

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

Ф.В. БАЗИЛЕВИЧ, В.И. МАЛЯРЧУК, В.П. ГОЛОВА, А.С. ГАБОЯН*Кафедра хирургии РУДН. 117292 Москва, ул. Вавилова, д. 61*

В статье прослежены отдаленные результаты лечения больных с панкреонекрозом в двух исследуемых группах, в одной из которых в дополнение к обычному комплексу лечебных мероприятий были добавлены гирудотерапия и противовоспалительная рентгенотерапия. Исследование больных проводилось путем анкетирования. Показано, что в группе больных с гирудо- и рентгенотерапией в отдаленные сроки наблюдаются более лучшие показатели.

На кафедре хирургии в комплексном лечении острого панкреатита и панкреонекроза применяли гирудо- и рентгенотерапию.

Нами были прослежены отдаленные результаты лечения больных панкреонекрозом в исследуемых группах: контрольной (41 больной) и исследуемой (с применением гирудотерапии и противовоспалительной рентгенотерапии – 41 человек). Сроки наблюдения колеблются от 6 месяцев до 5,5 лет.

Данное исследование было проведено путем анкетирования больных. Каждая анкета содержала перечень вопросов, касающихся самочувствия больного, количества и сроков наступления рецидивов заболевания, характера применявшегося при этом лечения, применения заместительной ферментной терапии.

Для сравнения исследуемых групп на основании полученных результатов были выработаны три критерия оценки: хороший, удовлетворительный и плохой отдаленный результат. Отдаленный результат считался хорошим, если у больного за исследуемый промежуток времени не было повторных приступов, требующих стационарного лечения, диеты не придерживается или соблюдает непостоянно нестрогую диету, заместительную терапию принимает изредка, отсутствуют нарушения со стороны функции кишечника и нет признаков сахарного диабета после перенесенного панкреонекроза. При удовлетворительном отдаленном результате у больного наблюдались единичные приступы, требующие стационарного лечения, поддержание строгой диеты наблюдалось в течение 12 месяцев с момента выписки из стационара, а в настоящее время придерживается нестрогой диеты, периодически принимает препараты ферментов поджелудочной железы, изредка имеются проявления нарушений функций кишечника и нет признаков сахарного диабета, приобретенного после болезни. Плохим считался отдаленный результат, если больной впоследствии неоднократно лечился стационарно по поводу данного заболевания, практически постоянно соблюдает строгую диету и принимает ферментные препараты, имеются нарушения со стороны функции кишечника, есть признаки приобретенного сахарного диабета или нарушена толерантность к глюкозе.

В контрольной группе хорошее самочувствие отметили 41 % больных, удовлетворительное – 53,2 % и плохое – 5,8 % пациентов после перенесенного панкреонекроза.

За истекшее время после выписки данных больных из стационара повторные приступы наблюдались у 64 % исследуемых, при том большинство приступов (72 %) наблюдались в течение первого года после выписки, у 54 % исследуемых было одно обострение, в 27 % случаев – 2, и в 19 % – 3. По причине этих обострений 81 % больных были госпитализированы в другие лечебные учреждения, причем 27 % были оперированы, из них один больной умер.

В течение всего времени с момента выписки 52 % опрошенных соблюдают строгую диету, 31 % придерживаются ее непостоянно и лишь 17 % исследуемых не соблюдают какую-либо диету вообще. При этом постоянно заместительную ферментную терапию получают 64 % больных. После перенесенного панкреонекроза у 5,2 % опрошенных появились признаки инсулинзависимого сахарного диабета (двое больных из этого количества были ранее оперированы по поводу панкреонекроза); у 12 % исследуемых появились различные нарушения со стороны функции кишечника (неустойчивый стул, метеоризм, вздутие живота); у 6,4 % пациентов появилась аллергия различной степени тя-

жести. Большинство больных в контрольной группе (более 70 %) прослежено в сроки, превышающие 24 месяца с момента выписки больного из стационара.

С учетом вышеизложенного, можно сделать вывод, что хорошие отдаленные результаты лечения в данной группе больных выявлены у 58 % исследуемых, удовлетворительные – в 34,9 % случаев и плохие – у 7,1 % исследуемых.

В группе больных, где в дополнение ко всему комплексу лечебных мероприятий была добавлена гирудотерапия и у части больных (19 человек) противовоспалительная рентгенотерапия хорошее самочувствие отметили 65 % опрошенных, удовлетворительное – 32 % и плохое – 3 %.

В данной группе больных повторные приступы острого панкреатита отмечены у 14 % больных, из которых 75 % лечились стационарно в других лечебных учреждениях, при этом один больной был прооперирован по поводу острого панкреатита. При чем у 50 % больных обострение произошло в течение первых 12 месяцев с момента выписки. Строгой диеты придерживаются 21 % больных, непостоянно поддерживают диету – 38 % больных и 41 % опрошенных вообще не соблюдают какую-либо диету. При этом, лишь 25 % больных принимают постоянно ферментные препараты. После перенесенного острого деструктивного панкреатита сахарный диабет развился у 3,6 % больных, аллергия различной степени тяжести – у 3,5 % опрошенных, а нарушение функции кишечника – у 6,8 % исследуемых пациентов. Большинство больных (49 %) в исследуемой группе наблюдались в течение 24 месяцев с момента выписки.

Следовательно, в исследуемой группе больных хорошие отдаленные результаты лечения выявлены у 75 % пациентов, удовлетворительные – у 22 % и плохие – у 3 %. Ниже представлены отдаленные результаты лечения больных в обеих группах (таблица).

Таблица

Отдаленные результаты лечения больных, перенесших панкреонекроз

Результаты лечения	Контрольная группа	Исследуемая группа
Хорошие	58 %	75 %
Удовлетворительные	34,9 %	22 %
Плохие	7,1 %	3 %
Итого	100 %	100 %

Сравнивая отдаленные результаты лечения в обеих группах больных, мы видим, что в исследуемой группе получены более лучшие показатели. Данный факт наглядно демонстрирует правильность избранной нами тактики и эффективность предложенных методик, и необходимость дальнейшего поиска способов лечения острого панкреатита.

THE REMOTE RESULTS OF TREATMENT ACUTE PANCREATITIS

F.V. BAZILEVICH, V.I. MALARCHUK, V.P. GOLOVA, A.S. GABOYAN

Department of surgery RPFU. 117198 Moscow, Miklukho-Maklaya st., 8

In clause estimate the remote results of treatment of the patients with narcotising pancreatitis in two researched groups, in one of which in addition to a usual complex of medical measures were added hirudotherapy and X-raytherapy. The research of the patients was carried spent by a way interview. Is shown, that in group of the patients with hirudo- and X-raytherapy in the remote terms the more best parameters are observed.