

ГНІЙНИЙ МЕДІАСТИНИТ ЯК УСКЛАДНЕННЯ ГЛИБОКИХ ФЛЕГМОН ШИЇ

Петрова В.В., Стрельченко Є.В., студ.3-го курсу

Науковий керівник – доц. Шевченко В.П.

Сумський державний університет, кафедра загальної хірургії

Глибокі флегмони ший (ГФШ) залишаються однією із складних проблем сучасної хірургії у зв'язку із їх тяжким перебігом, розвитком численних гнійно-септичних ускладнень, можливим розповсюдженням гнійно-септичного процесу по клітковинним просторам в середостінні. Нами проведено ретроспективний аналіз історій хвороб 22 хворих, оперованих в хірургічному відділенні сокл за 2002-2004 роки з приводу гфш, які у 7 (31,8%) ускладнились розвитком гнійного медіастиніту. Чоловіків було 9, жінок – 13. Середній вік – 45,6 років. Тривалість захворювання 5,7 днів. Домінуючі причини гфш: запальні процеси лор-органів – 7 (31,8%), одонтогенна інфекція – 11 (50%), пошкодження ший – 4 (18,2%). Більшість хворих при госпіталізації мали затруднене ковтання, неможливість або затруднення відкрити рот, вимушене напівсидяче положення тіла. При рентгендослідженні огк діагноз гнійного медіастиніту було встановлено у 4 (17,2%) хворих. Всі хворі були оперовані під ендотрахеальним наркозом. Об'єм оперативних втручань: широке розкриття гфш та дренивання – 15 (68,2%), розкриття гфш і шийна медіастиномія за колардом – 7 (31,8%). В післяопераційному періоді хворим проводилась антибактеріальна, дезінтоксикаційна, імунотерапія. Померло 2 хворих від серцево-легеневої недостатності і тяжкої інтоксикації. Післяопераційна летальність – 9,1%. Таким чином, гфш можуть спричиняти розвиток тяжких гнійно-септичних ускладнень, найнебезпечнішим із яких є гнійний медіастиніт. Для досягнення позитивних результатів лікування необхідні рання госпіталізація хворих, своєчасна діагностика розвитку ускладнень і проведення комплексної терапії.