

## Секція хірургії

БЕЗПОСЕРЕДНІ РЕЗУЛЬТАТИ В ЛІКУВАНІ ХВОРИХ  
НА РАК ШЛУНКУ

Андрющенко В.В., Конанихін В.І., Усик Н.Я.,  
Загорулько В.Н., Дмитрук В.А.  
Кафедра хірургічних хвороб,  
обласний клінічний онкодиспансер.

В хірургічних відділеннях Сумського облонкодиспансеру з 1997 по 1999 р. на лікуванні знаходились 476 хворих на рак шлунку. Ураження дистального відділу встановлено у 112 (36,1%) хворих, в середній третині шлунка – у 39 (12,6%), в субкардії – у 2 (0,6%).

Прооперовано 310 (65,1%) хворих. Радикальне хірургічне втручання виконано у 188 (60,6%) пацієнтів, у 34 (18,0%) хворих операції супроводжувались видаленням чи резекцією 2 - 3 органів (селезінки, хвоста підшлункової залози, ободової кишки), на які поширювався злоякісний процес. Субтотальна резекція шлунка проведена у 130 (41,9%) хворих, гастректомія – у 53 (17,0%), проксимальна резекція – у 2, екстирпація кукси шлунка – у 3.

Симптоматичні операції в обсязі гастроентеростомії були виконані у 32 (10,3%) хворих, ентеростомії - у 2. Експлоративні хірургічні втручання проведені 88 (28,4%) хворим. Більшість з цих пацієнтів (67) отримала курси хіміотерапії цитостатиками.

Післяопераційна смертність склала – 8,4%. Серед післяопераційних ускладнень слід відмітити недостатність швів анастомозу (у 10 хворих), гостру серцево-судинну недостатність (у 4), тромбоемболію легеневої артерії (у 4) та інші.

Недостатність швів анастомозу діагностовано з 4 по 12 добу післяопераційного періоду. Це трапилося у більшості хворих з місцеворозповсюдженим раком шлунка, але були і погрішності технічного характеру під час хірургічного втручання.