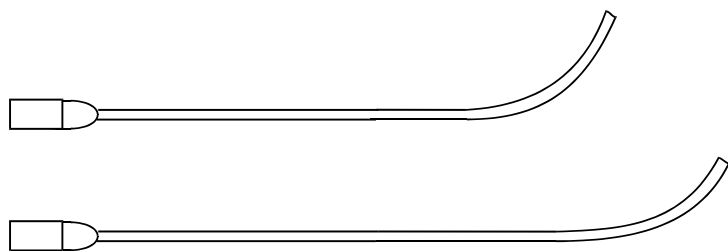


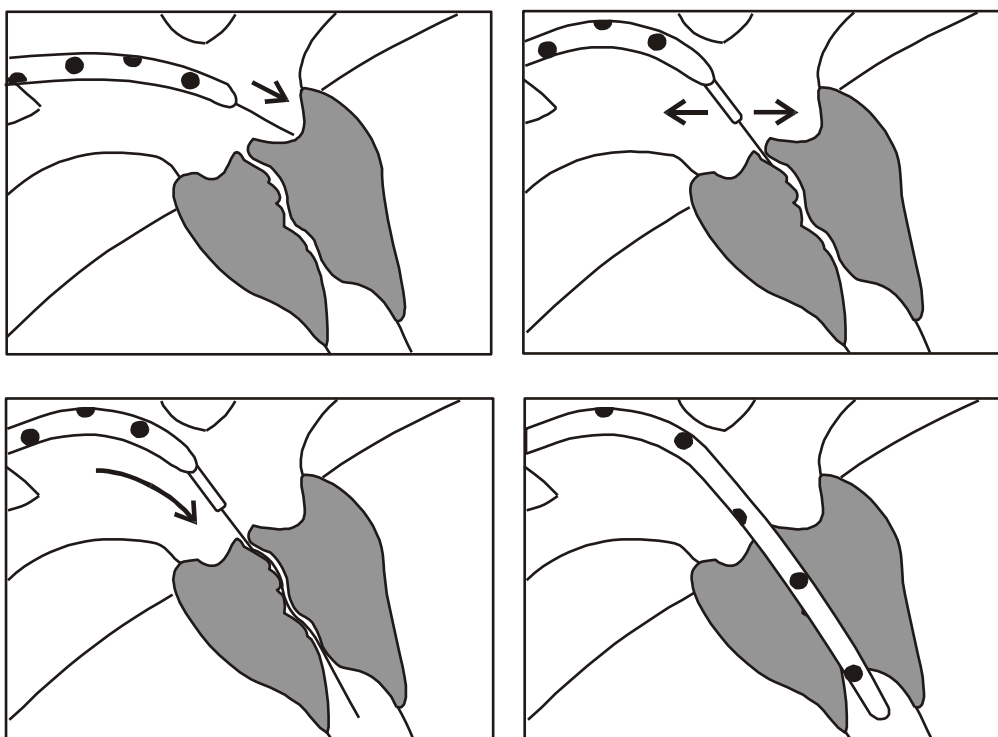
## Реканализация желчных протоков

Реканализация желчных протоков возможна с помощью специального катетера либо металлической изогнутой канюли. Металлические канюли выполнены из стальной трубки и имеют дугообразный изгиб на рабочем конце.



Металлические изогнутые канюли.

Реканализация с помощью металлической изогнутой канюли.

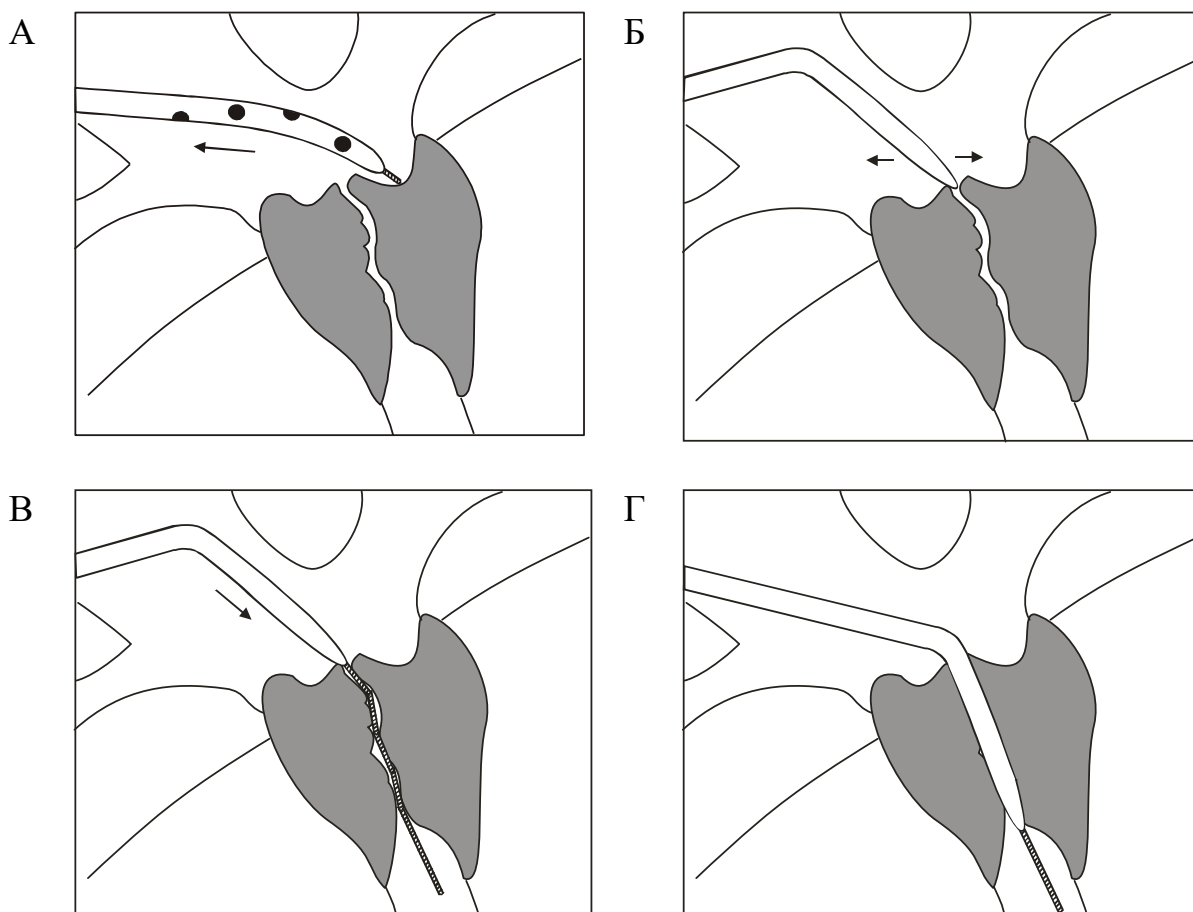


Под рентгеноскопическим контролем по проводнику ввести металлическую изогнутую канюлю в холангиостомический дренаж. При этом рабочий конец катетера, находящийся в желчном протоке, приобретает изгиб  $100^{\circ}$  -  $110^{\circ}$  (А). Осторожно манипулируя канюлей, найти оптимальное положение, после чего через зону окклюзии провести проводник и по нему – катетер (Б, В) . Удалить канюлю и проводник, фиксировать катетер к коже (Г).

Для реканализации желчных протоков также предназначен специальный катетер. Катетер выполнен из жесткого рентгеноконтрастного полиэтилена, имеет более острый кончик и изгиб рабочего конца. Длина изогнутой части катетера 20 мм.



Реканализация с помощью специального катетера.



Под рентгеноскопическим контролем в холангиостомический катетер ввести проводник. На проводнике заменить холангиостомический катетер на катетер для реканализации. При этом рабочий конец катетера, находящийся в желчном протоке, имеет изгиб  $110^{\circ}$  -  $130^{\circ}$  (А). Осторожно манипулируя катетером, найти оптимальное положение, после чего через зону окклюзии провести проводник и по нему – катетер (Б, В). Выполнить контрольную фистулографию. По проводнику удалить катетер для

реканализации, с помощью пробойника сделать на нем боковые отверстия с расчетом, чтобы они оказались дистальнее и проксимальнее зоны обструкции. Вновь максимально глубоко ввести катетер и фиксировать его к коже (Г).