

*И.А. Некрашевич*

## ФАКТОРЫ РИСКА ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА В ОТДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. С.А. Жидков*

*Кафедра военно-полевой хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*«2 ГКБ», г. Минск*

**Резюме.** Определены факторы риска неблагоприятного исхода заболевания у пациентов отделения гнойной хирургии на основе результатов ретроспективного анализа медицинских карт пациентов.

**Ключевые слова:** факторы риска, гнойная хирургия.

**Resume.** The risk factors for adverse outcome of the disease in patients of the purulent surgery department are identified on the basis of the results of a retrospective analysis of medical records of patients.

**Keywords:** risk factors, purulent surgery.

**Актуальность.** Исторически наиболее тяжелые пациенты хирургического профиля находятся в отделении гнойной хирургии. В современной тактике комплексного лечения больных с гнойными процессами первостепенная роль отводится хирургическому вмешательству. При этом в комплексном лечении хирургических пациентов важным является определение факторов риска [1].

**Цель:** определить факторы риска неблагоприятного исхода заболевания у пациентов отделения гнойной хирургии.

**Материалы и методы.** Изучены медицинские карты (70) умерших пациентов в отделении гнойной хирургии УЗ «2-я ГКБ г. Минска». Из них мужчины – 32 (45,7%), женщины – 38 (54,3%). В возрасте 40-60 лет умерли 4 человека (5,7%); 61-74 – 20 человек (28,6%); 75-89 – 40 человек (57,1%); 90 лет и старше – 6 человек (8,6%). Пациенты лечились по поводу следующих заболеваний: ОАСНК (облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей) – 22 (31,4%); осложнения онкологического заболевания – 13 (18,6%); трофические язвы нижних конечностей – 9 (12,9%); пролежни различной локализации – 5 (7,1%); ПТФС (посттромбофлебитический синдром) – 4 (5,7%); прочие заболевания – 17 (24,3%) (рисунок 1).

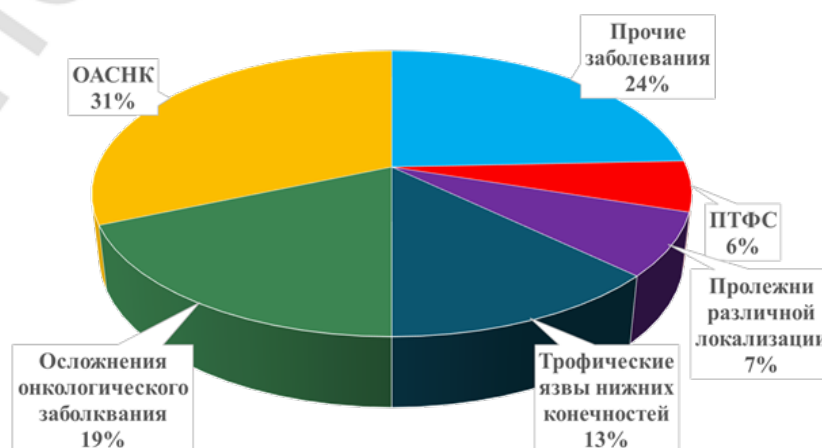


Рис. 1 – Диагноз отделения

Пациентам выполнялись следующие оперативные вмешательства, представленные на диаграмме (рисунок 2).

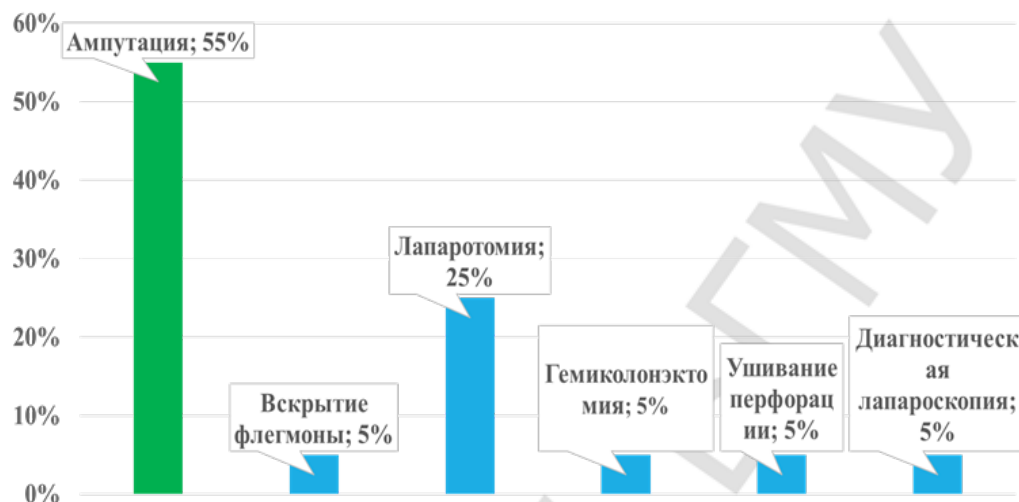


Рис. 2 – Виды выполненных оперативных вмешательств

Сопутствующие заболевания встречались у 100% пациентов. Наиболее частыми явились следующие сопутствующие заболевания: эмфизема легких – 25,6%; энцефалопатия различного генеза – 14,8%; хроническая болезнь почек – 10,2%; ИБС (ишемическая болезнь сердца) – 9,7%; хронический пиелонефрит – 9%; прочее – 30,7% (рисунок 3).

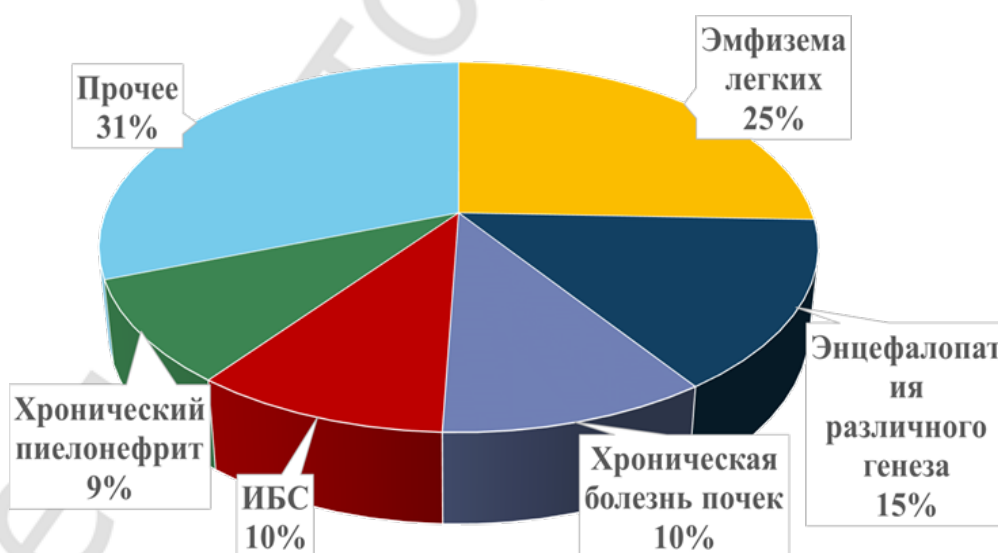


Рис. 3 – Сопутствующие заболевания

**Результаты и их обсуждение.** Среднее число сопутствующих заболеваний у пациентов 40-60 лет – 1,2; 61-74 лет – 2,6; 75-89 лет – 2,5; 90 лет и старше – 2,8. Основная причина летальных исходов выявленных при вскрытии: ИБС, онкологические заболевания и их осложнения.

**Выводы.** Факторами риска летального исхода у пациентов отделения гнойной хирургии является возраст, сопутствующая патология сердечно-сосудистой системы

и онкологические заболевания.

#### Литература

1. Гостищев, В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия. Руководство для врачей / В.К. Гостищев // Гнойная хирургия. – 2016. - №4 – С.25-28

Репозиторий БГМУ