

Date: 25th September-2025

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВНУТРИБРЮШНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В УРГЕНТНОЙ ХИРУРГИИ

Тохиров Ш.М., Чориев Х.К., Мустафакулов И.Б.

Термезский Филиал Ташкентского Государственного Медицинского
Университета, Сурхандарьинский филиал РНЦЭМП, Республика Узбекистан.

Цель. Изучить диагностические и лечебные возможности видеолапароскопии.

Материал и методы. Мы располагаем опытом лечения больных с ПОП, которые были оперированы у нас по поводу различных ургентных заболеваний органов брюшной полости. За последние 2 года (2010-2012 гг.) мы наблюдали 27 больных с ПОП. Лиц мужского пола было 19, женского - 8. Возраст больных колебался от 20 до 84 лет. С целью диагностики и лечения дальнейшей тактики лечения у 8 больных с ПОП было применена видеолапароскопия.

Результаты. Местный ПОП имел место у 2 (25,0%) больных, диффузный - у 5 (62,5%) и разлитой - у 1 (12,5%) больных. Источником перитонита у 1 больной являлся продолжающийся перитонит после ушивания перфоративной язвы 12-перстной кишки, у 1 – прорыв поддиафрагмального абсцесса в брюшную полость, сформировавшегося после ушивания перфоративной язвы 12-перстной кишки, у 2 больных продолжающийся аппендикулярный перитонит, у 3 больных желчный перитонит на почве несостоятельности культи пузырного протока, а у 1 пациента – асцит перитонит, развившийся после операции.

После выполненных операций на органах брюшной полости первым тревожным признакам следует отнести ухудшение самочувствия больного: плохой сон, ощущение нехватки воздуха, тошнота, вздутие и распирающие в области живота, усиление чувства общей слабости, раздражительность, озноб, нарастающая жажда и др. Сухость во рту, сухой язык выявили у 25 больных с ПОП, в 4 наблюдениях язык был покрыт грязным сухим налетом. У 25 больных в начальной стадии ПОП отмечали тахикардию; у 20 из них тахикардия некоторое время была единственным симптомом ПОП и не сопровождалась другими объективными данными, позволявшими предположить наличие несостоятельности швов; лишь через 1-2 сут наряду с тахикардией выявились симптомы, характерны для перитонита. Снижение артериального давления наблюдали у 5 больных, находящихся в терминальной стадии разлитого ПОП.

Выявлению локальной болезненности в соответствующей области «катастрофы» в брюшной полости придавали особое значение в диагностике ПОП. При этом учитывали возраст больного и степень реактивности организма, конституциональный тип, характер операции, ее травматичность, применявшиеся после операции обезболивающие препараты, спазмолитики и т.д.

До операции из 27 больных с ПОП у 19 (70,4%) было выполнена обзорная рентгеноскопия органов брюшной полости; у 3 больных было обнаружено наличие свободного газа под диафрагмой и у 18 больных вздутие и парез кишечника.

Date: 25th September-2025

УЗИ брюшной полости проводили 27 больным, в 18 (66,6%) наблюдении выявляли свободную жидкость брюшной полости; у 16 (59,3%) из 27 больных с ПОП отметили вздутие кишечника и отсутствие перистальтики.

Выводы. После релапаротомии умерли 3 (11,1%) больных.

