

Анализ заболеваемости хроническим калькулезным холециститом

Стяжкина С. Н.¹, Зарипова А. И.², Хазимуллина Э. Р.³

¹Стяжкина Светлана Николаевна / *Styazhkina Svetlana Nikolaevna* – доктор медицинских наук, профессор;

²Зарипова Айгуль Ильдусовна / *Zaripova Aygul Ildusovna* – студент;

³Хазимуллина Эльза Ралифовна / *Khazimullina Elza Ralifovna* – студент,

кафедра факультетской хирургии с курсом урологии, факультет лечебный,

Государственное образовательное учреждение Высшего профессионального образования Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск

Аннотация: актуальность выбранной темы заключается в том, что количество больных желчнокаменной болезнью увеличивается вдвое на каждые 10 лет. Руководствуясь этими данными, мы решили более детально изучить данную проблему.

Abstract: relevance of the chosen subject is that the number of patients with cholelithiasis increases twice for each 10 years. Being guided by these data, we decided to study this problem in more detail.

Ключевые слова: хронический калькулезный холецистит, желчный пузырь, больные, течение заболевания, оперативные вмешательства, лапароскопия, холецистэктомия, дренирование брюшной полости.

Keywords: chronic cholelithiasis, gall bladder, patients, course of a disease, surgeries, laparoscopy, holetsistektomiya, drainage of an abdominal cavity.

Хронический калькулезный холецистит – это хроническое воспалительное заболевание желчного пузыря, сопровождающееся образованием конкрементов (камней) в желчном пузыре.

Начиная с середины XX века количество больных желчнокаменной болезнью (ЖКБ) увеличивается вдвое на каждые 10 лет и составляет около 10 % населения большинства развитых стран. В нашей стране ЖКБ страдают около 15 млн. человек. Среди пациентов старше 45 лет ЖКБ встречается у каждого третьего. Руководствуясь этими данными, мы решили более детально изучить данную проблему.

Цель: Анализ заболеваемости хроническим калькулезным холециститом на основании данных, полученных в 2014 году на базе БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница МЗ УР» хирургического отделения.

Задачи: Определить возрастное и половое соотношение, проследить связь данного заболевания с группой крови и временем поступления, выявить виды и частоту осложнений и оперативных методов лечения.

Полученные результаты: В результате обработки представленного материала выявлено, что частота встречаемости хронического калькулезного холецистита:

- по половому признаку: женщины – 79,2 %, мужчины – 20,8 %;

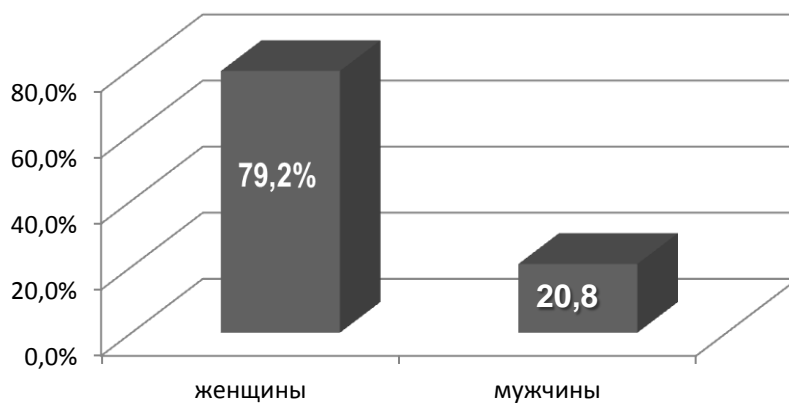


Рис. 1. Частота встречаемости хронического калькулезного холецистита по половому признаку

- по возрастному интервалу: 21-30 лет – 10,3 %, 31-40 лет – 8,0 %, 41-50 – 20,7 %, 51-60 лет – 28,7 %, 61-70 лет – 23,0 %, 71-80 лет – 9,3 %;

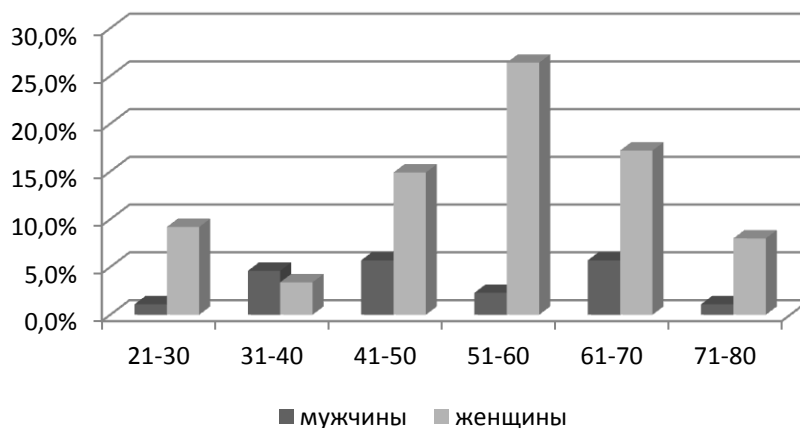


Рис. 2. Частота встречаемости хронического калькулезного холецистита по возрастному интервалу

- по группе крови: O (I) – 33,4 %, A (II) – 26,4 %, B (III) – 31,0 %, AB (IV) – 9,2%;

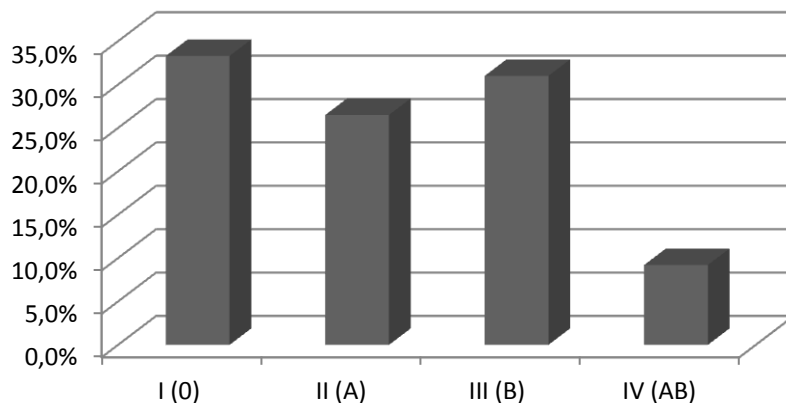


Рис. 3. Частота встречаемости хронического калькулезного холецистита по группе крови

- по времени года: зима – 37,9 %, весна – 26,4 %, лето – 20,8 %, осень – 14,9 %.

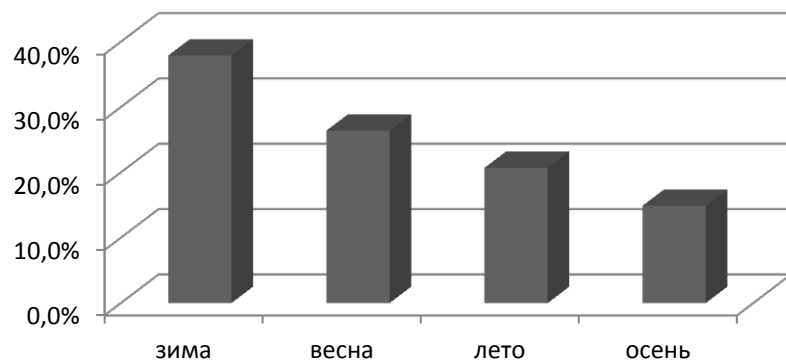


Рис. 4. Частота встречаемости хронического калькулезного холецистита по времени года

Из 101 рассмотренной истории болезни неосложненное течение заболевания обнаружено у 78,2 % больных, а осложненное – у 21,8 %.

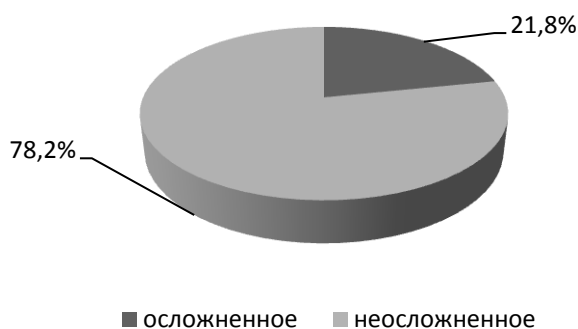


Рис. 5. Типы течения болезни

Среди осложнений встречаются: эмпиема желчного пузыря – 24,0 %, водянка желчного пузыря – 16,0 %, механическая желтуха – 24,0 %, реактивный панкреатит – 16,0 %, папиллостеноз – 12,0 %, холангит – 8,0 %.

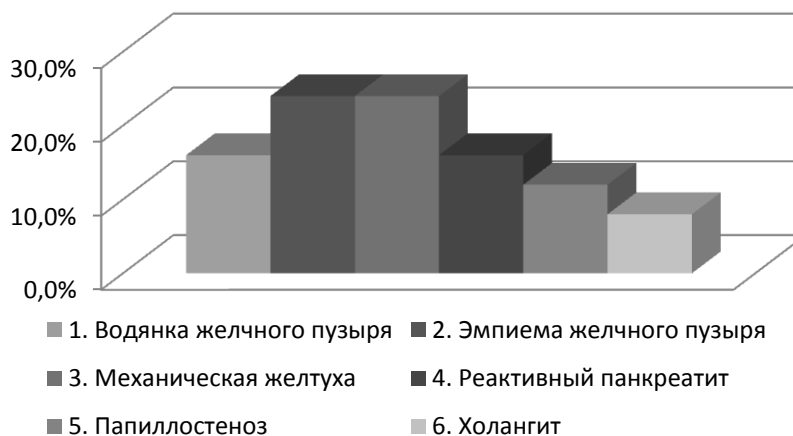


Рис. 6. Виды осложнений

Были проведены следующие виды оперативных вмешательств: лапароскопическая холецистэктомия – 62,1 %, лапароскопическая холецистэктомия и дренирование брюшной полости – 24,2 %, лапаротомия, холецистэктомия, дренирование брюшной полости – 10,3 %, лапароскопическая холецистэктомия и дренирование брюшной полости – 3,0 %.

эндоскопическая папиллосфинктеротомия, ВЛХЭ, дренирование брюшной полости – 2,3 %, лапароскопия, лапаротомия, холецистэктомия, дренирование брюшной полости – 1,1 %.

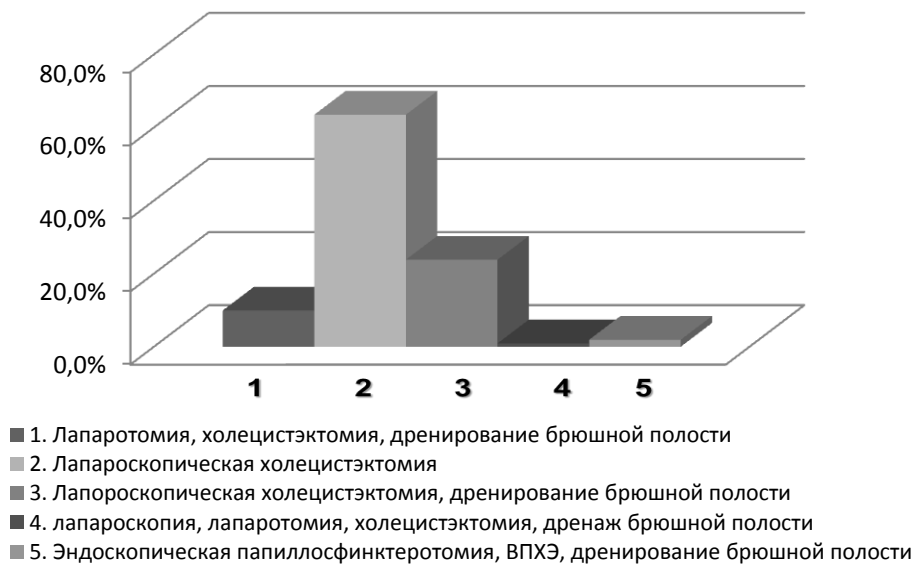


Рис. 7. Виды оперативных вмешательств

Вывод: По данным проведенной работы установлено, что частота встречаемости хронического калькулезного холецистита у женщин в 4 раза чаще, чем у мужчин, преобладает у лиц старше 40 лет. По групповой принадлежности преобладают лица с В (III) и 0 (I) группой крови. Обострение заболевания в зимнее время года. Среди осложнений преобладают эмпиема желчного пузыря и механическая желтуха, среди оперативных вмешательств – лапароскопическая холецистэктомия.

Благодарим д.м.н., профессора Светлану Николаевну Стяжкину за предоставленную работу.

Литература

1. Хирургические болезни: Учебник. / М. И. Кузин, О. С. Шкроб, Н. М. Кузин и др.; под ред. М. И. Кузина. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2002 – 784с: ил. – ISBN 5-225-00920-4.
2. Истории болезни 1 РКБ хирургического отделения за 2014 год.