

Чигир Н.Н.

АНАЛИЗ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Научный руководитель: ст. преп. Артюшков Е.Л.

Кафедра хирургических болезней №1

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Проблемой в современной неотложной абдоминальной хирургии остается диагностика и лечение пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения (ОНМК). Общая летальность от этого заболевания 60-80%. Среди многочисленных факторов, ответственных за это изменение, — повышенная осведомленность о диагнозах, увеличение среднего возраста населения и увеличение числа пациентов в критическом состоянии.

Цель: провести анализ стационарного лечения пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения.

Материалы и методы. Проанализировано 24 медицинских карт стационарных пациентов, находящихся на лечении в учреждении "Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" в период 2023 года. В ходе исследования использовалась программа Microsoft Excel 2018.

Результаты и их обсуждение. Возраст пациентов составил 76,5 лет (68,25;85). Наиболее частая сопутствующая патология была такая, как: атеросклеротический кардиосклероз у 88% пациентов, артериальную гипертензию – 92%, фибрилляция предсердий у 67%, хроническая сердечная недостаточность у 33%.

УЗИ органов брюшной полости проводили 92% пациентов. Наиболее частые изменения по УЗИ были следующие: диффузные изменения поджелудочной железы у 41%, острая кишечная непроходимость у 36%, кисты почек у 27%, свободная жидкость в брюшной полости у 27%. Рентгенография органов брюшной полости проводили у 42% пациентов. В 50 % случаях выявлены горизонтальные уровни жидкости, в 20 % случаях пневматизация тонкого и толстого кишечника, норма присутствовала у 30% пациентов.

В общем анализе крови повышение СОЭ встречалось у 76% пациентов, а лейкоцитоз у 71%. По биохимическому анализу крови отмечалось повышение таких показателей как: мочевины у 70%, креатинина у 73%, билирубина 26%, гипергликемия у 83%, повышение АЛТ у 35% и АСТ у 39%. В коагулограмме отмечалось повышение АЧТВ у 45%, ПТВ у 30%, МНО у 70%, ТВ у 8,3%, фибриноген у 75%, Д-димеры у 38% пациентов.

Всего оперировано 92% пациентов. В связи с тяжестью общего состояния 8 % пациентов операция не проводилась. Во время операции были выявлены следующие изменения: некроз тонкого кишечника у 50% пациентов, некроз тонкого и толстого кишечника у 27%, некроз толстого кишечника у 23%. В 45% случаях была выполнена гемиколэктомия с наложением анастомоза «бок в бок» и 9 % случаях – тромбэктомия. Общая летальность составила 50%, послеоперационная летальность – 45%. Медиана возраста умерших составила 78 лет. Исход госпитализации был следующим: 50 % выписаны с улучшением, 50% пациентов умерло.

Выводы. Возраст пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения составил 76,5 лет (68,25;85). С улучшением выписано 50% пациентов. Оперировано 92% пациентов. Резекция кишечника с наложением анастомоза выполнена у 45% оперированных пациентов, тромбэктомия у 9 %. Общая летальность в выборке составила 50%, послеоперационная летальность – 45%. Медиана возраста умерших составила 78 лет.