

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С УЩЕМЛЕННЫМИ НАРУЖНЫМИ ГРЫЖАМИ ЖИВОТА

Цилюрик В.В., студ. 4-го курса

Научный руководитель – доц. Кащенко Л.Г.

*СумГУ, медицинский институт, кафедра хирургии с детской хирургией
и курсом онкологии*

Проанализированы результаты лечения 248 больных с ущемленными наружными грыжами живота в возрасте от 24 до 86 лет, по данным двух хирургических отделений городской клинической больницы № 5 за период с 2003 по 2005гг. Мужчин было 119 (47,9%), женщин – 129 (52,1%), жителей города – 199 (80,2%), села – 49 (19,8%). В сроки до 2 часов от начала заболевания было госпитализировано 56 (22,6%) больных, от 2 до 6 ч. – 109 (43,9%), от 6 до 12 ч. – 37 (14,9%), от 12 до 24 ч. – 27 (10,9%), 24 часа и больше – 19 (7,7%). Все больные, госпитализированные позже 24 часов от момента ущемления, были в возрасте старше 60 лет. Во время транспортировки и госпитализации в стационар у 16(6,5%) грыжа самопроизвольно вправилась. Ущемление паховой грыжи диагностировано у 131(52,8%) больных, послеоперационной вентральной – у 38(15,3%), пупочной – у 36 (14,5%), бедренной – у 27 (10,9%), белой линии живота – у 16(6,5%). Патогномичными клиническими симптомами были: наличие болезненного невправимого грыжевого выпячивания – у 243(97,9%), постоянная боль в животе у 219 (88,3%), схваткообразная – у 131 (52,8%), тошнота – у 118 (47,6%), рвота у 72 (29,0%), сухость во рту – у 36(14,5%), вздутие живота у 23 (9,3%), усиленная перистальтика – у 23 (9,2%), напряжение мышц передней брюшной стенки – у 7(2,8%). Оперировано 232 больных. В первые 2 часа после госпитализации оперировано 197(84,9%) пациентов до 6 часов – 26 (11,2%) после 6 часов – 9 (3,9%). Ущемление тонкой кишки выявлено у 97 (41,8%), сальника – у 68 (29,3%), сальника и тонкой кишки - у 46(19,8%), толстой кишки – у 16 (6,9%), сальника и толстой кишки – у 5(2,2%). Ущемленные органы были жизнеспособными у 168 (72,4%) пациентов, с признаками некроза – у 64(27,6%). Резекция кишки выполнена 26 больным, сальника – 38. Аутопластику грыжевых ворот проводили по общеизвестным методикам. Осложнения после операции выявлены у больных с ущемленными большими послеоперационными вентральными грыжами: нагноение послеоперационной раны – у 7 пациентов, острая непроходимость кишок – у 1, некроз тонкой кишки – у 1, острая задержка мочи – у 1. Средний койко-день составил 8,2. Умерло после операции 3 пациента. Послеоперационная летальность - 1,29%

Таким образом, результаты лечения больных с ущемленными грыжами в основном зависят от ранней диагностики, своевременной госпитализации, правильного выбора адекватного метода хирургического вмешательства и профилактики осложнений в послеоперационном периоде.