

Эффективность эндоскопического гемостаза при дуоденальных кровотечениях

Ромашенко Елена Ивановна, Рудерман Александр Леонидович

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Соломонова Галина Алексеевна, Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Введение

Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки по-прежнему представляет серьезную социальную проблему. Современная разработка антисекреторных препаратов способствовала резкому снижению количества плановых операции. Одновременно с уменьшением количества плановых вмешательств увеличилось количество экстренных операций. Одной из частых проблем введения таких пациентов, является правильно подобранное хирургическое лечение и выбор эффективного эндоскопического гемостаза.

Цель исследования

Изучение эффективности эндоскопического гемостаза при дуоденальных кровотечениях.

Материалы и методы

Изучены результаты историй болезни с дуоденальными кровотечениями 50 пациентов с применением эндоскопического гемостаза за период 2015-2017 гг. по материалам 1,2,3 хирургического отделения, на базе больницы скорой медицинской помощи г. Минска. Использована программа статистики для обработки и анализа данных.

Результаты

За период с 2015-2017 гг. для исследования было проанализировано 50 историй болезней с диагнозом язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, больные возрастной группы от 35-65 лет и старше. По гендерному признаку распределение было следующим женщин -18, мужчин-32. Эндоскопическая инъекция адреналина позволила добиться первичного гемостаза у 55% пациентов, рецидив повторного кровотечения возник у 9% пациентов. Механический гемостаз методом клипирования показал результаты первичного гемостаза у 25%, кровотечения у 11% пациентов. Всем пациентам проводилось лечение с помощью эндоскопического гемостаза.

Выводы

1. В последние десятилетия возможность использования эндоскопического гемостаза возросло параллельно с количеством устройств, применяемых в эндотерапии.; 2. Эффективность применения эндоскопического гемостаза у пациентов составляет 80%, частота рецидивов кровотечения -20%.; 3. Наилучшая комбинация для эндоскопического гемостаза должна содержать высокий показатель гемостатического эффекта и минимальное проявления повторного кровотечения, доступной при различной локализации и быть недорогостоящей.