

250. ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У БОЛЬНЫХ ВЫПОТНЫМ ПЛЕВРИТОМ ГЕПАТОГЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ

Сандаков Я.П., Черкасов В.А.
 ГОУ ВПО ПГМА им. акад. Е.А. Вагнера Росздрава,
 г. Пермь, кафедра госпитальной хирургии.

Цель: повышение эффективности лечения больных гепатогенным экссудативным плевритом.

Материалы и методы. Нами обследовано 286 (100%) пациентов экссудативным плевритом неясной этиологии. Плевральные пункции выполнены у 18,2% больных, троакарное дренирование плевральной полости - у 7,4%, видеоторакоскопия с полибиопсией плевры у 74,4%.

Результаты. В результате проведения торакоскопии с полибиопсией плевры гепатогенные выпоты выявлены у 29 (10,8 %) пациентов с клинико-лабораторными признаками печеночной недостаточности. Цитологическое исследование экссудата, полученного при плевральных пункциях и дренировании плевральной полости, не позволило достоверно верифицировать диагноз и установить специфическую природу процесса, ни у одного больного. Торакоскопия с дренированием плевральной полости сопровождалась длительной экссудацией из плевральной полости в послеоперационном периоде ($22,04 \pm 1,34$ дня), в то время как применение химического плевродеза (введение глюкозо-йодной смеси) у 20 больных сократило длительность экссудации до $12,04 \pm 1,7$ дней ($p < 0,05$).

Выводы. Раннее выполнение видеоторакоскопии при гепатогенном экссудативном плеврите у больных с печеночной недостаточностью позволяет сократить сроки лечения за счет применения химического плевродеза.

251. ГЕПАТОГЕННЫЙ ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ: ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ

Сандаков Я.П., Черкасов В.А.
 ГОУ ВПО ПГМА им. акад. Е.А. Вагнера Росздрава,
 г. Пермь, кафедра госпитальной хирургии.

Актуальность. Удельный вес экссудативных плевритов в структуре общей заболеваемости составляет 3,4 – 3,8%. Проблема диагностики и лечения остается актуальной в связи с широкой распространенностью неспецифических заболеваний легких и туберкулеза, цирроза печени. Результаты лечения зависят от своевременности и точности диагностики основного заболевания, осложненного экссудативным плевритом.

Цель. Целью исследования является повышение качества лечения больных экссудативным плевритом на основе ранней морфологической верификации диагноза.

Материалы и методы. Нами обследовано 286 (100%) пациентов экссудативным плевритом неясной этиологии. Плевральные пункции выполнены у 18,2% больных, троакарное дренирование плевральной полости - в 7,4% случаях, видеоторакоскопия с полибиопсией плевры в 74,4% случаев (212 пациентов).