

ВОЗРАСТНОЙ ФАКТОР РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА

*¹Жидков С.А., ¹Корик В.Е., ²Петрова Н.Г., ²Котов Ю.А.,
²Сергейчик В.В., ¹Чугульков В.А.*

*¹ Военно-медицинский институт в учреждении образования
«Белорусский государственный медицинский университет», г.Минск,
Республика Беларусь*

*² Учреждение здравоохранения «2-я городская клиническая больница
г. Минска»*

Актуальность. Перитонит различной этиологии является и в наше время, несмотря на прогресс медицины, причиной неудач в хирургических стационарах. Причиной летальности, чаще всего, становится запущенная стадия заболевания, особенно у возрастных пациентов. Однако, не всегда понятно имеет ли значение для исхода лечения перитонита его причина, сроки проведения операции, время проведенное пациентом в отделении реанимации, исходное состояние гомеостаза при поступлении. При этом вызывает интерес значение возрастного компонента на результаты лечения перитонита.

Цель. Оценить результаты лечения перитонита различной этиологии в зависимости от возраста.

Материалы и методы. Нами был проведен анализ лечения 92 пациентов с перитонитом различной этиологии, проходивших лечение в УЗ «2 ГКБ г.Минска» в 2023 году. Женщин было 58 (63,2%), мужчин 34 (36,8%). В возрасте до 40 лет было 34 пациента (36,8%); 41-60 лет 21 (23,0%); 61-74 года – 14 (15,2%); 75-89 лет 21(23,0%); 90 лет и старше – 2 (2,2%). Исходя из этого видно, что лиц пожилого и старческого возраста (старше 60 лет) было 37 человек (40,2%). Острый аппендицит был причиной перитонита в 22 случаях (24,6%); прободная язва желудка или 12-ти перстной кишки – 15 (16,3%); острый сальпингоофорит 12 (13,1%); острый холецистит – 9 (9,8%); острый панкреатит – 9 (9,8%); дивертикулярная болезнь ободочной кишки – 7 (7,6%); мезотромбоз – 4 (4,3%); другие причины – 14 (15,2%). Все случаи имели распространенный характер.

Результаты. В возрасте до 60 лет позднее 24ч. от момента заболевания поступили 27 пациентов (49,1%), а в возрасте старше 60 лет – 23 (62,2%). Число сопутствующей патологии у лиц до 60 лет на одного было 0,7 ед., а старше 60 лет – 3,0 ед. В основном заболевания сердечно-сосудистой системы. Проявление полиорганной дисфункции выявлены при поступлении у 5 пациентов моложе 60 лет (9,0%) и у 13 старше 60 лет – (35,1%).

В первые 6 часов оперировано 41 пациент моложе 60 лет (74,5%) и 21 старше 60 лет (57,0%). В отделении реанимации после операции лечилось 32 человека моложе 60 лет (34,8%) и 32 старше 60 лет (86,3%). В послеоперационном периоде местные осложнения (нагноение раны, свищи,

кровотечения и т.д.) развились в 8 случаях у лиц моложе 60 лет (14,6%) и 31 (83,5%) старше 60 лет. Висцеральные в 17 (30,9%) и 37 (100%) случаях соответственно. Диагноз сепсис, выявлен у лиц до 60 лет в 4 (7,3%) случаях и старше 60 лет у 14 (37,8%).

В послеоперационном периоде умерло 18 пациентов (19,5%). Моложе 60 лет – 5 (8,9%); старше 60 лет 13 (36,1%). У 9 из них (50%) был сепсис. Основная причина смерти – полиорганная недостаточность.

Выводы. 1. Лица старше 60 лет с перитонитом различной этиологии чаще (62,2%) поступают позже 24 часов с момента заболевания.

2. На результаты лечения перитонита у лиц старше 60 лет влияют сопутствующие заболевания, а также развитие висцеральных (100%) и общих (37,8%) осложнений.