

ЗАКРИТІ ПОШКОДЖЕННЯ ТОНКОЇ КИШКИ

Добронос А.В., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – професор Кононенко М.Г.

СумДУ, кафедра госпітальної і факультетської хірургії

Представлено аналіз 44 історій хвороб з пошкодженням порожнистих органів живота (12-ти палої кишки у – 2, тонкої кишки – у 42) за період 1999 – 2004 рр.

Найбільш частим видом травм були побутові (39 хворих) і ДТП (5). Серед побутових травм побої – у 18, падіння – у 6. Чоловіків було 41, із яких 20 знаходилися в стані алкогольного сп'яніння. Характерно, що в перші 6 годин після травми до лікаря звернулося лише 16 чоловік (36,4%).

При обстеженні: тяжкий стан травмованих констатовано у 25 чоловік, середньої тяжкості – 19. На розлитий біль у животі скаржилися 30 хворих. Блідість шкіри з ціанозом була у 48, сухий обкладений язик – у 25. Пальпаторно виявлялась болючість черевної стінки і виражений дефанс – у 30, позитивні симптоми подразнення очеревини – у 41. Різьке ослаблення, або відсутня перистальтика – у 19. 6 хворим з діагностичною метою виконано лапароцентез.

Не оперовано 1 травмованого, який помер від астматичного статусу до втручання. Хірургічне лікування проведено у 43 хворих: ушивання рани тонкої кишки – у 39, резекція тонкої кишки – у 6. Ці втручання доповнені інтубацією кишечника у 15 хворих (13 трансназально, у 2 – через цекостому).

Померло 10 (22,7%) травмованих: один – від ТЕЛА, 9 – від інтоксикації і серцево-судинної недостатності за рахунок занедбаного розлитого чи загального перитоніту (6 із них госпіталізовано після 24 годин з моменту травми). Виписано з видужання 34 чоловіка.