

Л.В. Александров, М.Г. Негребов, Шехтман Е.С., И.А. Лопатин, М.Р. Ба

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА И НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ ТОНКОКИШЕЧНОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ

Laparoscopic approach in patients with acute mechanical intestinal obstruction

Первый Московский Государственный Медицинский Университет имени И.М.Сеченова, кафедра госпитальной хирургии, Москва, ivanlopatin1@gmail.com

Введение: Применение лапароскопического метода у пациентов с острой тонкокишечной механической непроходимостью снижает травматичность вмешательства и количество послеоперационных осложнений, потребность в обезболивании, уменьшает сроки пребывания больных в стационаре.

Цель: Улучшить результаты хирургического лечения у пациентов с механической тонкокишечной непроходимостью.

Материалы и методы: За период с 2009 по 2012 годы на базе Городской клинической больницы № 67 города Москвы было выполнено 38 вмешательств у больных с острой тонкокишечной механической непроходимостью с использованием лапароскопического доступа. Из 38 (100%) пациентов 21 (56%) были женщины и 17 (44%) мужчины. Средний возраст составил 46 лет. С проявлениями компенсированной тонкокишечной непроходимости оперировали 32 (84%) больных, субкомпенсированной 6 (16%), с декомпенсированной непроходимостью - лапароскопически оперированных больных не было. Интраоперационных осложнений и осложнений раннего послеоперационного периода не было. Явления послеоперационной динамической кишечной непроходимости разрешили в течение 24 часов, посредством назоюнального зонда.

Всем пациентам, в послеоперационном периоде, в качестве нутритивной поддержки вводили энтеральное питание в назоюнальный зонд.

Выводы: Применение лапароскопического доступа и нутритивной поддержки у пациентов с острой тонкокишечной механической непроходимостью позволяет улучшить ближайшие послеоперационные результаты и сократить сроки стационарного лечения.