

УДК 616.348-001.4-075.1

РОЛЬ ВИДЕОЛАПАРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ РАНЕНИЙ ВНЕБРЮШИННЫХ ОТДЕЛОВ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

© 2006 г. В.К. Татьяначенко, К.А. Чубарян, Е.В. Андреев, В.И. Фролкин

Цель работы – повышение диагностической ценности видеолапароскопии для выявления поврежденных внебрюшинных отделов ободочной кишки.

Материалы и методы. Включают анализ результатов лечения 42 больных с колото-резаными ранами поясничной области, находившихся в отделении травматологии № 2 МЛПУЗ БСМП № 2 г. Ростова-на-Дону с 2003 по 2005 г.

Результаты. У всех 42 больных был использован оригинальный способ диагностики ранений внебрюшинного отдела ободочной кишки (положительное решение о выдаче патента № 2004115695), осуществлявшейся следующим образом. В положении больного на здоровом боку с наклоном передней поверхности тела под углом 70° к горизонтальной плоскости стола в рану поясничной области помещают катетер Фолея со срезанным концом, раздувают обтурирующую манжету, рану герметизируют влажной салфеткой. В катетер вводят 150 мл официального раствора метиленового синего. Больного вводят в наркоз, накладывают карбоксиперитонеум. Выполняют диагностическую видеолапароскопию, ревизию брюшной полости, осмат-

ривают ободочную кишку, брюшину боковых каналов. Появление красителя в просвете ободочной кишке или параколитической гематоме является признаком повреждения ее внебрюшинного отдела.

Установлено, что из 42 больных с колото-резаными ранами поясничной области, у 29 – они не проникали в брюшную полость, у 6 – имелись раны поясничной области, проникающие в брюшную полость и сопровождающиеся: повреждением внебрюшинного участка стенки восходящей ободочной кишки (2), нисходящей ободочной кишки (3), раной левой почки, проникающей в чашечно-лоханочную систему (1).

У 7 больных с колото-резаными ранами поясничной области, проникающими в брюшную полость, повреждения внутренних органов живота не обнаружены.

Вывод. Использование данной методики позволяет значительно повысить диагностическую ценность видеолапароскопии за счет снижения количества ложноположительных и ложноотрицательных результатов, что помогает хирургу в выборе правильной тактики хирургического лечения рассматриваемой категории больных.