

Д. В. Лойко, А. А. Тихонович
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 75 ЛЕТ**

Научный руководитель ассист. А. В. Петеко
Кафедра военно-полевой хирургии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

D. V. Loika, N. A. Tsikhanovich
EFFECTIVE TREATMENT OF ENDOMETRIAL HYPERPLASIA

Tutor assistant A. V. Peteko
Department of Military surgery,
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В работе представлен структурный анализ особенностей течения и лечения желчекаменной болезни у пациентов старше 75 лет на основании хирургического лечения 239 пациентов за 2017-2019 гг.

Ключевые слова: желчекаменная болезнь, лапароскопические операции, лапаротомия.

Resume. This work provides structural analysis of cholelithiasis' clinical picture and treatment among patients over 75 y.o. based on the results of surgical treatment of 239 patients in 2017-2019.

Keywords: cholelithiasis, laparoscopic surgery, laparotomy.

Актуальность. Демографическая ситуация в двадцать первом веке характеризуется увеличением числа людей пожилого и старческого возраста. Количество пациентов стационаров старше 60 лет увеличилось по сравнению с прошлым веком. Появляется необходимость лечения хирургических патологий в том возрасте, в котором раньше они выполнялись в значительно меньшем количестве, чем в настоящее время.

Цель: изучить особенности течения и результаты хирургического лечения желчекаменной болезни у лиц старше 75 лет.

Задачи:

1. Сравнить количество лапаротомий, лапароскопий и конверсий.
2. Сравнить количество плановых и экстренных оперативных вмешательств.

Материал и методы. Проведён ретроспективный анализ результатов хирургического лечения желчекаменной болезни на основе 239 медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении, на базе УЗ «2-я Городская клиническая больница» в 2017-2019 гг.

Результаты и их обсуждение. Проведенные исследования показали, что количество лапароскопических операций составляет 184 (73,3%), лапаротомий - 67(26,7%). Соотношение по полу составило: мужчин 40(16,7%), женщин 199 (83,3%). Из всех выявленных случаев повторные оперативные вмешательства наблюдались в 5,4 % случаев (13 операций).

Количество экстренных и плановых оперативных вмешательств в 2017 году составило соответственно 74 и 14 операций. В 2018 году эти показатели имели следующие значения : экстренных 65 , плановых 15. В 2019 году экстренных операций было произведено 55 , а плановых 16 (рисунок 1).

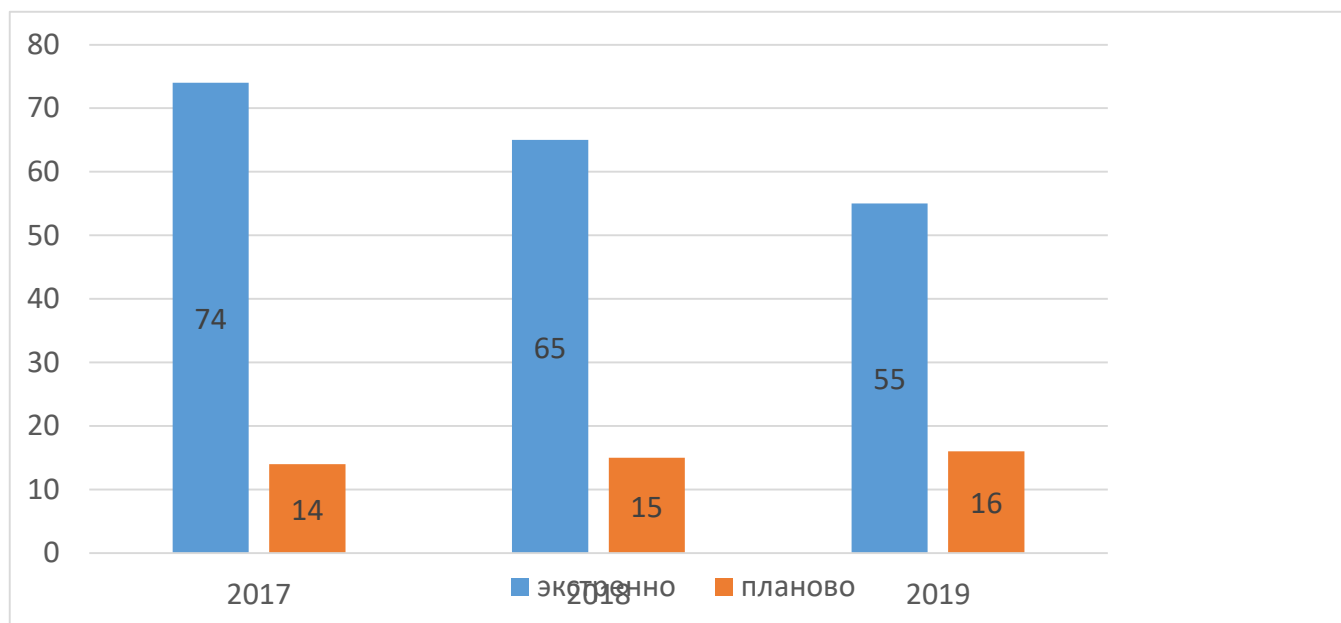


Рис. 1 – количество плановых и экстренных оперативных вмешательств

Лапароскопические холецистэктомии: 77 в 2017, 68 в 2018, 61 в 2019. лапаротомии: 6 в 2017, 3 в 2018, 16 в 2019. Конверсии: 2 в 2017, 3 в 2018, 2 в 2019 (рисунок 2).



Рис. 2 – Количество лапаротомий, лапароскопий и конверсий

В 2017 году после лапароскопических операций пациенты в среднем проводили в больнице 12 койко-дней, после лапаротомий – 20 койко-дней. В 2018 году после лапароскопических операций пациенты в больнице проводили в среднем 9,75 койко-дней, при лапаротомиях – 13,5 койко-дней. В 2019 году после лапароско-

пических операций пациенты в больнице проводили в среднем 10,75 койко-дней, при лапаротомиях – 15,5 койко-дней.

Уровень лейкоцитов при поступлении у пациентов: В пределах нормы-104 человека (43,5%). Умеренно повышенный уровень (до 12) был у 73 человек (30,5%). Уровень выше 12 был у 62 человек (26%) (рисунок 3).

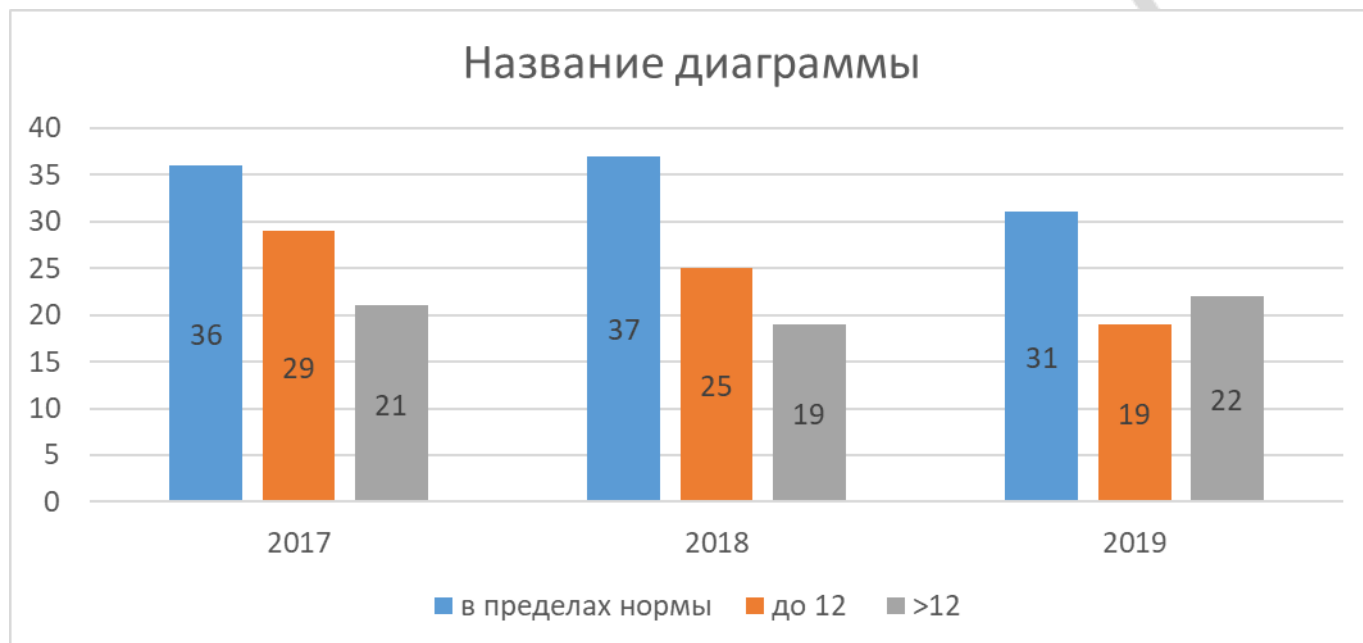


Рис. 3 – уровень лейкоцитов у пациентов

Повышение общего билирубина в крови было выявлено у 121(50,6%) пациента за всё исследуемое время. Уровень билирубина от 20 до 50 : 66 пациентов (27,6%). Уровень билирубина от 50 до 100 : 22 пациентов (9,2%). Уровень билирубина от 100 до 200 :19 пациентов (7,9%). Уровень билирубина от 200 до 300 : 11 пациентов (4,6%). Уровень билирубина > 300 : 3 пациентов (1,3%) (рисунок 4).

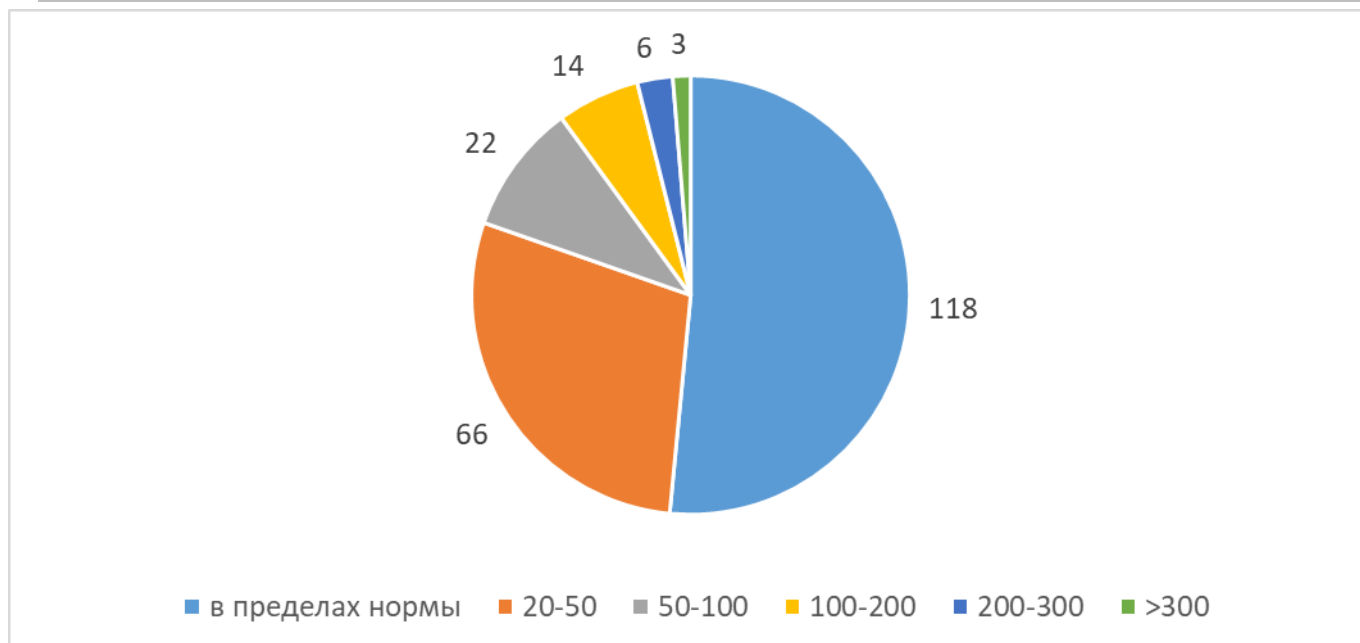


Рис. 4 – Уровень общего билирубина при поступлении в 2017-2019г

Из проанализированных медицинских карт пациентов у 209 человек в качестве сопутствующей патологии присутствовала ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия у 191 человека, сахарный диабет у 33 человек, хроническая обструктивная болезнь лёгких у 1 человека, патология почек у 17 человек, гепатит у 7 человек, инфаркт миокарда в анамнезе у 33, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе у 6 человек. Также стоит отметить что за исследуемый период было 6 (2,5%) летальных исходов из которых 4 пациента имели ИМТ выше 30 кг/м.

Выводы:

1 В настоящее время лапароскопия является методом выбора при хирургическом лечении пациентов с различными формами желчекаменной болезни.

2 Высокое количество пациентов с сопутствующей патологией в данной возрастной группе является важным фактором, определяющим течение заболевания, а также влияющим на выбор тактики лечения.

Литература

1. Прилепина, Е.В. Хирургическая тактика при остром холецистите у больных старше 80 лет : автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.01.17 / Е.В. Прилепина. – Екатеринбург, 2011. – 116 с.
2. Брискин, Б.С. «Хирургические болезни в гериатрии» М.: БИНОМ-Пресс, 2006. 336 с.
3. Дадвани, С.А., Шулуток, А.М., Ветшев, П.С. Желчнокаменная болезнь. М.: Видар, 2000. 144 с.
4. Дибиров, М.Д. Пути улучшения результатов лечения острого холецистита у лиц пожилого и старческого возраста // Здоровоохранение Башкортостана. 2004. №3. С. 61 - 62.
5. Алексеев С. А. Хирургические болезни : учеб. пособие. В 2 ч. Ч. 1.- Минск : Высшая школа, 2017.-287 с.
6. Алексеев С. А. Хирургические болезни : учеб. пособие. В 2 ч. Ч. 2.- Минск : Высшая школа, 2017.-247 с.