

*Мацар Н. В.*

## **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ КОЛОСТОМ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, проф. Денисов С. Д.*

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема создания хорошо функционирующей колостомы с минимальным числом осложнений при хирургическом лечении заболеваний и травм толстой кишки давно привлекает внимание хирургов. К настоящему времени известно свыше 200 методов колостомии, однако ни один из них не отвечает всем необходимым требованиям из-за большого числа осложнений, возникающих в области колостомы как в раннем послеоперационном периоде, так и в более поздние сроки наблюдения. Развитие осложнений не только оказывает существенное влияние на непосредственный исход хирургических вмешательств, но и значительно ухудшает отдаленные результаты лечения. Несмотря на совершенствование хирургической техники, применение современных средств и методов консервативной терапии, результаты лечения больных с осложнениями в области колостомы остаются неудовлетворительными. Осведомленность о показаниях к колостомии, ее типах и осложнениях может помочь в улучшении результатов лечения этой категории больных.

**Цель:** анализ видов, осложнений и техники формирования наружных колостом для оптимизации тактико-технических деталей данного оперативного вмешательства.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили истории болезней 80 пациентов, находящихся на лечении в УЗ «2-я городская клиническая больница» г. Минска в 2018-2019 годах. Пациенты оперированы по различным показаниям с наложением различных видов колостом. Осложнения после колостомии наблюдались в 37 случаях.

**Результаты и их обсуждение.** Для сравнительной характеристики и аналитической оценки различных видов колостом все случаи разделены на группы по следующим критериям: вид патологии, по поводу которой проводилось оперативное лечение; вид наложенной колостомы; виды послеоперационных осложнений. Проведен анализ возможных ошибок и выбор «идеального вида» колостомы при определенных патологиях.

### **Выводы.**

- 1) Среди всех видов колостом, концевая колостома накладывается наиболее часто и имеет меньшее количество послеоперационных осложнений;
- 2) Ранние осложнения колостомы у пациентов, оперированных в экстренном порядке, развиваются чаще, чем у пациентов, перенесших плановые операции;
- 3) Летальность и осложнения в основном связаны с инфекцией в результате травмы брюшной полости (колото-резаные раны);
- 4) Некротический сигмовидный заворот, рак и травмы толстой кишки являются ведущими показаниями для колостомии;
- 5) Приоритетными направлениями для улучшения результатов колостомии являются предоперационная интенсивная комплексная подготовка, раннее хирургическое вмешательство и сокращенные сроки закрытия колостомы;
- 6) Для снижения послеоперационных осложнений, а также возможного летального исхода необходимо эффективное лечение сопутствующих заболеваний.