

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України
Міністерство охорони здоров'я
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
III Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми
Сумський державний університет
2015

РАННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНА СПАЙКОВА НЕПРОХІДНІСТЬ КИШОК

Пак В.Я., Пак С.Я., Юрченко Ю.В.

Кафедра хірургії з дитячою хірургією з курсом урології СумДУ

Виконано ретроспективне дослідження «випадок-контроль» результатів лікування 72 хворих на ранню післяопераційну спайкову непрохідність кишок (РПСНК), усім їм у різні терміни післяопераційного періоду проведено релапаротомію. В 36(50.0%) хворих перші симптоми з'явилися на 3-6 день, у 14(19.4%) – на 7-10 день, а в 12(16,7%) – на 11-12 день після операції. Релапаротомія в 32(44,5%) пацієнтів виконана на 3-6 день, у 18(25,0%) – на 7-10 день, а в 14(19,4%) – на 11 и 12 день від початку захворювання. Встановлено, що дане захворювання більш притаманне особам чоловічої статі – 52(72,2%), з 0(I) групою крові – 32(44,4%), працездатного віку – 21-50 лет - 52(72,2%).

Звертає на себе увагу та обставина, що для РПСНК характерна сезонність. Захворювання частіше виникало весною 30(41,7%) і восени – 22(30,6%), що в сумі склало 52(72,2%) пацієнти. РПСНК була наслідком операцій з приводу апендициту в 26(36,1%) хворих, переважно деструктивних форм – 69,2%, спайкової кишкової непрохідності – 28(38,9%), перфоративної виразки 12-п. кишки – 12(16,7%), кесаревого розтину – 5(6,9%), над піхвової ампутації матки – 1(1,4%). Всі операції закінчувалися дренажуванням черевної порожнини. В 66(91,7%) дренажі були заведені в таз, где під час релапаротомії у 100% випадків відзначали виражений спайковий процес. У 70(97,2%) хворих був присутній ексудат: серозно-геморагічний – у 26(37,1%), гнійний – у 20(28,6%), серозний – у 16(22,8%), серозно-фібринозний – у 8(11,4%). У 22(30,6%) пацієнтів був знайдений абсцес черевної порожнини, що локалізувався у 81,8% випадків між петлями тонкої та сигмовидної кишки. Дифузний перитоніт діагностовано в 30(41,7%) хворих, у 8(11,1%) – перфорація тонкої кишки, що, ймовірно, було наслідком десерозації під час попередніх операцій.

Оцінюючи результати лабораторних обстежень встановлено, що в період від попередньої операції до релапаротомії гіпопротеїнемія була в 29,1%, анемія та лейкоцитоз – у 62,9% випадків. Після релапаротомії лабораторні показники погіршилися: рівень загального білка крові знизився у 50,0% хворих, анемію спостерігали у 86,1%, а лейкоцитоз у 69,4% пацієнтів. Слід зазначити, що в 62(86,1%) – констатовано зсув лейкоцитарної формули вліво.

В 70(97,2%) пацієнтів релапаротомія закінчувалася інтубацією тонкої кишки з метою декомпресії та «шинування». Післяопераційний період у 10(13,5%) ускладнився пневмонією, в 20(27,8%) – нагноєнням післяопераційної рани. Ліжко-день після релапаротомії склав 19,5, а загальний – 26,9.

Отримані результати дають лише загальну уяву про РПСНК, але дозволяють зробити висновки про те, що це захворювання призводить до глибоких порушень гомеостазу на фоні виснаження захисних сил організму. Виникають пневмонії, причиною яких є застій і аспірація внаслідок тривалого ліжкового режиму і трансназальної інтубації тонкої кишки. Гнійно-запальні процеси у післяопераційній рані та черевній порожнині виникають внаслідок порушень гомеостазу і склеювання петель кишечника.

Рання діагностика РПСНК і своєчасна релапаротомія є передумовою успішного лікування хворих.

ТАКТИКА КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ІЗ ТЯЖКОЮ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ

Павленко А.Ю., студентка 6 курсу

Науковий керівник – д.м.н., проф. Потапов О.О.

Сумський державний університет

Медичний інститут, кафедра нейрохірургії та неврології

Черепно-мозкова травма і її наслідки за останні 10 років складають більше половини пацієнтів нейрохірургічних відділень України. Частота черепно-мозкової травми (ЧМТ) в різних країнах коливається від 2 до 4,5 на 1000 населення, а смертність - від 8 до 11-12 на 100