

ДІАГНОСТИКА СУПУТНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ХІРУРГІЧНИХ ХВОРИХ

*Андрющенко В.В., Ніколаєнко Р.М., Гримайло О.М., Романенко Я.М. **

Лікувально-діагностичний центр ДП «СІЛМЕД»,

**Інститут фізичної культури Сумського державного педагогічного університету ім. А.С.Макаренка²*

Успіх хірургічного лікування хворих напряму залежить від якості діагностичного обстеження. Пацієнтам, що проходять лікування в умовах приватної клініки, де термін перебування на ліжку скорочено, обстеження проводиться на догоспітальному етапі. Одним з домінуючих напрямків діагностичної роботи лікарів клініки «Сілмед» є комплексний огляд пацієнтів у передопераційному періоді з метою виявлення супутньої патології, в тому числі і передпухлинної.

Діагностика супутньої патології виявляється на основі загально-клінічного та лабораторного обстеження, інструментальних та функціональних досліджень, ультразвукової діагностики. Пацієнтам у передопераційному періоді проводяться скринінгові обстеження молочної, щитоподібної, передміхурової залоз, прямої кишки, флюорографічне обстеження та огляд лікаря-гінеколога. Всі види обстеження відбуваються на догоспітальному етапі, за винятком ректального. Це дає змогу встановити супутню патологію до запланованого оперативного втручання.

На основі аналізу медичної документації визначено, що у 2009 році на базі хірургічної клініки «Сілмед» проведено 426 оперативних втручань. Кількість загальнохірургічних операцій становить 287 (67,37%), з них урологічних – 21, ЛОР-операцій – 31; кількість гінекологічних – 139 (32,6%)

Супутня патологія у 2009 році була виявлена у 24 пацієнтів. У гінекологічних хворих було виявлено 3 випадки дифузного зобу, 1 випадок вузлового зобу та 4 випадки фіброзно-кістозної мастопатії. У пацієнтів, що були прооперовані з приводу гриж виявлено 1 випадок хронічного геморою, 2 випадки поліпів прямої кишки. У хворих, які перенесли холецистектомію зафіксовано 3 випадки вузлового зобу, 1 фіброзно-кістозну мастопатію, 5 випадків хронічного геморою та 1 випадок аутоімунного тиреоїдиту. Ця супутня патологія спостерігалась виключно у жінок. До початку проведення загальнохірургічних операцій виявлено 2 випадки наявності хронічного геморою (1 чоловік та 1 жінка) і 1 випадок вузлового зобу у жінки.

Протягом 2010 року у лікувально-діагностичному центрі «Сілмед» проведено 429 оперативних втручань. Кількість загальнохірургічних операцій склала 316 (73,66%) (що включає 50 урологічних та 28 ЛОР-операцій), гінекологічних – 113 (26,16%),

У хворих, що були проліковані у 2010 році виявлено 46 випадків супутньої патології. Серед гінекологічних хворих було виявлено 4 пацієнтки з дифузним зобом, 9 – із вузловим зобом, 4 пацієнтки з фіброзно-кістозною мастопатією, також виявили хвору на аутоімунний тиреоїд та фіброаденому молочної залози. У пацієнтів з грижами було виявлено по одному випадку дифузного зобу у чоловіка, вузлового та змішаного зобу у жінок. 18 випадків супутньої патології було виявлено у хворих на жовчно-кам'яну хворобу: 1 дифузний зоб та 1 хронічний геморої у чоловіків. У жінок- 2 випадки вузлового зобу, 1 - змішаний зоб, 4 випадки фіброзно-кістозні мастопатії, 7 - хронічного геморою та 2 випадки аутоімунного тиреоїдиту.

Частота виявлення на догоспітальному етапі супутньої патології за один рік збільшилась майже у 2 рази, що зумовлено дорученням до штатного розкладу клініки лікаря-терапевта та збільшення обсягу застосування інструментальних методів діагностики.