

Беридзе Р. М., Конюшенко А. А.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОВЕДЕНИЯ ТРАХЕОСТОМИЙ В УЧРЕЖДЕНИИ «ГОКБ» В 2017 И 2018 ГОДАХ

*Научные руководители ассист. Алексеева Л. А., канд. мед. наук, доц. Шляга И. Д.
Кафедра травматологии, ортопедии, ВПХ с курсом анестезиологии и реаниматологии
Кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

Актуальность. Более 10% пациентов оториноларингологического, нейрохирургических отделений и отделения реанимации и интенсивной терапии нуждаются как минимум в трех днях искусственной вентиляции легких (ИВЛ), в случае которых, в конечном счете, выполняется трахеостомия с целью обеспечения проходимости дыхательных путей и длительной механической вентиляции.

Цель: сравнить частоту использования трахеостомии в оториноларингологическом, нейрохирургических отделениях и отделении реанимации и интенсивной терапии учреждения «ГОКБ» в 2017 и 2018 годах, изучить распространенность проведения трахеостомии у пациентов в зависимости от отделения, заболевания и пола за двухлетний промежуток времени.

Материалы и методы. В ходе работы был проведен анализ 150 историй болезни (60 историй болезни за 2017 год и 90 историй за 2018 год) пациентов, находившихся на лечении в оториноларингологическом, нейрохирургическом №1, нейрохирургическом №2 отделениях, а также в отделении реанимации и интенсивной терапии учреждения «ГОКБ».

Результаты и их обсуждение. По данным анализа полученных историй частота проведения трахеостомий в зависимости от пола в 2018 году составила: у мужчин – 67%, у женщин – 33%. При рассмотрении данных за 2017 год: 65% у мужчин и 35% у женщин. Разница по годам между этими показателями незначительная – 2%.

При анализе данных по частоте проведения трахеостомий по отделениям за два года были получены следующие данные: чаще всего трахеостомия в 2018 году использовалась в отделении реанимации и интенсивной терапии (58%), а также в оториноларингологическом отделении (30%), в нейрохирургическом №1 и №2 составляет 8% и 4% соответственно (в совокупности 12%). При анализе данных за 2017 год выявлено: в оториноларингологическом отделении – 45%, в отделении реанимации и интенсивной терапии – 43%, в нейрохирургических №1 и №2 составляет 12%. Наблюдается значительный прирост использования трахеостомии в отделении реанимации и интенсивной терапии (+15%).

Что касается показаний к проведению трахеостомий, то наиболее распространенными в 2018 году являлись: хронические стенозы гортани III и IV ст. (26%), плоскоклеточный рак гортани (24%); среди заболеваний нейрохирургического профиля наибольшее значение имели инфаркт головного мозга (ГМ) (14%), а также внутримозговое кровоизлияние и закрытая черепно-мозговая травма (ЗЧМТ) в равных долях по 10%. В 2017 году: плоскоклеточный рак гортани III и IV ст. (25%), хронический стеноз гортани III и IV ст. (20%), инфаркт ГМ (12%), внутримозговое кровоизлияние (8%), ЗЧМТ (8%). Как видно из полученных данных прирост наиболее распространенных показаний (хронический стеноз гортани III и IV ст., инфаркт головного мозга, внутримозговое кровоизлияние, ЗЧМТ) составлял в среднем 3%, однако как показание к трахеостомии плоскоклеточный рак гортани снизился на 1%.

Выводы. В ходе анализа частоты проведения трахеостомии в 2018 по сравнению с 2017 годом наблюдался значительный прирост использования трахеостомий в отделении реанимации и интенсивной терапии на 15%. Прирост наиболее распространенных показаний (хронический стеноз гортани III и IV ст., инфаркт головного мозга, внутримозговое кровоизлияние, ЗЧМТ) составлял в среднем 3%, однако как показание к трахеостомии плоскоклеточный рак гортани снизился на 1%.