ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ГЕМОСТАЗА ПРИ ОПЕРАЦИЯХ ПО ПОВОДУ ПРОДОЛЖАЮЩИХСЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Аксенов И.В.

ГБОУ ВПО Кубанский государственный медицинский университет

Одним из самых распространенных заболеваний пищеварительного тракта продолжает оставаться язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки [1]. Операции при продолжающихся кровотечениях сопровождаются высокой летальностью, достигающей 29% [2, 3, 4, 5].

Цель исследования: оценка результатов оперативного лечения пациентов с продолжающимися желудочно-кишечными кровотечениями с применением лазерных и ультразвуковых скальпелей.

Материал и методы исследования

В нашей клинике на высоте кровотечения из язв желудка и двенадцатиперстной кишки операции произведены 65 пациентам в возрасте от 16 до 83 лет. Мужчин-52, женщин-13. Язвы желудка- у 28, двенадцатиперстной кишки -у 35. Пептическая язва гастроэнтероанастомоза-у двух пациентов.

Все оперативные вмешательства выполнялись при наличии продолжающегося кровотечения. У всех пациентов имелась тяжелая степень кровопотери.

CO2 и АИГ-Nd-лазеры использованы при операциях по поводу гастродуоденальных кровотечений у 44 больного. Реконструктивная резекция желудка произведена одному больному. Ререзекция культи желудка и холецистэктомия выполнена одному пациенту. Резекция желудка произведена 27 больным. Иссечение язв и дуоденопластика выполнены 2-м больным. Иссечение язв и пилоропластика-у 12-ти пациентов. Резекцию желудка выполняли с применением сшивающих аппаратов и лазерных инструментов. Гемостаз при операциях был достигнут во всех случаях.

Плазменный скальпель использован при операциях на высоте кровотечения у 4 больных в возрасте от 26 до 59 лет (все-мужчины). Язва желудка была у одного человека. Язвы двенадцатиперстной кишки- у трех пациентов. Всем больным была выполнена резекция желудка. Во всех случаях получен хороший гемостаз.

Ультразвуковой скальпель применялся при операциях по поводу гастродуоденальных кровотечений у 17 больных. Резекция желудка выполнена 15 больным. Двум пациентам произведено иссечение язв, дуоденопластика и лазерная селективная проксимальная ваготомия. Ультразвуковой скальпель обеспечивал надежный гемостаз. Простота его применения является очень важным фактором в условиях оказания неотложной помощи.

Результаты исследования

Послеоперационные осложнения отмечены у 7 больных (10,7%). После операций с применением CO2-лазера послеоперационный панкреонекроз развился у двух человек, нагноение ран- у двух больных, пневмония- у одного и острое нарушение мозгового кровообращения- у одного пациента. После операций с применение ультразвукового скальпеля послеоперационный панкреатит развился у одного пациента. По поводу панкреонекроза релапаротомии произведены двум пациентам. Умерло трое больных. Послеоперационная летальность составила 5%. Причинами смерти явились острое нарушение мозгового кровообращения, двусторонняя пневмония, панкреонекроз. Имелась прямая взаимосвязь между тяжестью кровопотери и возникновением осложнений в послеоперационном периоде.

Комплексное применение физических факторов позволило снизить послеоперационные осложнения при операциях на высоте кровотечения с 19,8% до 10,7%, а летальность- с 19,8% до 5%.

Заключение

Физические методы гемостаза должны шире применяться в неотложной хирургии желудка и двенадцати-перстной кишки. Наибольшей скоростью рассечения обладают плазменные потоки и ультразвуковой скальпель.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Лобанков В.М. Хирургия язвенной болезни на рубеже XXI века//Хирургия 2005.-№ 1.-С. 58-64.
2. Шевченко Ю.Л., Корзникова А.А., Стойко Ю.М., Бауров Б.Ш. Дифференцированное лечение язвенных гастродуоденальных кровотечений//Хирургия.-2006.-№11.-С. 18-23.
3. Chiu P. Bleeding peptic ulcers: the current management// Dig. Endos.-2009.-Vol. 22.-N 1.-P. 19-21.
4. Sarosi G. A., , Jaiswal K. R., Nwariaku F. E., Asolati M., et al. Surgical therapy of peptic ulcers in the 21st century: more common than you think//Am. J. of Surg.- 2005.-Vol. 190.- Issue 5.- N 11.- P. 775-779.
5. Zittel T.T., Jehle E.C., Becker H.D. Surgical management of peptic ulcer disease today-indication, technique and outcome// Langenbecks Arch. Surg.- 2000.- Vol. 385.-N.2.-P.84-96.