

Особенности острого холецистита у пациентов с сахарным диабетом 2 типа

Масюк Данил Мустафьевич, Котик Дмитрий Михайлович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Козлов Вячеслав Геннадьевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Острый холецистит является одним из самых распространенных заболеваний, требующих оперативного вмешательства. Особенности клинической картины и выбор тактики лечения пациентов во многом определяются влиянием сопутствующей патологии. Сахарный диабет (СД), являясь часто встречающимся системным заболеванием, обуславливает многочисленные обменные нарушения, которые создают неблагоприятный фон для течения различной экстренной патологии. Это приводит к необходимости выделения в отдельную группу пациентов с хирургическими заболеваниями и сопутствующим СД для выбора оптимальной тактики лечения.

Цель исследования

Определить клинические особенности и рациональные подходы к лечению острого холецистита у пациентов с сахарным диабетом.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 100 историй болезней пациентов с острым холециститом, проходивших лечение на базе УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» в 1, 2 хирургических отделениях за 2017 год. Пациенты были разделены на 2 группы по признаку наличия или отсутствия у них сахарного диабета 2 типа. Оценивались пол, возраст пациентов, данные лабораторных и инструментальных исследований, протоколов операций.

Результаты

В группе пациентов с СД 2 типа при возникновении острого холецистита деструктивные его формы выявлялись на 20% чаще. Также в данной группе средняя длительность операции была в 1,35 раза больше, чем в группе пациентов без СД 2 типа. При сравнительном анализе данных лабораторных исследований у группы пациентов с сахарным диабетом воспалительный синдром был выражен больше на момент поступления и регрессировал медленнее в послеоперационном периоде, что объясняет в 1,2 раза большее количество койко-дней, проведенных ими в больнице. Послеоперационных осложнений в обеих группах пациентов отмечено не было. Статистический анализ выявил достоверность полученных результатов.

Выводы

1. Наличие сахарного диабета 2 типа оказывает влияние на клиническое течение острого холецистита, что требует большей продолжительности лечения пациентов и выбор рациональной тактики лечения. 2. Активная хирургическая тактика на основе лапароскопического метода лечения позволяют уменьшить операционную травму и снизить вероятность послеоперационных осложнений.