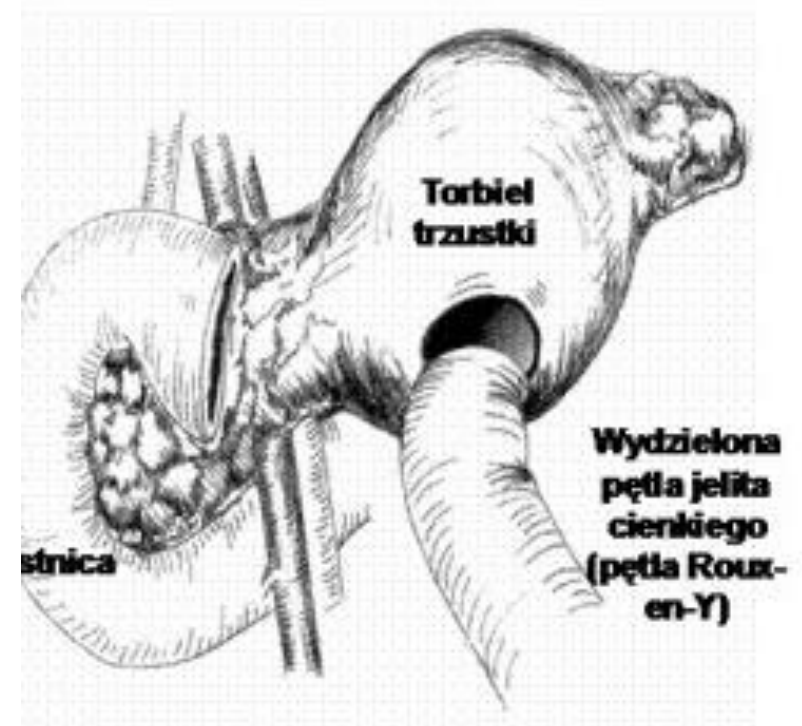


Centrum Leczenia Kamicy

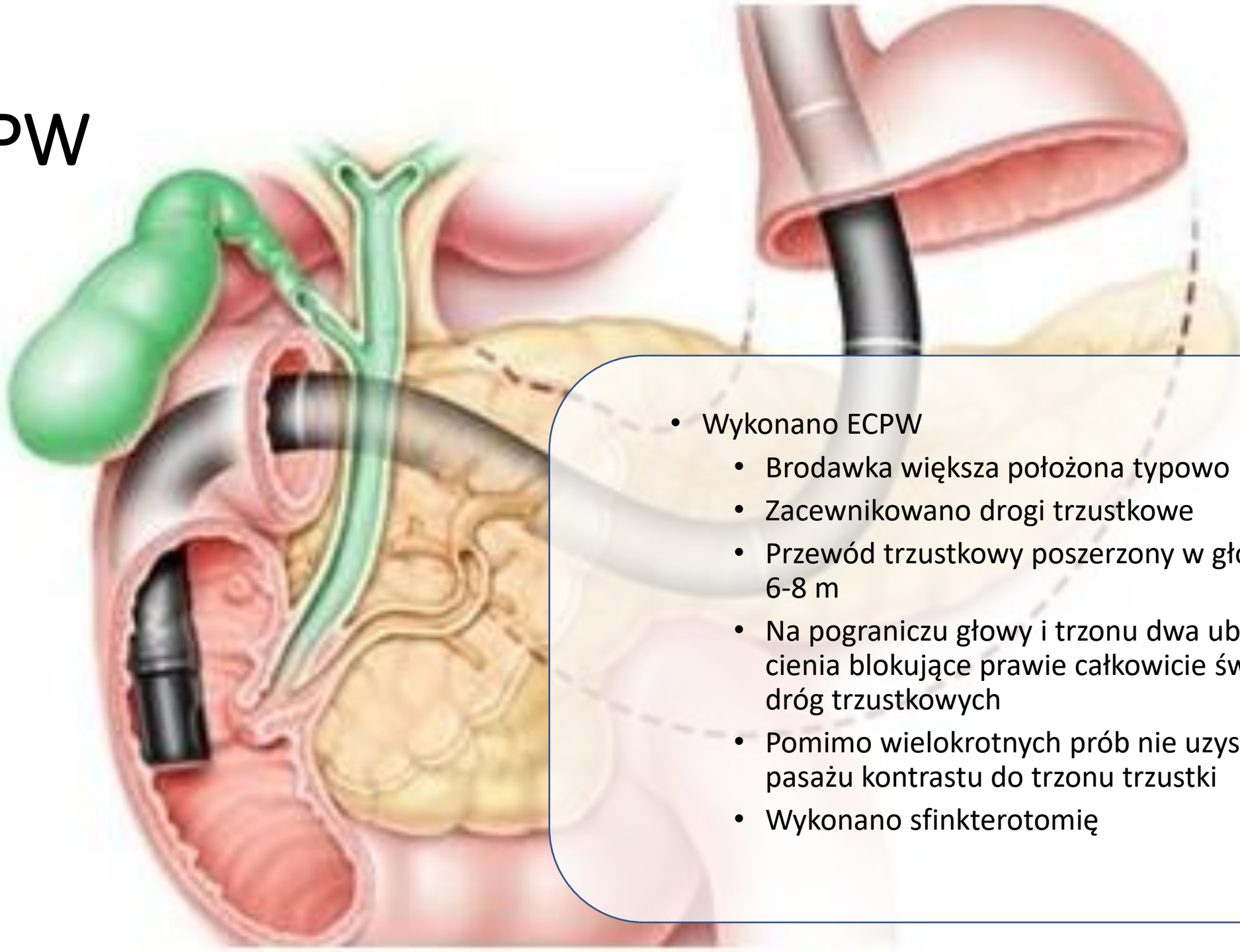
- Od 10u latW Dziekanowie Leśnym zajmujemy się leczeniem kamicy układu moczowego
- W 2017 roku został zakupiony najnowszej generacji aparat do wykonywania ESWL
- W ciągu 3,5 lat wykonano ponad 500 zabiegów
- Zabiegi zawsze dotyczyły układu moczowego

Pacjent zakwalifikowany do ESWL trzustki

- Chłopiec l. 13
- Stan po kilkakrotnym epizodzie OZT – mutacja w genach SPINK i CTRC
- Stan po odbarczeniu torbieli rzekomej trzustki do pętli Roux-Y w 2018 roku metodą laparoskopową
- Od tej pory bez epizodów OZT
- W grudniu 2020 usg:
 - Trzustka mała z licznymi zwapnieniami
 - Przewód trzustkowy poszerzony na niemal całym przebiegu do 4-7 mm
 - W świetle widoczne 2 złoże dł. ok 6 mm



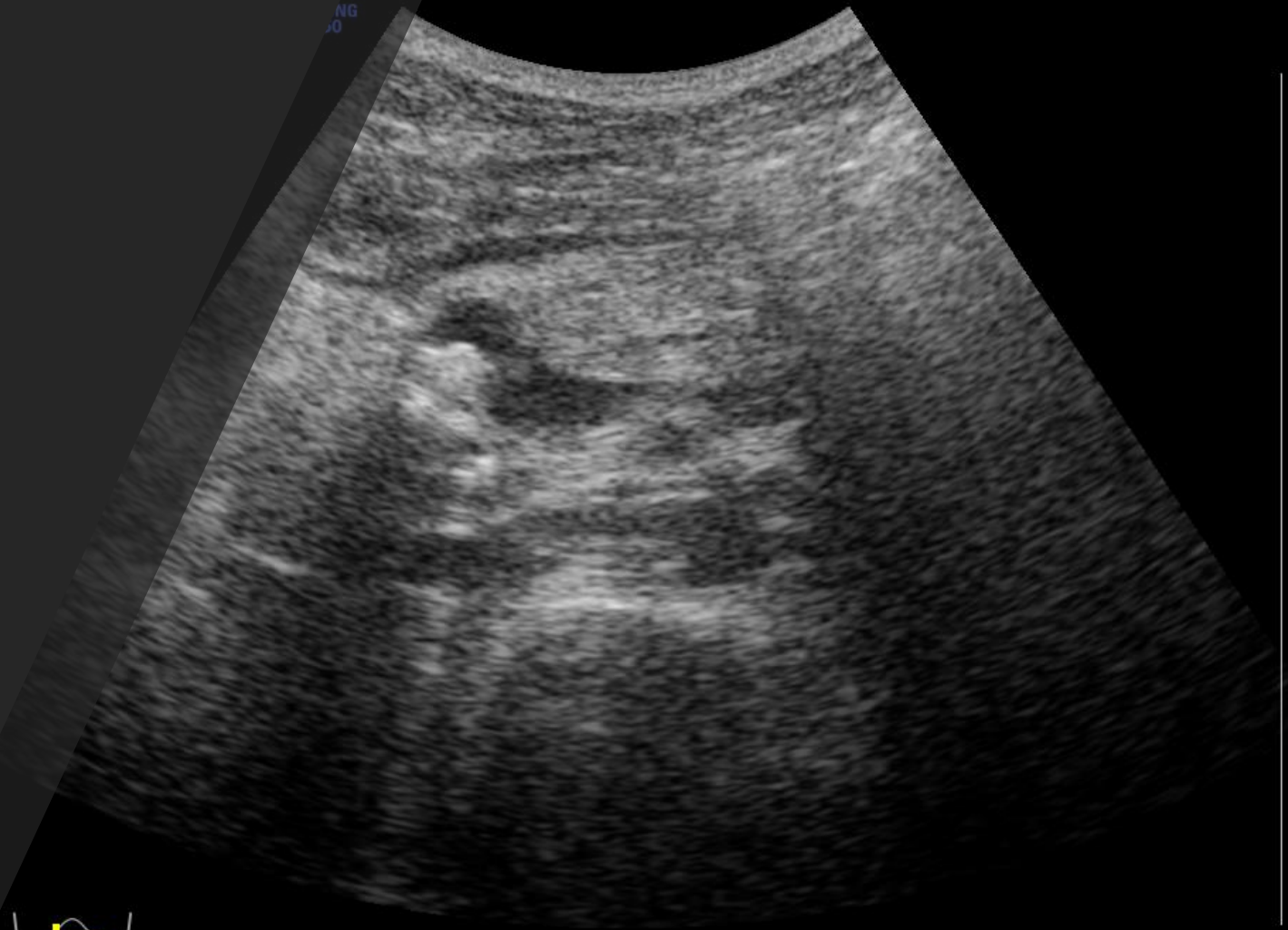
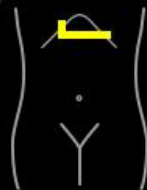
ECPW

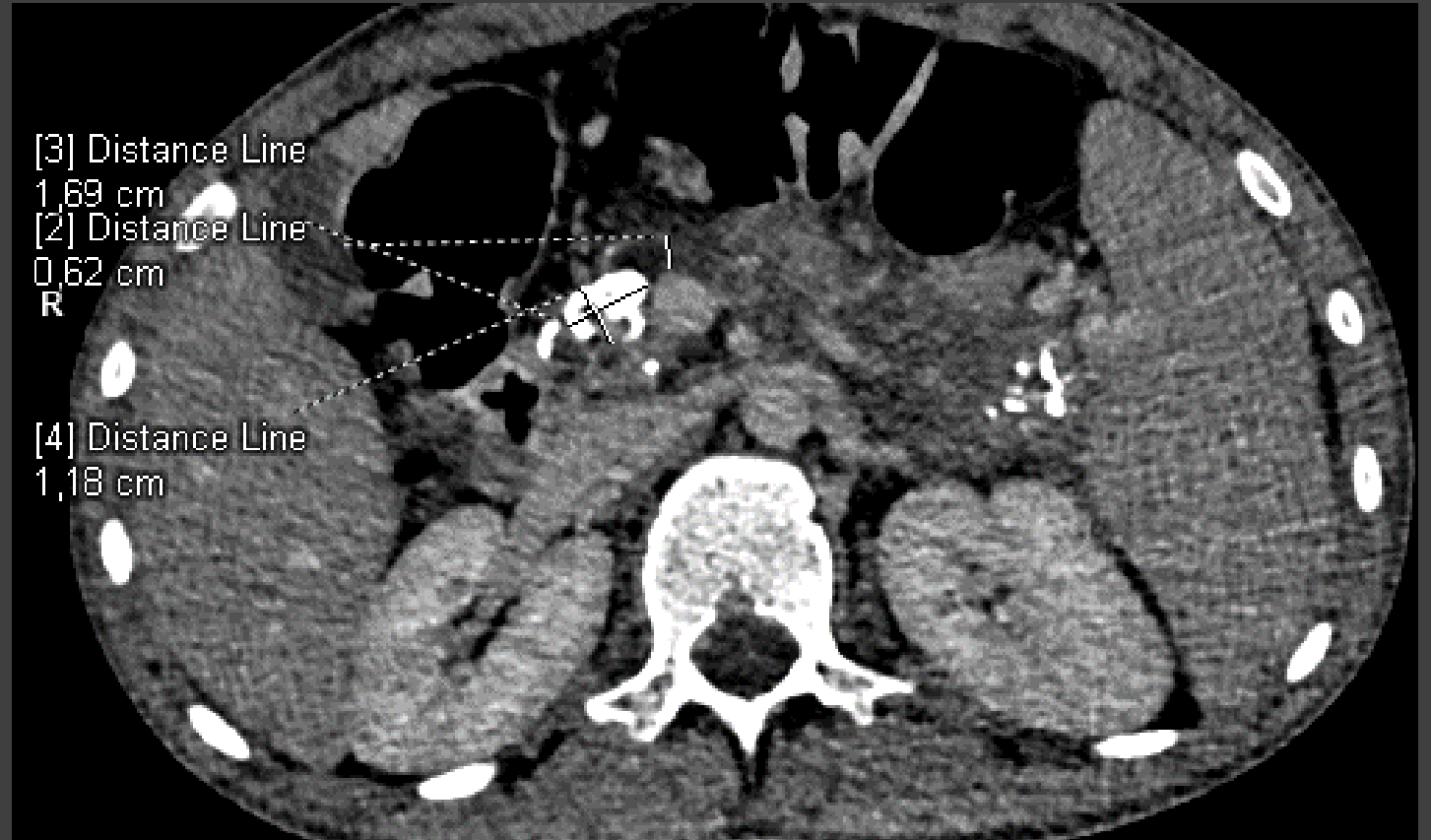


- Wykonano ECPW
 - Brodawka większa położona typowo
 - Zacewnikowano drogi trzustkowe
 - Przewód trzustkowy poszerzony w głowie do 6-8 m
 - Na pograniczu głowy i trzonu dwa ubytki cienia blokujące prawie całkowicie światło dróg trzustkowych
 - Pomimo wielokrotnych prób nie uzyskano pasażu kontrastu do trzonu trzustki
 - Wykonano sfinkterotomię

Dalsza diagnostyka

- Usg
 - Trzustka nieregularna ze zwapnieniami w mięszu
 - P. Wirsunga poszerzony do 8 mm o krętym przebiegu
 - Skupisko złogów w ok. brodawki Vatera 16x8 mm i 2 cm dalej 9x6 mm





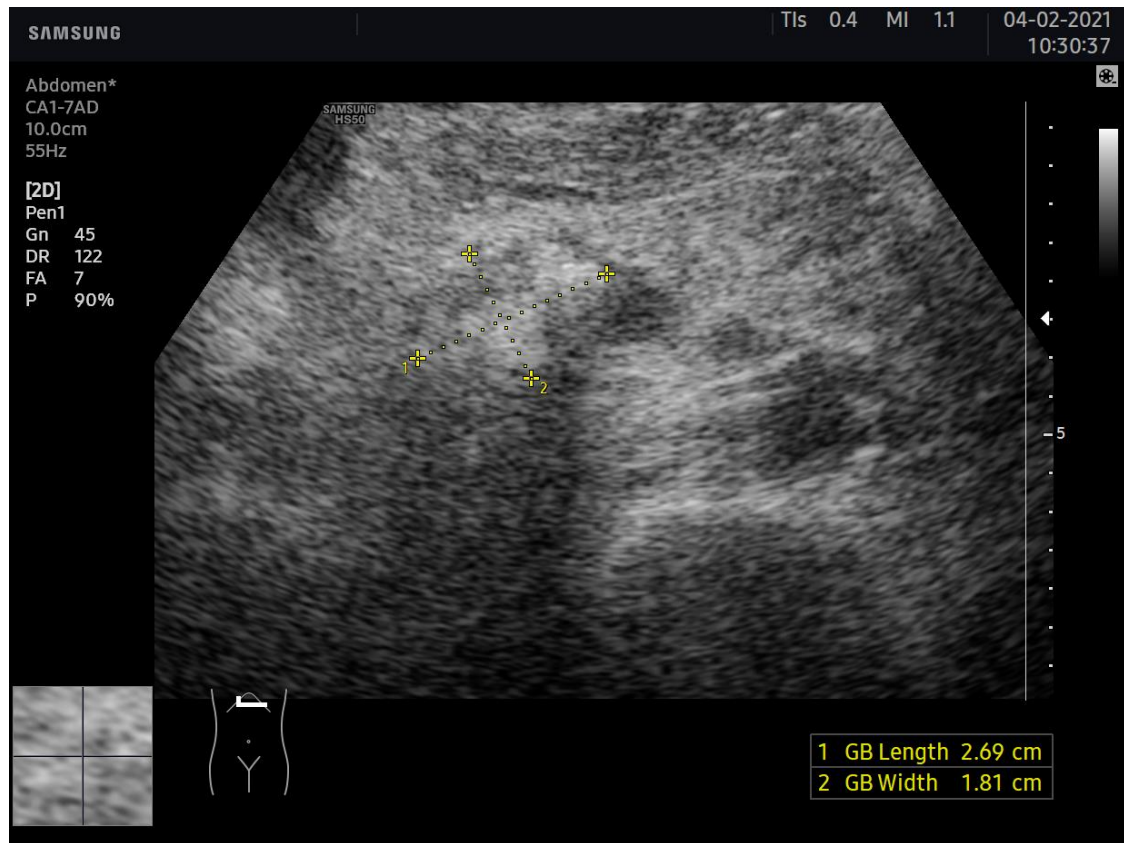
TK

- Trzustka mała
- Szczątkowy miąższ ulega niejednorodnemu wzmocnieniu kontrastowemu
- Liczne zwapnienia
- P. Wirsunga 8 mm o krętym przebiegu
- W ogonie złóg 6 mm
- W głowie skupisko złogów 5-11 mm
- W rtg przeglądowym złogi niewidoczne

ESWL

- Znieczulenie ogólne
- Pozycja na plecach
- Kruszono zółg w głowie trzustki-pozostałe złoże pozostawiono do kolejnego zabiegu
- Pozycjonowanie przy pomocy usg
- 1500 impulsów
- f 1 Hz
- Moc 10-40%
- Sonolith i-sys
 - Technologia elektroprowadząca



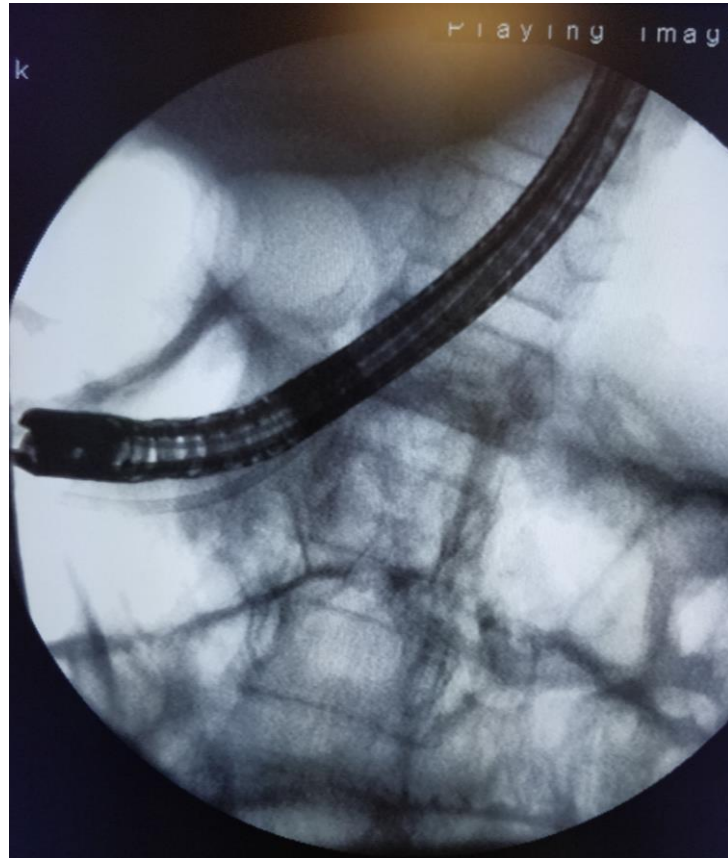
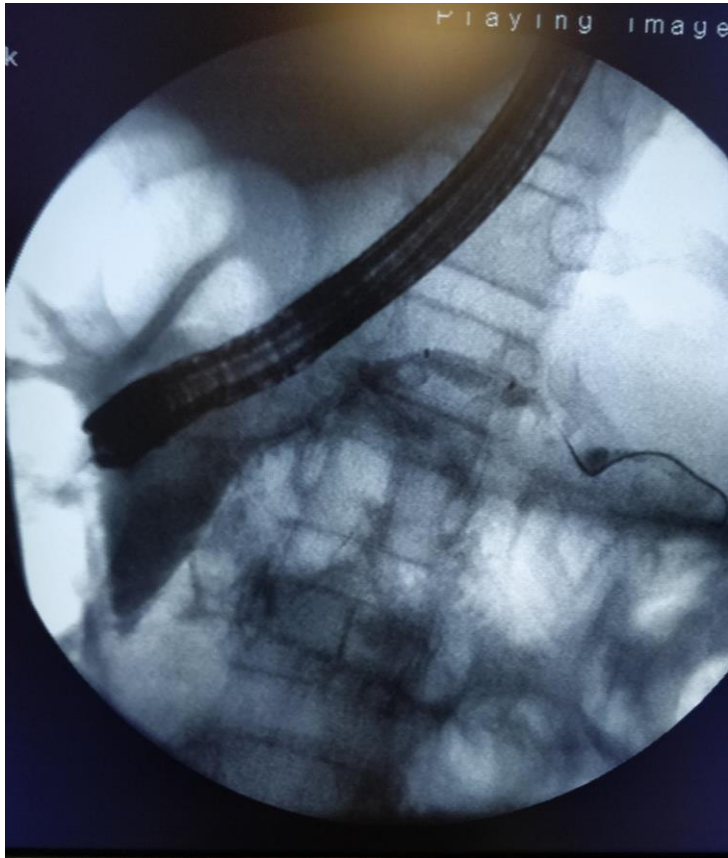


ESWL

Po zabiegu

- Bez dolegliwości
- Amylaza, lipaza w normie
- W Usg skupisko złogów w okolicy brodawki Vatera wielkości 25x12x15 mm - wyraźnie większe niż w badaniu przed zabiegiem i o mniej wyraźnych zarysach
- Wypisany do Kliniki Gastroenterologii celem kolejnego ECPW

ECPW



- W głowie trzustki poszerzone do około 8 mm drogi z drobnymi ubytkami cienia
- przewężenie średnicy około 1mm i długości około 15 mm na pograniczu głowy i trzonu
- poszerzone do około 6 mm drogi trzustkowe w trzonie i ogonie
- Po kilku próbach wprowadzono przewodnik do ogona trzustki
- w obręb zwężenia wprowadzono balon 4 mm i rozprężono.
- zakontrastowano - uwidoczniły się wyraźnie drogi trzustkowe w trzonie i ogonie
- Drogi trzustkowe wypłukano uzyskując wypływ pojedynczych drobnych złogów. Do przewodu trzustkowego założono protezę 8,5Fr 7 cm.

Ponowny ESWL

Po 3 tyg. przyjęty do Kliniki Chirurgii
Dziecięcej celem kolejnego ESWL
(złóg na pograniczu trzonu i ogona)



Po usg zdyskwalifikowany

Przewód Wirsunga
nieposzerzony

Nie uwidoczniło
uprzednio opisywanego
złogu

Potencjalne powikłania

OZT

Krwiak zaotrzewnowy

Infekcja

Perforacja trzustki/przewodu
pokarmowego/śledziony

Steinstrasse

Wnioski

ESWL jest skuteczną metodą leczenia kamicy trzustkowej

Efektywność ESWL jest większa w połączeniu z ECPW

Leczenie kamicy trzustkowej wymaga współpracy specjalistów z różnych dziedzin

- Gastroenterolog
- Chirurg dziecięcy
- Radiolog
- Dietetyk....itd.



Dziękuję za uwagę!😊

ewa.wajszczuk@szpitaldziekanow.pl