

ДРЕНИРУЮЩИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПОД УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КОНТРОЛЕМ ПРИ ПАНКРЕАТИТЕ

¹Шулейко А.Ч., Воробей А.В., ¹Дыбов О.Г., ¹Вижинис Е.И., ²Шкурин С.В.,
²Дергач Д.А.

¹Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

²УЗ «Минская областная клиническая больница» г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Организация жидкостных образований в брюшной полости является одним из наиболее часто встречающихся осложнений при остром или хроническом панкреатите. Благоприятный исход во многом зависит от выбора оптимального метода их лечения. Ранее традиционным подходом было вскрытие и дренирование. При этом, установлен большой процент летальности ввиду большого объёма травматичности повторных хирургических вмешательств. В настоящее время в клиническую практику активно внедряют чрескожную пункцию под ультразвуковым контролем, как альтернативу радикальному хирургическому вмешательству.

Цель. Изучить значимость дренирующих вмешательств под ультразвуковым контролем при развитии осложнений у пациентов с острым или хроническим панкреатитом.

Материалы и методы исследования. В период с 2020 по март 2024 года дренирующие вмешательства под ультразвуковой навигацией были выполнены у 81 пациента из отделений хирургического профиля УЗ «Минская областная клиническая больница». Из них 23 (28,4%) женщины и 58 (71,6%) мужчин. Возраст пациентов был в диапазоне от 25 до 75 лет (Me – 45 [Q¹ – 38; Q³ – 54]). При этом, средний возраст мужчин составил 45 лет, а женщин 49. Обе группы статистически значимо сопоставимы по возрастному фактору (U = 837,5; p_{Mann-Whitney} = 0,96).

Результаты. Показаниями к дренирующим вмешательствам при остром и хроническом панкреатите были следующие: оментобурсит (n = 57; 70,4%); псевдокиста поджелудочной железы (n = 18; 22,2%); флегмона забрюшинного пространства (n = 6; 7,4%). Средний возраст пациентов в первой группе составил 45 лет [38; 57], во второй – 42 [36; 51,3], а в третьей – 48,5 [40,8; 53,3]. При этом, группы статистически значимо не отличались по возрастному фактору ($\chi^2 = 1,0256$; df = 2; p_{Kruskal-Wallis} = 0,5988).

Выводы.

1. Осложнения остро или хронически протекающего панкреатита развиваются у пациентов трудоспособного возраста, что указывает на их социальную значимость.
2. Нет статистически значимой разницы между мужчинами и женщинами.
3. Основным осложнением панкреатита является оментобурсит.
4. Дренирование под ультразвуковым контролем у пациентов при развитии осложнений острого или хронического панкреатита является эффективным методом.