

**Бойба Д.С., Жидков А.С., Зайцев М.В., Владимирова Ю.А.**

## **ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЁННЫХ ФОРМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19**

*Военно-медицинский институт в УО «Белорусский государственный  
медицинский университет», Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Начало 2020 года ознаменовало собой революционные изменения в организации системы здравоохранения всех без исключения стран мира, связанные с пандемией, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2.

Резко прогрессирующий рост количества заболевших потребовал в кратчайшие сроки перепрофилировать общесоматические отделения под пациентов инфекционного профиля. Заболеваемость другими патологиями, в том числе онкологической, осталось на прежнем уровне. Не редкостью стало оказание хирургической помощи пациентам онкологического профиля, заболевшим коронавирусной инфекцией.

**Цель:** Проанализировать результаты лечения пациентов, заболевших коронавирусной инфекцией и поступивших в хирургический стационар с осложнёнными формами онкологических заболеваний органов брюшной полости.

**Материалы и методы.** Проведён ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в хирургическом (инфекционном) отделении УЗ 4 «4 ГКБ им. Н.Е. Савченко» с инфекцией, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2 в период с 1.04.2020 по 1.03.2021 гг.

**Результаты:** Общее количество находившихся на стационарном лечении в хирургическом (инфекционном) отделении УЗ 4 «4 ГКБ им. Н.Е. Савченко» с инфекцией, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2 в период с 1.04.2020 по 1.03.2021 гг. – 863. С онкологической патологией 63 (7,3%). Среди них мужчин было 38 (60,3%), женщин 25 (39,7%). С онкологической патологией органов брюшной полости было 35 (55,55%) пациентов. С онкологической патологией органов другой локализации 28 (44,45%): лёгкое – 3 (10,7%), предстательная железа – 7 (25%), матка – 4 (14,3%), мочевого пузыря – 3 (10,7%), плевра – 1 (3,6%), гортань – 4 (14,3%), молочная железа – 3 (10,7%), почка – 1 (3,6%), лимфома – 2 (7,1%).

В группе с онкологической патологией органов брюшной полости мужчин было 20(57%) мужчин, средний возраст которых составил  $72 \pm 8,06$  года. Женщин – 15(43%) женщин, средний возраст которых составил  $70,9 \pm 11,53$  лет.

Локализация опухолей органов брюшной полости в исследуемой группе: толстая кишка – 16 (45,7%), желудок – 10 (28,6%), пищевод (н/з) – 1 (2,9%), поджелудочная железа – 5 (14,3%), печень – 1 (2,9%), желчный пузырь – 1 (2,9%), первично-множественный рак – 1 (2,9%).

В исследуемой группе оперативное лечение было выполнено 21 пациенту.

Показания к оперативному лечению у пациентов с онкологической патологией органов брюшной полости были диагностика заболевания (в т.ч. верификация диагноза, взятие биопсии), перитонит (в т.ч. абсцесс брюшной полости), перфорация полого органа, эвентрация, острая задержка мочи, другие причины.

Среди выполненных оперативных вмешательств количество полостных составило–13(60%), лапароскопических– 8 (40%). 3 (4,76%) пациентам было выполнено 3 операции, 4 (6,35%)- 2 операции, 4 (6,35%)- 1 операция.

Среднее количество койко-дней в исследуемой группе составило  $9,13 \pm 6,23$ . Количество летальных исходов у прооперированных пациентов с осложнёнными формами онкологической патологии органов брюшной полости на фоне COVID-19 составило 2(9,5%).

**Выводы.** Несмотря на возросшую нагрузку на врачей в связи с пандемией, перепрофилирование многих стационаров в инфекционные, экстренная помощь онкологическим пациентам оказывается в полном объёме и на достаточно приемлемом уровне.