

Шестель И. В., Стефанович В. Т.
**ОСЛОЖНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ**
Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Рычагов Г. П.
Кафедра общей хирургии
Белорусский государственный университет, г. Минск

Актуальность. При консервативном лечении таких воспалительных заболеваний толстой кишки, как болезнь Крона и язвенный колит в 7-12 % случаев развиваются осложнения, требующие хирургического вмешательства. Наиболее часто в таких случаях выполняется резекция кишки. Данная операция является сложной и травматичной, после нее развивается большое число осложнений.

Цель: изучить характер, причины и частоту встречаемости осложнений операций резекции толстой кишки по поводу воспалительных заболеваний в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах.

Задачи:

- 1 Изучить истории болезни пациентов, перенесших операции резекции толстой кишки по поводу язвенного колита и болезни Крона.
- 2 Рассмотреть частоту, характер и особенности ближайших и отдаленных послеоперационных осложнений.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе 3й ГКБ им. Е.В. Клумова. Изучено 46 историй болезни за период с 2010 по 2014 г.

Результаты и их обсуждение. В период с 2010 по 2014 год прооперировано 16 пациентов (первичное вмешательство). В ближайшем послеоперационном периоде возникали гематома брюшной стенки (1), нагноение послеоперационной раны (2). В отдаленном послеоперационном периоде - формирование стриктур в месте анастомоза (4), копростаз (1), послеоперационная вентральная грыжа (4), параколомическая грыжа (1). В 2х случаях наблюдался рецидив заболевания. Осложнения потребовали повторных травматичных хирургических вмешательств. 6,4 % пациентов были выполнены реконструктивно-восстановительные операции.

Выводы:

- 1 По причине большого числа осложнений и тяжести вмешательства должен проводиться строгий отбор пациентов для операции и предварительная максимально возможная стабилизация их состояния.
- 2 Необходимо точное выполнение мероприятий, направленных на снижение числа инфекционных осложнений.
- 3 Ввиду частого формирования послеоперационных грыж, необходимо тщательное ушивание дефекта в брюшной стенке, соблюдение самим пациентом рекомендаций врача.