

**Rational of E.R.C.P. and its benfit in  
post-cholecystectomy patients in Assiut**

**Alaa Ahmed Redwan**; Mostafa Ahmed Hamad

And Ahmed Abed El-Hameed Mahran

Department of General Surgery

Faculty of Medicine, Assiut University

**The Egyptian Journal of Gastroenterology Vol. 6, No. 1 January, 2001, 231-256.**

**Abstract**

Post-Cholecystectomy problems are very common complaint encountered in the out patient clinic. In this work, 200 patients with post cholecystectomy problems were managed using endoscopic approaches (120 females and 80 males), the study reveals that most of these problems are preventable by better evaluation pre operatively, and good surgical skills during operation.

Variable presentations were encountered as bile leakage, jaundice, cholangiogram abnormally, biliary colic, or cholangitis, and endoscopic approach proved great usefulness not only in diagnosis and evaluation of these problems , but also considered the main stay of treatment. Endoscopic management of biliary stones was done in 92 cases by either basket, balloon retrieval or mechanical lithotripsy either internal or external method. Also, endoscopic treatment of biliary stricture or injury was done in 85 cases by appropriate done as nasobiliary catheter application for cholangitis or leakage, rendez vous technique in some difficult cases, and biopsy in suspicious lesions.

Endoscopic approaches proved efficacy, safety, and cost effectiveness in diagnosing and treating post cholecystectomy problems.

## المنطق والفائدة من منظار القنوات المرارية في

### حالات مرضى ما بعد استئصال المرارة في أسيوط

علاء أحمد رضوان، مصطفى أحمد حمد، أحمد عبد الحميد مهران  
قسم الجراحة العامة – كلية الطب – جامعة أسيوط- أسيوط

شكاوى المرضى بعد عملية استئصال المرارة كثيرة وتكرر مشاهدتها في المرضى المترددين على العيادة الخارجية وفي هذا العمل تم ادراج عدد مائتي مريض من المرضى المترددين على عيادة الجراحة العامة أو وحدة المناظير بمستشفى أسيوط الجامعي (عدد ١٢٠ رجل وعدد ١٢٠ امرأة ) يشكون من شكاوى متعددة بعد عملية المرارة تتراوح بين رشح مرارى ، يرقان انسدادى ، احتمال وجود حصوات بالقنوات المرارية فى الأشعة بالصبغة على القنوات المرارية ، الالتهاب المرارى أو المغص المرارى المتكرر.

هذا وقد تم تشخيص وعلاج جميع هذه الحالات باستخدام منظار القنوات المرارية وأثبت جدارته الشديدة وفعاليته ليس فقط فى النواحى التشخيصية وتقييمها بل ويعتبر حجر الزاوية فى النواحى العلاجية أيضا وقد تم استخدام المنظار العلاجى فى عدد ٩٢ حالة تعاني من حصوات بالقنوات المرارية باستخدام سلة الحصوات أو بالون استخراج الحصوات ، أو استخدام جهاز تكسير الحصوات المرارية اليدوى داخل أو خارج المنظار كل حسبما تقتضى حالة المريض . كما تم استخدام المنظار لعلاج حالات ضيق أو اصابات القنوات المرارية لعدد ٨٥ حالة بالتوسيع اللازم منظاريا ثم تركيب دعامة للقناة المرارية .

هذا وتم عمل بعض التداخلات المنظارية المساعدة مثل تركيب أنبوبة أنفية مرارية لحالات التهاب القنوات المرارية الشديد أو الرشح المرارى لوجود اصابة بالقنوات المرارية كما تم استخدام تكنيك المقابلة المزدوج فى بعض الحالات الصعبة باستخدام المنظار من ناحية والتدخل الجلى الكبدى من ناحية أخرى باستخدام الأشعة والصبغة ، وكذا تم عمل عينات من بعض الحالات بالمنظار لوجود اشباه أورام بالمنطقة .

ومن نتائج البحث نخلص أن التدخل بمنظار القنوات المرارية فى حالات مضاعفات استئصال المرارة وهى من الحالات الصعبة أثبت كفاءة شديدة فى تشخيص وتقييم ثم علاج هذه الحالات مع ما يلزمه من الأمان التام، ونقص التكلفة مقارنة بالتدخلات الأخرى فى علاجها.