

ПОКАЗНИКИ ІНТРА- ТА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ЛАПАРОСКОПІЧНІЙ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ

Антоненко О. М., Олісєнко Д. В.

Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. Леонов В. В.

Сумський державний університет,

кафедра хірургії з дитячою хірургією з курсом онкології

Актуальність. Прийшла ера малоінвазивних технологій, яка дала великий поштовх для розроблення нових підходів та перегляду виробленої тактики лікування хірургічної патології. Проведення ендоскопічних операцій набуває все більш широкого спектру втручань. Лапароскопічна холецистектомія (ЛХЕ) на сьогоднішній день являється «золотим» стандартом хірургічного лікування захворювань жовчного міхура (ЖМ). Виконання даної малотравматичної операції, все таки несе за собою цілу низку інтра- та післяопераційних ускладнень, які створюють певні проблеми, тому вони й заслуговують особливої уваги.

Мета роботи. Визначити частоту та співвідношення найбільш поширених ускладнень, які виникали під час ЛХЕ та в післяопераційному періоді.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз випадків, за історіями хвороб, в яких мали місце ускладнення під час та після ЛХЕ. За період з 01.01.2000 по 30.08.2013 в х/в КЛПЗ «ПЦМЛ» виконано малоінвазивне оперативне лікування 3219 хворим, ускладнення виникли у 76 хворих (2,4 %), які стали основою для досліджень. В групі нашого аналізу було жінок 69 (90,2 %) та чоловіків 7 (9,8 %), середній вік хворих складав 52 роки. Відносно нозологій хворі розподілялися з хронічним холециститом було 19 хворих (25 %), з гострим – 57 (75 %). Ускладнення ЛХЕ нами були розділені на 2 групи: інтраопераційні (ІО) – 59 (77,6 %) та післяопераційні (ПО) – 17 (22,4 %) . До складу ІО ускладнень ввійшли: а) пошкодження холедоха – 2 (0,06 %) і 12-ти палої кишки – 1 (0,03 %); б) інтраабдомінальна кровотеча – 61 (1,8 %); с) підшкірна емфізема – 1 (0,03 %). Післяопераційні ускладнення складали: а) кровотеча з ложа ЖМ по дренажу – 3 (0,09 %); б) підпечінкова гематома – 2 (0,06 %); с) жовчотеча з ложа ЖМ по дренажу до 5 днів – 5 (0,15 %); д) жовчний перитоніт – 3 (0,09 %); е) нагноєння п/о ран – 3 (0,09 %); ф) флегмона передньої черевної стінки – 1 (0,03 %).

Результати. Загальна частка ускладнень при лапароскопічній холецистектомії за нашими спостереженнями складає 2,4 %. На підставі отриманих результатів досліджень, ми показали можливі варіанти та процентне співвідношення інтра- та післяопераційних ускладнень ЛХЕ. Найбільшої пильності від хірурга заслуговує інтраабдомінальна кровотеча, що виникає в 1,8 % випадків під час операції та займає 78 % серед всіх разом взятих ускладнень ЛХЕ.

Висновки. Отримані показники мають практичне значення, для попередження виникнення різних неприємних ситуацій в подальших лапароскопічних втручаннях на жовчному міхурі. Оперуючий хірург повинен завжди пам'ятати про можливі ускладнення, незалежно від стажу його роботи та навичок в малоінвазивній хірургії.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорєлов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 246.