

## РОЛЬ ИЗМЕНЕНИЙ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ В ДИАГНОСТИКЕ НАРУШЕНИИ ЭВАКУАТОРНОЙ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ ГРЫЖИ ДИСКА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

С. А. Салехов, Б.Н.Садыков, Х.А. Мустафин

АО «Республиканский научный центр нейрохирургии», г. Астана

За счет раздражения корешков спинного мозга до и после операции по удалению грыжи диска поясничного отдела позвоночника рефлекторно изменяется функциональное состояние органов брюшной полости, в том числе и кишечника. Спинально-энтеральный тормозной рефлекс является причиной развития нарушений моторной и эвакуаторной функции кишечника еще до операции.

### Цель.

Оценить роль изменений антропометрических показателей передней брюшной стенке в диагностике нарушения функции кишечника у больных после операции по удалению грыжи диска поясничного отдела позвоночника.

### Материалы и методы.

Мы провели оценку состояния кишечника у 50 больных.

Из них у 16 (32,0±6,5%) после операций выявлен парез кишечника вне зависимости от приема пищи. Отмечалось достоверное увеличение частоты выявления клинических симптомов нарушения функционального состояния кишечника и их интенсивности, по сравнению с показателями до операции.

**Результаты:** Восстановление самостоятельной дефекации и отхождения газов отмечалось лишь на 5-7 сутки после операции (6,1 ±0,3 сут). Сохранялись явления дискомфорта у 7 (14,0±4,9%).

При фоноэнтерографии восстановление нормальных показателей количества перистальтических волн отмечалось через 6,5±0,5 суток, а амплитуды через 4,8±0,4 сут.

Явления пареза кишечника появлялись вне зависимости от сроков появления перистальтики по данным ФЭГ.

Следовательно, на фоне операционной травмы и реализации патологического тормозного рефлекса происходит усугубление нарушений функции кишечника, увеличение частоты выявления изменений антропометрических параметров передней брюшной стенки. К примеру достоверно возросли асимметрия передней брюшной стенки натошак, увеличение расстояния между пупком и лоном и между пупком и spina iliaca ant. sup. sinistra(p<0,05).

### Выводы.

У трети всех больных после операции по удалению грыжи диска поясничного отдела позвоночника возникает парез кишечника. Восстановление нормальной функции кишечника после операции наступает на 5-7 сутки. Изменения метрических параметров- асимметрий передней брюшной стенки являются признаками нарушения эвакуаторной функции кишечника и позволяют своевременно выявлять и применять меры по профилактике и лечению нарушений моторно-эвакуаторной функции кишечника.