

ВИРАЗКИ CURLING –А.

ДІАГНОСТИЧНО-ЛІКУВАЛЬНА ТАКТИКА

Брага І.В., студ. 3-го курсу

Науковий керівник Шевченко В.П.

Сумський державний університет, кафедра загальної хірургії

Гострі стресові виразки шлунка і 12-палої кишки у хворих з опіковою хворобою вперше були описані Т. Curling у 1942 р. Численні секційні дані свідчать, що частота гострих виразок травного тракту у померлих від опіків коливається від 3,3 % до 22 %. Морфологічною особливістю їх є відсутність ознак репарації. Виникнення виразок у хворих з опіковою хворобою пов'язують з токсинією, порушеннями мікро циркуляції, співвідношення між факторами агресії і захисту слизової, стимуляцією апоптозу, сповільненням процесів реституції. Нам вивчено особливості перебігу, діагностики і лікування гострих стресових виразок у хворих опікового відділення СОКЛ. За 2003-2004 рік виразки ----- діагностовано у 4 хворих з опіковою хворобою. Площа опіків II –III ступенів - від 30% до 60%. Розвиток виразок маніфестував ся тяжкими шлунково-кишковими кровотечами (3) і перфорацією. Хворі були екстренно оперовані. Проведено: гастротомія, висічення виразок, пілородуоденопластика, селективна ваготомія за _____ . Післяопераційний період перебігав тяжко. Померло 3 хворих на фоні септикотоксемії і наростаючих явищ полі органної недостатності. Таким чином

опікова хвороба може ускладнюватися розвитком гострих виразок травного тракту, які характеризуються тяжким перебігом, виникненням небезпечних ускладнень, високою летальністю. Для їх попередження необхідно до комплексу лікувальної програми опікової хвороби включати сучасні проти виразкові препарати.