

## **ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНІ УСКЛАДНЕННЯ ТА ПРИЧИНИ СМЕРТІ У ХВОРИХ З ЗАКРИТИМИ ПОШКОДЖЕННЯМИ ПЕЧІНКИ ТА СЕЛЕЗІНКИ**

*Гоман А. В., магістр*

*Науковий керівник - професор Кононенко М.Г.*

*СумДУ, медичний інститут, кафедра хірургії з дитячою хірургією  
та курсом онкології*

Нами проаналізовано 142 історії хвороби постраждалих з закритими пошкодженнями печінки та селезінки, що знаходилися на лікуванні у хірургічних відділеннях СМКЛ №5, СМКЛ №1 та відділенні реанімації та шоку ХНДІ загальної та невідкладної хірургії за останні 10 років. Прооперовано було 139 хворих, всі операції були виконані в ургентному порядку.

Ускладнення розвинулися у 59 пацієнтів (42,4 %): легеневі – у 32 (23 %), нагноєння рани – у 11 (7,9 %), печінково-ниркова недостатність – у 6 (4,3 %), гостра спайкова непрохідність – у 1 (0,7 %), кишкова нориця – у 3 (2,5 %), підпечінковий та піддіафрагмальний абсцеси – у 7 (5 %), евентрація – у 2 (1,4 %) пацієнтів. Причинами смерті стали: шок – у 10 (7,0 %), крововтрата – у 6 (4,2 %), черепно-мозкова травма – у 5 (3,5 %), ТЕЛА – у 2 (1,4 %), пневмонія – у 4 (2,8 %), печінково-ниркова недостатність – у 1 (0,7 %).

Таким чином, закрита травма печінки та селезінки є тяжкою патологією, часто супроводжується ускладненнями та має значний відсоток летальності. Деяка частина ускладнень обумовлена підвищенням внутрішньочеревного тиску (ВЧТ), тому ми вважаємо за необхідне вимірювання рівня ВЧТ у післяопераційних хворих з закритою травмою живота. Це дасть змогу дослідити частоту цього ускладнення та застосовувати спеціальні методи лікування.