

Волос А. М.

ПРОБОДНАЯ ЯЗВА В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

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

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В структуре экстренной патологии прободная язва занимает 7-е место. По данным литературных источников на ее долю приходится от 4% до 6,2% случаев среди неотложных заболеваний органов брюшной полости, в 2,9% случаев возникают у людей старческого возраста, летальность составляет 10%-30%. Несмотря на значительное количество работ, посвященных совершенствованию методик диагностики, лечения, профилактики и достигнутые в этих направлениях успехи, проблема прободной язвы остается по-прежнему актуальной и требует дальнейшего изучения, особенно у пациентов пожилого и старческого возраста.

Цель: изучить результаты лечения прободной язвы у пациентов пожилого и старческого возраста для оптимизации способов лечения.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт 29 пациентов пожилого и старческого возраста от 60 до 92 лет, проходивших лечение по поводу прободной язвы в период с января 2015 года по январь 2020 года в УЗ «2 ГКБ». При лечении данной возрастной категории кроме применения клинических протоколов, учитывали возраст и сопутствующую патологию.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов составил 73 года, из которых мужчин было (средний возраст – 70 лет) – 43% (12 пациентов), женщин (средний возраст – 80 лет) – 57% (16 пациенток). Сопутствующую патологию имели 22 пациента (79%): ИБС – 61%, АГ – 50%, эмфизема легких – 11%, СД – 4%. В процессе лечения выявлены: ПИКС – 11%.

Экстренное оперативное лечение получили – 100% пациентов. Умерло после операции – 14% (4 пациента).

Выводы. Успех лечения пациентов пожилого и старческого возраста с прободной язвой зависит от времени выполнения операции от момента заболевания и сопутствующей патологии.