

Общая хирургия и травматология

ID: 2013-02-24-T-1896

Тезис

Слюняева М.К.

Функционально-адаптационные возможности организма больных с эмпиемой плевры и абсцессом печени

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра общей хирургии**Научный руководитель: к.м.н., ассистент Ефимов Е.В.*

В учреждениях, занимающихся торакальной хирургией, эмпиемы плевры составляют 80-85% всех форм плевральных нагноений. Непаразитарные абсцессы печени наблюдаются у 5 больных из 10 000 госпитализированных. В отечественной и зарубежной литературе широко освещены возможности функционального обследования больных перед операцией, разработаны критерии риска послеоперационных осложнений.

Цель работы: сравнение функционально-адаптационных возможностей организма больных с эмпиемой плевры и абсцессом печени.

Задачи исследования:

- Определить особенности изменений в системах дыхания и кровообращения;
- Установить необходимость целенаправленной предоперационной подготовки больных.

Материалы и методы: анализ историй болезни пациентов с эмпиемой плевры и абсцессом печени, лечившихся в гнойном хирургическом отделении ГKB №2 в декабре 2012 г., проба Штанге, проба Генчи.

В **результате** проведенного анализа было выявлено снижение функциональных процессов при гнойных заболеваниях. У всех больных наблюдалась гипоксия, у больной с эмпиемой плевры: увеличение ЧДД, ацидоз, гипергликемия, синусовая тахикардия и нарушение ВЖ проводимости. У больной с абсцессом печени: нарушение АВ проводимости, все остальные показатели в норме. Измерялось максимальное время задержки дыхания после глубокого вдоха (проба Штанге): у больной с эмпиемой плевры - 11с., с абсцессом печени-20с. Максимальное время задержки дыхания после неглубокого вдоха и последующего выдоха (проба Генчи) у больной с эмпиемой плевры составило 10с., с абсцессом печени- 11с..

Выводы:

- Функционально адаптационные возможности у больных с эмпиемой плевры резко снижены.
- Не смотря на аналогичное токсическое действие на организм, у больных с абсцессом печени основные показатели в пределах нормы.
- Следует полагать, что уменьшение значений при пробах Штанге и Генчи у больной с абсцессом печени связано с болевыми ощущениями.
- Полученные данные свидетельствуют о необходимости дополнительных предоперационных исследований.

Ключевые слова

эмпиема абсцесс