

ЗАКРИТІ ПОШКОДЖЕННЯ НИРОК

Горбасьов В.В., лікар-інтерн

Науковий керівник - проф. Кононенко М.Г.

СумДУ, кафедра госпітальної та факультетської хірургії

Актуальність травми нирок полягає в тому, що вона серед пошкоджень органів черевної порожнини та заочеревинного простору у дітей на першому місці, а у дорослих, після травм печінки та селезінки - на третьому. Таких травмованих госпіталізують, як правило, в урологічні відділення.

За період 1993-2002 рр, у двох хірургічних відділеннях

5-ї міської клінічної лікарні м. Суми лікувалось 6 хворих (5 чоловіків і одна жінка) з закритою травмою нирок.

Відомо, що при травмі нирки виявляється тріада симптомів: біль, гематурія, урогематома. Усі хворі скаржились на біль у поперековій ділянці, крім того, у двох біль був по всьому животу. Макрогематурія спостерігалася у двох травмованих, у 4 – лише мікрогематурія. Припухлість у поперековій ділянці відмічена у кожного другого. У двох пацієнтів діагностовано (клінічно і рентгенологічно) перелом IX-XI ребер. Живіт приймав участь в акті дихання, черевна стінка була не напруженою, але спостерігалися слабопозитивні симптоми подразнення очеревини. В зв'язку з цим, для виключення пошкодження органів черевної порожнини, у трьох травмованих проведено лапароцентез. При цьому, у двох із них, через пошуковий катетер отримано серозно-геморагічну рідину. Екскреторна урографія проведена одному хворому. Ультразвукове дослідження не проводилось, оскільки травмовані були госпіталізовані в нічний час.

Консервативне лікування призначено трьом хворим і трьох оперовано. У двох виконана нефректомія, у одного – дренивання навколонирикової гематоми. Виписано 5 хворих, 1 помер на другу добу після оперативного втручання від тромбоемболії легеневої артерії.