

© Г.А. Костюк, В.Г. Марчук, 2012
УДК [355.4:616-089](470.62/.67+581)(084.121)(091)(035.3)

Костюк Г.А., Марчук В.Г.

ОБОСНОВАНИЕ ТАКТИКИ ЗАПРОГРАММИРОВАННОЙ РЕЛАПАРОТОМИИ («DAMAGE CONTROL») ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЯХ И ЗАКРЫТЫХ ТРАВМАХ ЖИВОТА

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург

Ключевые слова: огнестрельные ранения, закрытые травмы живота, «damage control», запрограммированная релапаротомия.

Цель исследования: определить причины развития осложнений, потребовавших повторных операций (релапаротомий), объем оперативных вмешательств при них, провести сравнительную оценку эффективности ранних и запрограммированных релапаротомий.

Материалы и методы. Проведен анализ лечения 2067 огнестрельных, 184 колото-резаных ранений и 212 закрытых повреждений живота в условиях локальных войн (Афганистан, 1979–1989 гг., Чечня 1994–2000 гг.) и в клинике военно-полевой хирургии ВМедА (1993–2012 гг.). Всего 2463 пострадавших.

Результаты. У 67,1% диагностированы множественные повреждения органов живота, а у 27,9% травма живота сочеталась с повреждениями других областей тела. Релапаротомиям по поводу осложнений подверглось 14,6% пострадавших, запрограммированные релапаротомии были выполнены 7,3% пациентов.

Основными причинами развития послеопераци-

онных осложнений явились поздние сроки доставки (47,3%) и врачебные ошибки при проведении первичных операций (52,7%). Летальность при повторных операциях составила 31,7% (всего при ранениях живота 8,7%) и колебалась в зависимости от сроков проведения от 2% через сутки до 29,7% – после четвертых суток. При этом проведение минимально-корректирующих операций снизило летальность почти в 4 раза (12,4%) по сравнению с проведением реконструктивных операций (45,6%).

Применение тактики «damage control» (в Афганистане с 1987 года) позволило снизить летальность при огнестрельных ранениях до 2,1%, при колото-резаных ранениях до 1,9%, а при закрытой травме до 1,4%.

Таким образом, нашими исследованиями доказано, что применение указанной тактики является весьма эффективным методом лечения тяжелых повреждений органов живота, особенно при сочетанном их характере.

Kostyuk G.A., Marchuk V.G. **Tactics program justification relaparotomy («damage control») in the private gunshot wounds and abdominal trauma.** *Military Medical Academy. S.M. Kirov in St. Petersburg.*

Keywords: gunshot wounds, closed abdominal trauma, «damage control», programmed relaparotomy.

Автор-корреспондент:

Марчук Виктор Григорьевич, кафедра военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева 6; тел (раб). 8 (812) 292-33-54; e-mail: zhabin.anatolij@yandex.ru

© Коллектив авторов, 2012
УДК 616(043.2)

Самохвалов И.М., Гребнев А.Р., Жабин А.В.

ОРИЕНТИРОВОЧНОЕ СОНОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (FAST) ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Ключевые слова: тяжелая сочетанная травма, ориентировочное сонографическое исследование (FAST).

Хирургические методы диагностики повреждений обладают существенными недостатками: инвазивность, возможность ятрогенных повреждений и т.д. За рубежом под аббревиатурой (FAST) получило широкое распространение УЗИ, выполняемое хирургами.

Цель исследования: оценить возможность использования сокращенного УЗИ хирургами для выявления свободной жидкости в брюшной, плевральной, перикардальной полостях, а также признаков пневмоторакса.

Материал и методы: в исследование включены