

Толстых А. В., Ахматова А. Р.
АБСЦЕССЫ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Нузова О. Б.

Кафедра факультетской хирургии

Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург

Актуальность. Внутрибрюшные абсцессы имеют вариативность клинических проявлений, связанных с причиной возникновения и локализацией абсцесса, что делает данную проблему одной из сложных и актуальных в абдоминальной хирургии.

Цель: улучшение результатов лечения больных с абсцессами брюшной полости.

Материалы и методы. Клинические исследования охватывали 11 больных с абсцессом брюшной полости, пролеченных в хирургических отделениях Городской клинической больницы имени Н. И. Пирогова г. Оренбурга.

Результаты и их обсуждение. По возрасту пациенты распределились следующим образом: молодого возраста – 9% (1 человек), среднего возраста – 36% (4 человека), пожилого возраста – 36% (4 человека), старческого возраста – 18% (2 человека). Среди исследуемых было 7 женщин (64%) и 4 мужчины (36%).

У 4 больных (36%) абсцессы возникли после аппендэктомии, у 2 пациентов (18%) после холецистэктомии, у 1 пациента (9%) после ушивания прободной язвы желудка, у 1 больного (9%) после операции по поводу закрытой травмы живота, у 2 пациентов (18%) при инфицированном смешанном панкреонекрозе, у 1 больного (9%) при раке слепой кишки.

Среди клинических проявлений у большинства больных наблюдались боли в животе, напряжение мышц передней брюшной стенки, повышение температуры, тахикардия, признаки паралитической кишечной непроходимости. Всем больным проводились лабораторные и инструментальные методы исследования. Лейкоцитоз наблюдался у 73% (8 больных). Данные УЗИ органов брюшной полости были информативными у 10 пациентов (91%). КТ было проведено 2 пациентам.

Основным методом лечения больных с абсцессами брюшной полости является хирургический. В лечении ряда больных применяли малоинвазивный метод чрезкожного дренирования под контролем УЗИ.

Выводы. Основными путями улучшения результатов лечения больных с внутрибрюшными абсцессами является использование всего комплекса диагностических методов с более широким применением КТ, так как у части больных, особенно пожилого возраста наблюдается стертость клинических проявлений данной патологии.