

ID: 2013-02-24-T-2159

Тезис

Кушнир А.В.

Причины тяжести состояния ургентных больных с сопутствующим сахарным диабетом

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии

Научный руководитель: д.м.н., профессор Дубошина Т.Б.

Актуальность: Рост заболеваемости сахарным диабетом (СД) во всем мире приводит к увеличению числа таких больных в экстренном хирургическом отделении. Острое хирургическое заболевание при СД часто сопровождается декомпенсацией СД. Операции в условиях нарушения углеводного обмена сопровождаются большим числом осложнений и увеличением летальности.

В клинике факультетской хирургии и онкологии СГМУ за последние 10 лет были оперированы 192 больных по экстренным показаниям. Анализ обследования и проводимого лечения преследовал:

Цель – определить причины тяжести состояния ургентных больных с сопутствующим сахарным диабетом.

Задачи: 1) определить частоту и причины декомпенсации сахарного диабета; 2) определить направление интенсивной терапии у данной группы больных.

Материал и методы: Из 192 ургентных больных 94 оперированы по поводу острого холецистита и его осложнений, 29 по поводу ущемленных грыж, 27 по поводу острой кишечной непроходимости, 12 пациентов по поводу острого аппендицита, 16 пациентов по поводу осложнений язвенной болезни, 14 пациентов по поводу перфорации и кровотечения из опухолей ЖКТ.

Результаты: 125 больных с острыми хирургическими болезнями органов брюшной полости на фоне СД находились в состоянии гипергликемии, выраженной в различной степени, кетоацидоз отмечен у 58 (30%) больных. У 169 (88%) больных был выявлен значительный дефицит объема циркулирующей крови. Повышение протеолитической активности крови отмечено у 77 (40%) больных.

Выводы: Причиной тяжести состояния ургентных больных с сопутствующим сахарным диабетом являются гипергликемия, кетоацидоз, существенные нарушения в работе сердечно-сосудистой системы, надпочечниковая и почечная недостаточность. Соответственно этим нарушениям и определяются направления интенсивной терапии.

Ключевые слова

тяжесть состояния, сахарный диабет.