

**ДІАГНОСТИКА ГОСТРИХ ПОРУШЕНЬ  
МЕЗЕНТЕРІАЛЬНОГО КРОВООБІГУ**

*Даниленко М. В., студ. 6-го курсу;  
Даниленко І.А., лікар - хірург КЗ 3 поліклініка  
Науковий керівник – професор Кононенко М.Г.  
СумДУ, медичний інститут,*

*кафедра хірургії з дитячою хірургією та курсом онкології*

Проведено ретроспективний аналіз історій хвороб 230 пацієнтів з гострим порушенням мезентеріального кровообігу, які лікувалися в хірургічних відділеннях Сумської міської клінічної лікарні №5 з 1993 по 2006 роки. 223 хворих направлені з амбулаторно - поліклінічних закладів лікарями різного фаху, доставлені бригадою швидкої допомоги або направлені в хірургічне відділення із соматичних відділень інших стаціонарів міста, 7- звернулися в Сумську міську клінічну лікарню №5 самостійно.

Вірний діагноз до госпіталізації в хірургічне відділення встановлений із 223 хворих у 23 (10%): при артеріальному ураженні в стадії ішемії - у 3, в стадії інфаркту - у 5, стадії перитоніту - у 12, при венозному тромбозі - у 3.

При госпіталізації в хірургічне відділення діагноз гострого порушення мезентеріального кровообігу встановлено із 230 хворих у 78 (33,9%): при артеріальному ураженні в стадії ішемії - у 7, в стадії інфаркту - у 12, в стадії перитоніту - у 48, при венозному тромбозі - у 11.

Серед 152 пацієнтів з недіагностованим під час госпіталізації гострим порушенням мезентеріального кровообігу вірний діагноз встановлено під час перебування в хірургічному відділенні через 2 години - у 3, через 6 годин - у 8, через 12 годин - у 23, через добу - у 34, через 2 доби - у 40, більше 2 діб - у 48.

Наявні лабораторні та рентгенологічні методики виявились недостатньо чутливими та специфічними. Лапароцентез проведений у 14 хворих, чутливість 85%. У 94 (62%) пацієнтів діагноз гострого порушення мезентеріального кровообігу встановили тільки під час лапаротомії.

Таким чином, важкий та швидкий незворотній перебіг захворювання потребує ранньої цільової госпіталізації в хірургічне відділення та активного оперативного діагностичного процесу при підозрі на гостре порушення мезентеріального кровообігу.