

ных, не нарушена функция ЖП - у 24% больных. Более чем у половины больных функциональные расстройства сочетались с воспалительными изменениями стенок ЖП, причем такое сочетание более характерно для гипотонического типа дискинезий. Частота или другого вида дискинезий зависит от возраста больных, длительности заболевания и осложнений. У молодых людей часто наблюдается гиперкинезия ЖП. При сравнении мужчин и женщин: у женщин чаще отмечается гиперкинетическая дискинезия ЖП. По полученным данным на ранних этапах ЯВДК с одинаковой частотой наблюдаются гиперкинетические и гипокинетические формы дискинезий, тогда как при длительности заболевания более 5 лет чаще встречается гипомоторная дискинезия.

Таким образом, проведенный анализ изучения УЗИ сократительной функции ЖП показал, что ЯВДК сопровождается нарушением функционирования смежных органов пищеварения.

Секция хирургического профиля

СИМУЛЬТАННЫЕ ОПЕРАЦИИ У ЛИКВИДАТОРОВ АВАРИИ НА ЧАЭС

Шевченко В.П.

Кафедра хирургических болезней СумГУ.

Симультанными называют операции, выполненные по поводу различных заболеваний на двух или более органах (тканях) во время одного хирургического вмешательства.

Особый интерес представляет изучение возможности проведения симультанных операций (СО) у лиц, подвергшихся воздействию радиации в результате аварии на ЧАЭС, так как известно, что ионизирующее излучение обладает иммунодепрессивными эффектами и неблагоприятно воздействует на регенерацию тканей.

За период с 1991 по 1996 год в хирургическом отделении Сумского областного диспансера радиационной защиты населения оперировано 1064 ликвидаторов аварии на ЧАЭС. У 64 из них (6,02%) выполнены СО.

Средний возраст оперированных больных составил $44 \pm 0,6$ лет.

Произведены следующие СО: резекция желудка и грыжесечение по поводу вентральной грыжи - у 6, колецистэктомия и грыжесечение - у 2. Из 44 пациентов с паховыми грыжами, оперированных под эпидуральной анестезией, симультанно проведены - операция флебэктомия - у 6, геморроидэктомия - у 3, аппендэктомия по поводу хронического аппендицита - у 2, иссечение доброкачественных опухолей мягкой ткани - у 28, паховое грыжесечение с обеих сторон - у 5.

Операция флебэктомия на обеих нижних конечностях выполнена - у 3, операция секторальной резекции молочной железы с иссечением доброкачественных опухолевых тканей - у 9.

После СО длительность пребывания больных на койке составила $11 \pm 0,62$ дня, частота послеоперационных осложнений в виде нагноения раны равнялась $4,5 \pm 2,6\%$, что существенно не отличалось от аналогичных показателей ($10 \pm 0,92$ дня и $4,1 \pm 2,3\%$) у остальных больных, ($P > 0,05$).

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о целесообразности выполнения СО у ликвидаторов аварии на ЧАЭС в случае выявления у них сочетания хирургической патологии.