

Кондубов Н.Я., Лауш В.Д.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ЭКСТРЕННУЮ ЛАПАРОТОМИЮ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Научный руководитель: ассист. Бойба Д.С.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Экстренная лапаротомия (ЭЛ) является главной операцией высокого риска в неотложной хирургии. Пациенты, нуждающиеся в ЭЛ, как правило, имеют острую хирургическую патологию в брюшной полости, которую необходимо оперировать, чтобы спасти жизнь. Обычно состояние при данных патологиях влекут за собой ряд физиологических нарушений. Периоперационное ведение таких пациентов, находящихся в критическом состоянии и нуждающихся в операции высокого риска, является сложной задачей и связано с высокой смертностью во всем мире. Однако данные по Республике Беларусь еще подлежат изучению. Проведено относительно мало исследований, оценивающих результаты после экстренной лапаротомии, поэтому имеется необходимость дополнительного изучения по данной теме.

В настоящем ретроспективном исследовании изучаются результаты лечения пациентов, перенесших экстренную лапаротомию по поводу заболеваний органов брюшной полости путем анализа исходов, общей продолжительности пребывания в стационаре, а также длительности оперативного вмешательства.

Цель: оценить результаты лечения после экстренной лапаротомии у пациентов с патологией органов брюшной полости.

Материалы и методы. В работе использовался ретроспективный анализ данных медицинских карт 161 пациента, перенесших экстренную лапаротомию., находившихся на лечении в отделении экстренной хирургии 2 ГКБ г.Минска. Данные обрабатывались в программе Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. Всего в анализируемую группу было включен 161 пациент, перенесший экстренную лапаротомию (средний возраст – 65,35 лет). Летальность (30 дней) составила 20,3%. Средняя продолжительность нахождения пациента в стационаре составила 16 дней. Смертность сильно коррелировала с острыми сосудистыми заболеваниями кишечника, атеросклеротической болезнью сердца и наличием. Средняя длительность оперативного вмешательства составила 2:01 часа.

Выводы: в проведенном исследовании наблюдается высокая смертность после экстренной лапаротомии, что согласуется с другими подобными исследованиями последних лет.