

ВЛИЯНИЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА У БОЛЬНЫХ, ОПЕРИРОВАННЫХ НА ТОЛСТОМ КИШЕЧНИКЕ

Е.Г.Миндзаева, В.Д. Слепушкин, В.З. Тотиков, А.А.Кораяев, Доев Д.П.

ГОУ ВПО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия», Владикавказ

Цель исследования : сопоставить влияние качественного состава инфузионной терапии на течение послеоперационного периода у больных, оперированных на толстом кишечнике.

Материал и методы исследования : обследовано 62 больных (8 женщин и 54 мужчины в возрасте 52 ± 6 лет), оперированных по поводу опухоли толстого кишечника в условиях тотального внутривенного наркоза с интубацией трахеи. В зависимости от состава проводимой в ближайшем послеоперационном периоде инфузионной терапии больные разделены на три группы : 1 группа (21 больной) – инфузия простых кристаллоидов (физиологический раствор, раствор Рингера); 2 группа (18 больных) – инфузия простых кристаллоидов+растворы ГЭК (Рефортан, ХАЕС-стерил, Инфукол); 3 группа (25 больных) – инфузия сбалансированных полиионных кристаллоидных растворов (ПлазмаЛит, Ионостерил)+Волювен. Исследовались : толщина кишечной стенки (методом УЗИ), степень потребления кислорода кишечником, состав (натрий, калий) и осмолярность крови, отделяемого по назогастральному зонду и из дренажей брюшной полости. Оценивались клинические показатели : начало функционирования ЖКТ, наличие абдоминального компартмент-синдрома, степень заживления послеоперационной раны, потребность в обезболивании, необходимость в релапаротомии по поводу несостоятельности кишечного шва. Больные наблюдались в течение 10 суток после проведения операции.

Результаты и их обсуждение. У больных 1-й группы начало функционирования ЖКТ отмечалось на 5 ± 1 сутки, 2-й группы – 4 ± 1 сутки, 3-й группы – на $2 \pm 0,5$ суток. До указанных суток регистрировался абдоминальный компартмент-синдром с различной степенью выраженности. В 1-й группе релапаротомия понадобилась 4 больным (19%), во 2-й группе 2 больным (11 %), в 3-й группе релапаротомия не понадобилась ни одному больному. Потребность в послеоперационном обезболивании в наибольшей степени была выражена у больных 1-й группы, в наименьшей степени – у больных 3-й группы.

Проведенные исследования позволили установить, что при инфузии только простых кристаллоидных растворов у больных развивается отек кишечной стенки за счет накопления ионов натрия и гиперосмолярности внутри просвета кишечника, снижается потребление кислорода кишечником, формируется выраженный болевой синдром. Включение в план инфузионной терапии коллоидных растворов на основе гидроксипропилкрахмалов уменьшает выраженность вышеназванных процессов. Наиболее благоприятным в плане уменьшения выраженности патологических процессов и исходов является назначение в послеоперационном периоде инфузионной терапии сбалансированными полиионными кристаллоидными растворами (типа ПлазмаЛит, Ионостерил) и низкомолекулярными гидроксипропилкрахмалами типа Волювен (ГЭК 130/0,4).

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 2.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 2.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.