

Группа Т.Р., Скачилова М.В.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ОСЛОЖНЕННЫХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ ЯЗВАХ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕМОРБИДНОГО ФОНА ПАЦИЕНТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Баранов Е.В.

*Кафедра хирургических болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. В современной хирургии лапароскопические технологии при осложненных формах язвенной болезни переживают период бурного развития, однако остаются вопросы, требующие научного обоснования. Особую актуальность приобретает сравнительный анализ эффективности традиционных и лапароскопических методик в условиях реальной клинической практики. Данное исследование направлено на выявление объективных критериев, способствующих максимальной реализации потенциала лапароскопии при оперативном лечении язвенной болезни, что особенно важно для внедрения этих технологий в широкую клиническую практику.

Цель: проанализировать эффективность различных методов оперативного лечения с позиции профилактики послеоперационных осложнений и улучшения качества жизни пациентов.

Материалы и методы. В исследование включены 249 пациентов с осложненными формами язв желудка (ЯЖ) и язв двенадцатиперстной кишки (ЯДПК), которым было выполнено оперативное лечение в УЗ «ГКБСМП» в период с 2019 по 2024 год. Проведен ретроспективный анализ медицинской документации с оценкой демографических показателей, клинико-лабораторных данных, вида оперативного вмешательства (открытые, лапароскопические, эндоскопические методы) и послеоперационных исходов. Для статистической обработки использованы критерии Манна-Уитни, χ^2 и логистическая регрессия в программе Excel и Statistica 10.0. Эффективность методов оценивалась по следующим параметрам: частота осложнений, длительность операции, сроки госпитализации и показатели летальности.

Результаты и их обсуждение. При изучении в ходе течения болезни частоты возникновения осложнений (кровотечение, пенетрация, перфорация, стеноз) было установлено, что они статистически чаще регистрировались при ЯЖ, чем при ЯДПК ($\chi^2 = 18,6$; $p < 0,05$; $OR = 3,074, 1,834 \div 5,167$). При сравнении мужчин и женщин были выявлены следующие особенности: при ЯЖ осложнения чаще встречались у мужчин ($\chi^2 = 2,64$; $p < 0,05$), а при ЯДПК – чаще у женщин ($\chi^2 = 12,20$; $p < 0,001$). Средний возраст пациентов с ЯЖ составил $52,6 \pm 10,2$ года, а с ЯДПК – $42,1 \pm 9,8$ года ($p < 0,05$). При анализе корреляций выявлена сильная обратная зависимость между уровнем альбумина (< 35 г/л) и риском осложнений ($r = -0,51$, $p < 0,01$), что особенно актуально для пациентов после открытых операций. При сравнении ЯЖ и ЯДПК обнаружено, что преимущества лапароскопии более выражены при дуоденальных язвах (снижение осложнений с 21% до 5% против 18% до 11% при желудочных, $p = 0,04$). При пенетрации язв статистически значимых различий в исходах между лапароскопическими и открытыми методами не обнаружено ($p = 0,18$), что требует пересмотра показаний к малоинвазивным вмешательствам в данных случаях. Лапароскопические вмешательства продемонстрировали достоверное преимущество перед открытыми операциями: частота послеоперационных осложнений снизилась с 25% до 8% ($p = 0,03$), а средняя длительность госпитализации сократилась с 14 ± 3 до 9 ± 2 дней ($p < 0,01$).

Выводы. Полученные результаты позволяют рекомендовать лапароскопию как метод выбора при неосложненных перфорациях и кровотечениях, тогда как при пенетрации и гипоальбуминемии (< 35 г/л) решение должно приниматься индивидуально.