

Проблемы своевременной диагностики нарушений мезентериального кровообращения

Андала Михаил Анатольевич, Бойко Екатерина Дмитриевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Климук Светлана Анатольевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

На сегодняшний день одной из самых сложных и не решённых проблем в неотложной абдоминальной и сосудистой хирургии остается острое нарушение мезентериального кровообращения (ОНМК). Частота встречаемости данной патологии составляет 0,1-0,2 % случаев среди больных, госпитализированных в общехирургические отделения. Неспецифичность клинической картины, отсутствие патогномичных симптомов и синдромов заболевания, трудности ранней диагностики ОНМК, связанные с тяжелыми фоновыми заболеваниями сердечно-сосудистой системы, обуславливают позднюю госпитализацию больных и запоздалое хирургическое вмешательство, зачастую не спасающее жизнь пациента. Показатели летальности при ОНМК по-прежнему остаются на высоком уровне, составляя по данным разных авторов 85-100%.

Цель исследования

Проанализировать возможные способы и методы ранней диагностики ОНМК.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов, находившихся на стационарном лечении в общехирургических отделениях в УЗ 5 ГКБ в 2016-2017 гг. В исследуемую группу включены пациенты с диагнозом ОНМК, выставленном бригадами скорой медицинской помощи и с клинически, либо патологоанатомически верифицированным диагнозом ОНМК.

Результаты

Среди пациентов с подтверждённым диагнозом ОНМК преобладали женщины – 13 (87%), и 2 (13%) мужчины. Средний возраст среди женщин составил 82,9 лет, мужчин - 67 лет. Лишь 3 (20%) пациента были госпитализированы экстренно в течение первых 6 часов от начала манифестации, 2 (13,3%) человека - в сроки от 7 до 24 ч, 10 (66,7%) - позже 24 ч. Чаще всего пациенты с ОНМК доставлялись в 5 ГКБ с диагнозами острый панкреатит - 8 (53,3%) случаев, о холецистит - 3 (20%), ОКН - 2 (13,3%) и мезотромбоз - 2 (13,3%). Среди 9 пациентов с диагнозом бригад СМП “мезотромбоз” лишь в 2 случаях диагноз подтвердился. 13 (87%) пациентов умерли, 2 пациента были выписаны с улучшением.

Выводы

Проблема своевременной диагностики может быть обоснована рядом причин: не своевременное обращение пациентов за медицинской помощью; из-за неспецифической клиники и сходных жалоб с другой острой абдоминальной патологией сотрудникам скорой медицинской помощи трудно поставить правильный диагноз, поэтому пациенты госпитализируются в 5 ГКБ чаще всего с диагнозами острый холецистопанкреатит; ввиду того, что в данном стационаре нет возможности выполнить ангиографическое исследование, являющееся “золотым стандартом” диагностики ОНМК, летальность по нашим данным очень высокая (87%).