

*Приходько Н. А., Рамков А. Г.*

## **ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Жидков С. А.*

*Кафедра военно-полевой хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В системе медицинского обеспечения государства, в частности хирургической помощи, большое значение имеет работа общехирургических стационаров. Именно в отделениях экстренной хирургии проходят лечение пациенты с различной ургентной патологией груди, живота и других анатомических областей. О путях улучшения результатов лечения данного контингента издана масса литературы. Однако, о неудачных исходах лечения пациентов решаются сообщать единичные авторы. До сих пор не определены окончательные факторы риска летального исхода у пациентов в общехирургических стационарах.

**Цель:** определить факторы риска наступления летального исхода у пациентов с избыточной массой тела.

**Материалы и методы.** Проведен анализ медицинских карт 221 пациента, умерших при лечении в УЗ «2 ГКБ г. Минска» в отделении экстренной хирургии за 2015 – 2019 гг. Мужчин было 108 (48,9%), женщин 113 (51,1%). Возраст пациентов: 20-40 лет – 4 (1,8%), 41-60 – 43 (19,1%), 61-74 – 63 (28,5%), 75-90 – 99 (44,8%), свыше 90 лет – 12 (5,8%). Пациенты разделены на группы по индексу массы тела (ИМТ) – до 25; 25-30; 31-35; 36-40 и свыше 40, а так же по возрасту.

**Результаты и их обсуждение.** Наибольшее число умерших было с ОКН различного генеза – 40 (18,1%); 28 (12,7%) с мезотромбозом; 25 (11,3%) с острым панкреатитом; 19 (8,6%) с холециститом; 19 (8,6%) с осложнениями рака органов брюшной полости; 14 (6,3%) с прободной язвой; 11 (5%) с желудочно-кишечными кровотечениями; 10 (4,5%) с эвентрацией; 9 (4,1%) с ущемленной грыжей и 46 (20,8%) с другой различной патологией. Пациентов с ИМТ до 25 умерло 106 (47,9%), 25-30 – 47 (21,3%), 31-35 – 44 (19,9%), 36-40 – 9 (4,1%), свыше 40 – 15 (6,8%).

Лишь 56 (25,3%) пациентов поступили в стационар в первые сутки от начала заболевания. При ИМТ до 25 их было 27 (23,5%), 25-30 – 7 (14,7%); 31-35 – 9 (20,9%), 36-40 – 1 (10,1%); свыше 40 – 6 (40%).

На одного умершего с ИМТ до 25 было 1,7 сопутствующей терапевтической патологии; с ИМТ 25-30 – 5,5; 31-35 – 5,0; 36-40 – 11,2; свыше 40 – 5,6. У 100% умерших была сопутствующая патология сердечно-сосудистой системы

**Выводы.** Среди умерших в общехирургических стационарах на долю лиц с избыточной массой тела приходится 52% пациентов. Основной причиной летального исхода у них выявляется позднее поступление и сопутствующая патология.