



Ермолкевич Р. Р., Лой Ю. В.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СВЕРНУВШЕГОСЯ ГЕМОТОРАКСА В УСЛОВИЯХ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Пландовский А. В.

1-я кафедра хирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время травматические повреждения являются ведущей причиной смерти, а также временной и стойкой нетрудоспособности. Диагностика и лечение повреждений грудной клетки продолжает оставаться одной из наиболее сложных и, к сожалению, далеко не решенных в современной неотложной хирургии проблем. Особую актуальность она приобретает в связи с увеличением количества ранений груди в последние годы.

Цель: провести анализ результатов диагностики и лечения больных с посттравматическим свернувшимся гемотораксом в условиях хирургического стационара.

Материалы и методы. Ретроспективно проанализированы результаты лечения пациентов хирургического отделения ГУ "10-я городская клиническая больница" с травмами грудной клетки за период 2011-2018 гг. Данные обработаны в Microsoft Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. В 10 ГКБ г. Минска с 2011 по 2018 годы наблюдались 2049 пациентов хирургического профиля с травмами грудной клетки. Возраст пациентов составил от 16 до 92 лет. Количество лиц мужского пола составило 1672 (81,6%), женского – 377 (18,4%). В экстренном порядке поступили 1158 человек, в плановом 891 человек. Пациенты были разделены на 2 группы. Первую группу составили пациенты с открытыми повреждениями грудной клетки – 802. Вторую группу составили пациенты с закрытыми повреждениями грудной клетки – 1247. Пациентам второй группы были установлены диагнозы: множественные переломы ребер закрытые – 818, перелом ребра закрытый – 207, травматический гемопневмоторакс закрытый – 27, травматический гемоторакс – 55, другие травмы легкого закрытые – 78, травматический пневмоторакс закрытый – 62. Среди пациентов с закрытой травмой грудной клетки с одиночными и множественными переломами ребер, травмы осложненные свернувшимся гемотораксом наблюдались у 39 пациентов. Закрытые травмы грудной клетки, осложненные свернувшимся гемотораксом, сочетались у 6 больных с одиночными переломами ребер: в том числе – у 4 справа, у 2 слева. В 33 случаях ранения грудной клетки носили двусторонний характер. Средний возраст пациентов исследуемой группы составил 53 года. Среднее количество койко-дней проведенных в стационаре – 16. Лиц трудоспособного возраста – 28, нетрудоспособного – 11.

В качестве обязательного метода диагностики выполнялась обзорная рентгенография грудной клетки, которая позволяла определить наличие или отсутствие пневмоторакса, его объем и распространенность, наличие гемоторакса, гемоперикарда, степень коллапса легкого. Видеоассистированная торакоскопия (ВАТС) по поводу посттравматических осложнений в грудной полости выполнена 38 пациентам, торакотомия произведена 1 пациенту, первичное пункционное дренирование плевральной полости проведено 33 пациентам. Шести больным произведена ангиопульмонография. Ультразвуковое исследование органов грудной клетки проводилось 37 пациентам. Компьютерная томография проведена 3 пациентам.

Выводы. 1. Видеоассистированная торакоскопия как диагностический и лечебный метод при травмах грудной клетки обеспечивает своевременное распознавание характера повреждения, является диагностически наиболее значимым малоинвазивным методом диагностики и лечения посттравматических осложнений закрытых травм грудной клетки. 2. ВАТС позволяет не только производить лечение малоинвазивным путем, но и избежать необоснованных торакотомий.