

Диагностические особенности и подходы к лечению острой мезентериальной ишемии(ОМИ)

Плоткин Денис Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – доцент **Большов Андрей Владимирович**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

На сегодняшний день, острая мезентериальная ишемия(ОМИ) продолжает быть довольно редкой клинической проблемой, насчитывающей 1-2 случая на 1000 стационарных больных. Она по-прежнему остаётся одной из тяжелейших болезней для диагностики.

Цель исследования

Изучить особенности влияния различных факторов на развитие, диагностику и лечение ОМИ, анализ полученных данных.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ результатов лечения 134 пациентов с ОМИ, находившихся на лечении в УЗ ГКБСМП г. Минска в период с 2013 по 2015 годы включительно. Пациенты распределены по половой принадлежности, возрасту, времени поступления пациентов в стационар, диагнозам направившего учреждения, объёму поражения кишечника, сосудистому бассейну, характеру оперативного вмешательства, исходу, предрасполагающим факторам. Анализировались показатели выживаемости по этим показателям и их комбинациям.

Результаты

По половой принадлежности: 2013-35 человек: 40% мужчины средний возраст-71 год 60% женщины средний возраст-78,2 года 2014-50 человек: 32% мужчины средний возраст- 71 год 68% женщины средний возраст- 75,1 год 2015-49 человек: 22,5% мужчины средний возраст- 71 год 77,5% женщины средний возраст-79,5 года По исходу: за 3 года В среднем мужчины: 39%выписано/переведено; 61% умерло женщины: 35,3%выписано/переведено; 64,7%умерло Влияние времени поступления пациентов на их выживаемость: за 3 года Из 134 пациентов: 84(62,7%)-в течение 6 часов с появления симптомов; 59,7% умерло 40,3% выписано/переведено 17(12,7%)-в течение 7-24 часов с появления симптомов; 76,3% умерло 23,7% выписано/переведено 33(24,6%)-в течение более 24 часов с появления симптомов; 74% умерло 26% выписано/переведено. Диагнозы направившего учреждения: за 3 года Из 134 пациентов: ИБС: прогресс-7(5,2%), мезотромбоз-7(5,2%), о аппендицит- 10(7,5%), о холецистит-14(10,4%), о панкреатит-

40(29,9%), ОКН-21(15,7%), ущемленная грыжа-15(11,2%), ОИМ и ОНМК-7(5,2%), перитонит-2(1,5%), другие-11(8,2%). По сосудистым бассейнам: за 3 года Из 134 пациентов :поражение ВБА-97 случаев(72,4%), НБА-12 случаев(8,9%), ВБА и НБА-25(18,7%).

Выводы

ОМИ- трудное заболевание для выявления.Нет общепринятых маркеров для диагностики.Среди пациентов с ОМИ 35% мужчин и 65% женщин.Скорейшая доставка пациентов повышает выживаемость. Летальность зависит от Т поступления, V поражения кишечника. Постепенно внедряют ангиографические и малоинвазивные методы диагностики,эндоваскулярные вмешательства.