

**Мащар Н. В.**

## **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОЛОСТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УСЛОВИЙ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Большов А. В.**

*2-я кафедра хирургических болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема создания хорошо функционирующей колостомы с минимальным числом осложнений при хирургическом лечении заболеваний и травм толстой кишки давно привлекает внимание хирургов. К настоящему времени известно свыше 200 методов колостомии, однако ни один из них не отвечает всем необходимым требованиям из-за большого числа осложнений, возникающих в области колостомы как в раннем послеоперационном периоде, так и в более поздние сроки наблюдения. Развитие осложнений не только оказывает существенное влияние на непосредственный исход хирургических вмешательств, но и значительно ухудшает отдаленные результаты лечения. Несмотря на совершенствование хирургической техники, применение современных средств и методов консервативной терапии, результаты лечения больных с осложнениями в области колостомы остаются неудовлетворительными. Осведомленность о показаниях к колостомии, ее типах и осложнениях может помочь в улучшении результатов лечения этой категории больных.

**Цель:** изучить особенности развития осложнений колостом при различных вариантах их формирования.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили истории болезней 107 пациентов, находящихся на лечении в УЗ «2-я городская клиническая больница» и в УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска в 2018-2019 годах. Пациенты оперированы по различным показаниям с наложением различных видов колостом.

**Результаты и их обсуждение.** Для сравнительной характеристики и аналитической оценки различных видов колостом пациенты разделены на две основные группы: оперированные в плановом и экстренном порядке (44 чел. и 63 чел. соответственно). Возраст пациентов составил от 32 лет до 91 года. Суммарно летальность составила 23 случая. Анализ проводился по следующим критериям: вид патологии, по поводу которой проводилось оперативное лечение; вид наложенной колостомы; виды послеоперационных осложнений. Ранние послеоперационные осложнения встречались в обеих группах (14 и 30 случаев соответственно). Проведен анализ возможных ошибок и выбор «идеального вида» колостомы при определенных патологиях.

### **Выводы.**

1. Среди всех видов колостом, концевая колостома накладывается наиболее часто и имеет меньшее количество послеоперационных осложнений;
2. Ранние осложнения колостомы у пациентов, оперированных в экстренном порядке, развиваются чаще, чем у пациентов, перенесших плановые операции;
3. Летальность и осложнения в основном связаны с инфекцией в результате травмы брюшной полости (колото-резанные раны).