



Кудряшов Е. А.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Буравский А. В.

2-я кафедра хирургических болезней,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Острое нарушение мезентериального кровообращения (ОНМК) продолжает оставаться актуальной проблемой современной хирургии. Отсутствие типичной клинической картины ОНМК и быстрое развитие осложнений изначально формируют сомнительный прогноз. Общая летальность при этой патологии, по данным разных авторов, достигает 80% и более – независимо от характера лечения.

Цель: провести анализ результатов лечения пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения и наметить возможные пути снижения летальности.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся в 2018 году на стационарном лечении в Городской клинической больнице скорой медицинской помощи г. Минска по поводу острого нарушения мезентериального кровообращения и его осложнений. В ходе работы оценивались гендерно-возрастные параметры выборки, характер патологии, технические и временные аспекты диагностики и последующих хирургических и консервативных лечебных мероприятий, а также состояние пациентов в динамике с учетом лабораторных данных и результатов инструментальных исследований, отслеживались летальные исходы.

Результаты и их обсуждение. В ретроспективное исследование включены 49 пациентов с абдоминальной ишемией: женщин – 30, мужчин – 19 (61,2% и 38,8% общей выборки соответственно). Возраст пациентов – $78,3 \pm 1,8$ лет. В процессе обследования КТ-ангиография органов брюшной полости выполнена 27 (55,1%) пациентам, впоследствии двум из них в условиях ангиографического кабинета выполнено рентгенэндоваскулярное восстановление кровотока по мезентериальным артериям. Временной интервал от момента госпитализации до выполнения КТ-ангиографии составил $34,5(7,0;101,0)$ часов. Все пациенты получали соответствующую патологии консервативную терапию. Время от момента госпитализации до операции составило $17,5(1,0;218,0)$ часов. Оперировано 42 (85,7%) пациента, в том числе 9 человек – более одного раза. Общая летальность составила 61,2%, послеоперационная летальность – 64,3%.

Выводы. В результате проведенного исследования отмечены высокая общая и послеоперационная летальность пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения независимо от выбранной лечебной тактики. В качестве возможных путей улучшения результатов лечения следует рассматривать более широкое применение ангиографических методов визуализации, а также эндоваскулярной реканализации мезентериальных артерий в ранние сроки от начала лечения.