

G.X. Rustamova
**АНАЛИЗ ХАРАКТЕРИСТИК ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВОЙ ЖЕЛУДКА
И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ
В УЗ «З-Я ГКБ ИМЕНИ Е.В. КЛУМОВА» Г. МИНСКА**

Научный руководитель: преподаватель-стажер Я.А. Острожинский
*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

G.H. Rustamova
**ANALYSIS OF CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH GASTRIC
AND DUODENAL ULCERS AT THE 3RD STATE CLINICAL HOSPITAL
NAMED E.V. KLUMOV IN MINSK**
Tutor: trainee teacher Y.A. Astrazhynski
*Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Проанализированы характеристики пациентов с язвой желудка и двенадцатиперстной кишки, подвергшихся хирургической коррекции. Чаще встречались мужчины трудоспособного возраста со средним возрастом 52 года. 98,8% пациентов были выписаны с улучшением или без изменений, что подтверждает благоприятный прогноз выбранной тактики лечения.

Ключевые слова: язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки, оперативное лечение, анализ характеристик.

Resume. The characteristics of patients with gastric and duodenal ulcers who underwent surgical correction are analyzed. Men of working age with an average age of 52 years were more common. 98.8% of patients were discharged with or without improvement, which confirms the favorable prognosis of the chosen treatment tactics.

Keywords: stomach ulcer, duodenal ulcer, surgical treatment, analysis of characteristics.

Актуальность. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки (далее – ЯЖ, ЯДПК) представляет собой длительно незаживающий дефект стенки одноименных органов, который часто ассоциируется с *Helicobacter Pylori* (рисунок 1) [3].

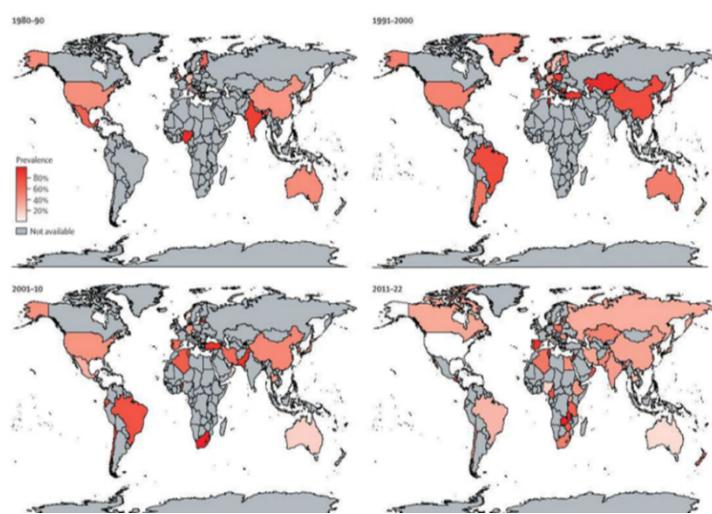


Рис. 1 – Динамика распространенности *H. Pylori* [2]

Несмотря на широкое и успешное в большинстве случаев применение консервативной терапии, данная патология все ещё требует применения хирургических методов лечения [2, 3]. Ежегодно в Беларуси частота заболеваний колеблется в пределах 350–450 человек на 100.000 населения [1]. Широкая распространённость данной патологии среди разных групп лиц указывает на необходимость анализа характеристик пациентов с данной патологией.

Цель: проанализировать характеристики пациентов, подвергшихся хирургическому лечению по поводу язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Задачи:

1. Провести обзор современной литературы по вопросам хирургического лечения по поводу язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
2. Исследовать протоколы операций по поводу ЯЖ и ЯДПК для выяснения групп риска и исходов от применяемого лечения.
3. Провести статистическую обработку и сделать соответствующие выводы.

Материалы и методы. В ретроспективное исследование включены материалы 653 вмешательств по диагностике и лечению пациентов с язвой желудка и двенадцатиперстной кишки, из них проанализированы 80, приходящиеся на хирургическую коррекцию основной патологии. Пациенты отобраны в анализ по заключительному диагнозу ЯЖ и ЯДПК после завершения лечения в УЗ «3-я ГКБ им. Е.В. Клумова» г. Минска за период с 2019 по 2024 гг.

Анализу подверглись данные по полу, возрасту, инвалидности, экстренности проводимого лечения, длительности пребывания в стационаре, клиническому исходу. Применены статистический и аналитический методы исследования. Обработка данных проводилась с использованием Jamovi 2.6.19, Excel 2013. Данные представлены в формате Q_1 - M_e - Q_3 , где Q_1 и Q_3 – квартили, M_e – медиана.

Результаты и их обсуждение. За период с 2019 по 2024 гг. рассчитана структура, согласно которой среди пациентов, подвергшихся хирургическому лечению по поводу ЯЖ и ЯДПК, было 52 (65,0%) мужчины, из них 80,8% – лица трудоспособного возраста. Среди женщин (n = 28 (35,0%)) доля лиц трудоспособного возраста составила 25,0% (рисунок 2).

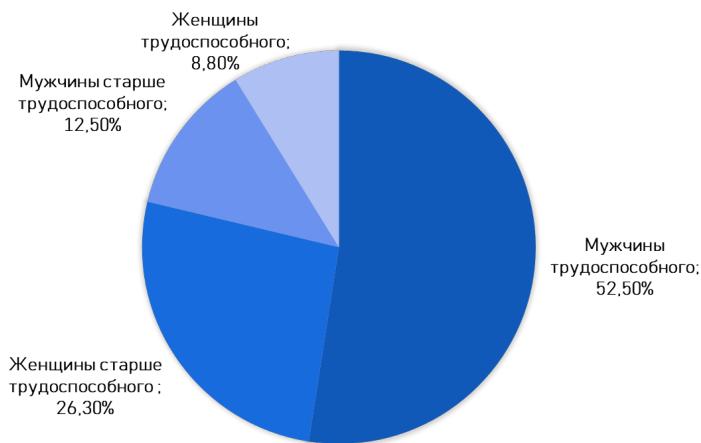


Рис. 2 – Структура по полу и возрасту

Инвалидность наблюдалась у 15 (18,8%) лиц (структура на рисунке 3).

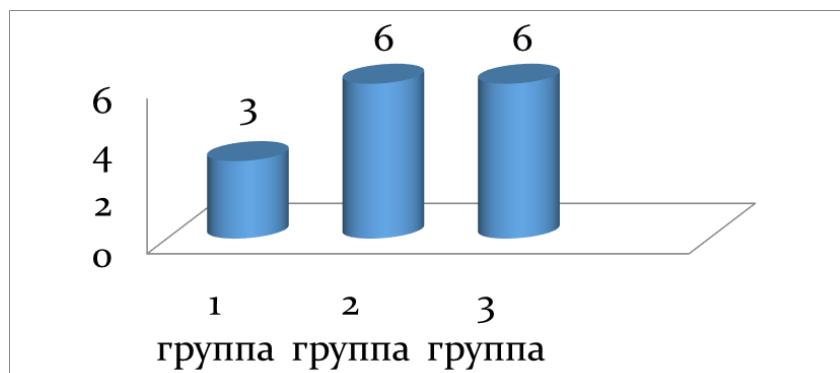


Рис. 3 – Структура группы по инвалидности

В экстренном порядке поступило 78 (97,5%) пациентов. В подавляющем большинстве случаев пациенты выписаны с улучшением либо без перемен (98,8%).

Статический анализ позволил определить средний возраст по всей группе – 52,0 года ($Q_1 = 36,0$, $M_e = 53,0$, $Q_3 = 67,0$) (рисунок 4).

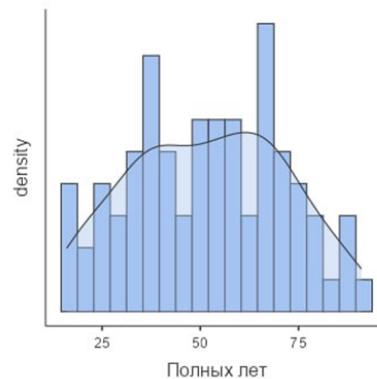


Рис. 4 – Гистограмма распределения по возрасту

Средняя длительность операций составила 94,9 минуты ($Q_1 = 60,0$, $M_e = 90,0$, $Q_3 = 120,0$) (рисунок 5а), нахождения в стационаре – 10,7 койко-дней ($Q_1 = 6,0$, $M_e = 8,0$, $Q_3 = 14,0$) (рисунок 5б).

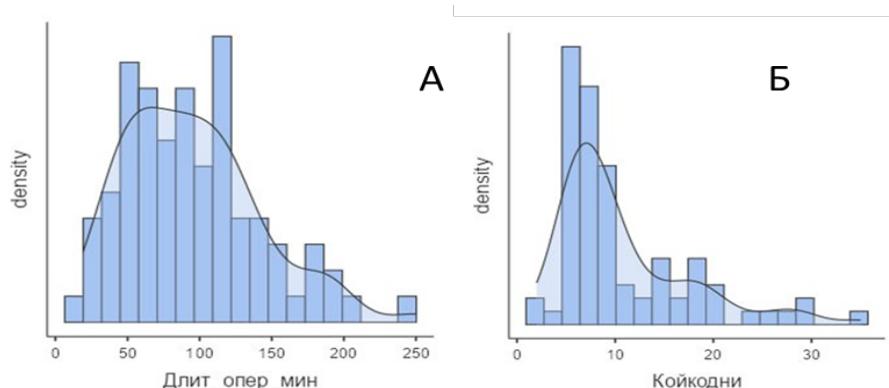


Рис. 5 – Гистограммы распределения по длительности операции (а) и стационарного лечения (б)

Выводы. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки – широко распространенная патология, требующая комплексного подхода к лечению, учитываящего как физиологические, так и психоэмоциональные аспекты здоровья. Развитие осложнений возможно предотвратить при своевременно проведенной профилактике и диагностике.

Согласно проведенному исследованию ЯЖ и ЯДПК чаще подвержены лица мужского пола (65,0%).

Средний возраст поступивших с данным диагнозом составил 52,0 года, исходя из этого, можно сделать вывод, что данная патология чаще встречается у трудоспособного населения, создавая значимые предпосылки к приобретению населением временной нетрудоспособности и, в конечном счёте, к снижению качества жизни.

В подавляющем большинстве случаев (98,8%) прогноз после проведенного оперативного вмешательства – благоприятный.

Литература

1. Кузин, М.И. Актуальные проблемы хирургии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки / М.И. Кузин // Хирургия. – 2001. – № 1. – С. 27-32.
2. Global disease burden of conditions requiring emergency surgery / B. Stewart, P. Khanduri, C. McCord et al. // British Journal of Surgery. – 2014. – № 101(1). – P. 9–22. – DOI: 10.1002/bjs.9329.
3. Global prevalence of Helicobacter pylori infection between 1980 and 2022: a systematic review and meta-analysis / Y. Li, H. Choi, K. Leung et al. // The Lancet Gastroenterology & Hepatology. – 2023. – V. 8 (6). – P. 553–564.