

Степанян А.Т.

Перфорация острой язвы тонкой кишки – предиктор неблагоприятного исхода*НОУ ВПО Самарский Медицинский Институт "РЕАВИЗ", Саратовский филиал*

Среди осложнений послеоперационного периода у больных перенесших экстренные хирургические вмешательства перфорация острой язвы тонкой кишки является нечастым, но одним из грозных осложнений. Частота её по литературным данным не превышает 3-5%, при этом летальность достигает 90%. Имеющиеся в литературе данные относительно немногочисленны, однако исследования последних лет говорят о ведущей роли инфекционного фактора в их развитии. Каждый хирург, который сталкивался с подобным осложнением знает, что эффективного метода хирургического лечения нет. «Коварство» данного осложнения заключается непредсказуемости сроков и места последующих перфораций.

Нами проанализированы результаты лечения и исходы заболевания 12 больных с перфорацией острой язвы тонкой кишки. Среди причин перфорации в 6 (50%) случаях имел место третичный перитонит, 3 перфорации произошли на фоне пареза после массивного энтеролиза и 3 перфорации осложнили течение сочетанной травмы.

Изучая причины возникновения данного осложнения, совершенно чётко прослеживается связь образования язвы и длительностью послеоперационного пареза. Среди других причин можно выделить травматичность предыдущей операции, шок. Кроме того, совершенно четко прослеживается связь между летальным исходом и временем диагностики наступившего осложнения. Именно те же самые факторы, которые рассматривались нами в качестве факторов риска формирования язвы тонкой кишки, рассматривались в качестве причин затянувшегося пареза, что в итоге приводило к запоздалому выполнению повторной операции. Всем больным выполнена релапаротомия, ушивание перфорации, назоинтестинальная интубация лапаростомия. Летальность составила 83%. Выжило двое больных, у которых сформировались кишечные свищи, в течение 3 месяцев самостоятельно закрывшиеся на фоне консервативного лечения.

Таким образом, возникновение и перфорация острой язвы тонкой кишки у больных, перенесших экстренное хирургическое вмешательство является грозным и практически фатальным осложнением. Среди причин возникновения ввиду относительной редкой встречаемости данной патологии выделение конкретной группы заболеваний-предикторов не представляется возможным, при этом длительно существующий парез предшествовал каждому возникновению осложнения. Считаем именно борьбу с послеоперационным парезом ведущим мероприятием, способным предотвратить развитие такого грозного осложнения

Ключевые слова: парез кишечника, синдром кишечной недостаточности