

ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ЕФЕКТИВНОСТІ СПЛЕНЕКТОМІЇ ПРИ ГЕМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ

Швець Є.Ю., лікар-інтерн

Науковий керівник – доц. Шевченко В.П.

Сумський університет, кафедра загальної хірургії

Емпірично встановлено, що при багатьох гематологічних захворюваннях (ГЗ) позитивний вплив на їх перебіг має спленектомія (СЕ). Після видалення селезінки припиняється або зменшується гемоліз, пригнічується активність аутоімунних процесів, поліпшується гемопоєз, а при спленолегомії ліквідуються негативні наслідки гіперплєнізма. З іншого боку втрата важливого імуннокомпетентного органу негативно позначається на стані імунної системи хворих. Нами вивчені безпосередні і віддалені результати СЕ у 16 хворих з ГЗ, які були оперовані на протязі 1990-1995 рр. Показаннями до операції були: ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура (ІТП) – 9, гемолітична анемія (ГА) – 4, мієлофіброз – 2, хвороба Ходжкіна – 1. СЕ виконувалась верхньо-серединним лапаротомним доступом. СЕ у гематологічних хворих - складна і небезпечна операція тому, що вона виконується на фоні анемії, порушень в системі згортання крові, після тривалого прийому гормональних препаратів. Це є передумовою для розвитку суб- і післяопераційних ускладнень, які спостерігались у 7 (43,1%) хворих (нагноєння рани – 5, піддіафрагмальний абсцес – 1, пневмонія – 1). Після СЕ у хворих з ІТП число тромбоцитів досягало нормальних показників на 5-7 добу. Простежені віддалені результати на протязі 10 років. Найкращий ефект СЕ був у хворих з ІТП - стійка ремісія досягнута у 7 (77,8%), нижче – ефективність у хворих з ГА, ремісія – у 3 (75%). Незначний ефект СЕ у хворих з мієлофіброзом і лімфогранулематозом, після тимчасового покращання стану спостерігалась генералізація захворювання. Т.ч. СЕ є важливим компонентом лікування гематологічних захворювань, найвищу ефективність вона має при хворобі Верльгофа і гемолітичній анемії.