

Сенько П.В., Лысенко И.О.

АНАЛИЗ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОТ ОСТРОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

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

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Острая абдоминальная патология остается одной из ведущих причин экстренной госпитализации и хирургического вмешательства. Несмотря на развитие методов современной диагностики и интенсивной терапии летальность при тяжелых формах остается на высоком уровне, особенно у пациентов старших возрастных групп. Анализ летальности позволяет выявить факторы риска неблагоприятного исхода и оптимизировать маршрутизацию пациента.

Цель: проанализировать причины летальных исходов у пациентов с острой абдоминальной патологией и определить основные факторы, влияющие на летальность.

Материалы и методы. Проведен одномоментный ретроспективный анализ историй болезни 1411 пациентов, оперированных по поводу острой абдоминальной патологии в УЗ 2 ГКБ в период с 1 января 2023 года по 1 июня 2025 года. Оценочные критерии: возраст, вид и продолжительность операции, длительность госпитализации и исход лечения. В ходе изучения выделили группу пациентов с летальным исходом, по которым и проходил основной анализ.

Результаты и их обсуждение. Группу пациентов с летальным исходом распределили по возрасту и полу. Наибольшее число умерших пациентов приходилось на возрастные группы 60-74 года и 75-89 лет. При этом женщины преобладали в старших возрастных категориях. Основными причинами летальных исходов были перфорации (30%), мезентериальный тромбоз (17%), острая кишечная непроходимость (19%) и онкологические заболевания (33%). Средний койко-день умерших составил 15,3 суток, максимальные значения отмечены при перфорациях полых органов (40,3 суток). Средняя длительность операции составила 107 минут, увеличиваясь при абсцессах (180 минут) и перфорациях (134 минуты).

Выводы. Результаты хирургического лечения определяются возрастом пациента, нозологией и длительностью предгоспитального периода. Наиболее неблагоприятные исходы связаны с перфорациями, мезентериальным тромбозом и онкологическими заболеваниями. Своевременная диагностика и сокращение времени до операции являются ключевыми факторами снижения летальности.