

Date: 13th September-2025

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ЖИВОТА

Чориев Х.К., Мустафакулов И.Б.

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

Целью исследования является улучшение диагностики и оптимизация тактики лечения послеоперационных осложнений при повреждениях внутренних органов.

Материалы и методы. Нами проанализированы 98 больных с травмами живота по Самаркандскому филиалу РНЦЭМП за последние 2 года. Из них у 60 (61,2%) больных имелись закрытые повреждения, а у 38 (38,8%) открытые. Мужчин было 59 (60,2%), женщин – 39 (39,8%). Возраст больных: до 20 лет было 20 (20,4%), 21-30 лет – 35 (35,7%), 31-40 лет – 20 (20,4%), 41-50 лет – 9 (9,2%), 51-60 лет – 12 (12,3%), старше 60 лет – 2 (2,0%).

Среди травм живота причины бытового характера были в 18 (18,3%) случаях, автоаварии – в 41 (41,8%) случаях, умышленные – в 19 (19,3%) случаях. 67 (68,3%) больных поступили в состоянии алкогольного опьянения.

В 46 (76,7%) случаях отмечено повреждение внутренних органов: паренхиматозных у 8, полых органов – у 38 больных.

Открытые повреждения живота наблюдались у 38 (38,8%) больных. Из них – у 5 (13,2%) непроникающие ранения, а у 33 (86,8%) – проникающие в брюшную полость. В 33 случаях повреждения внутренних органов: полых в 24, паренхиматозных – 9 раз.

Результаты. Абсолютным признаком проникающего ранения живота явились эвентрация органов: в 11 случаях сальника и в 3 случаев – петель тонкой кишки.

Проникающее ранение, выявленные при первичной хирургической обработке ран (у 24) и эвентрация органов (у 14), является абсолютным показанием к экстренной лапаротомии, так же и наличие свободного газа и жидкости при закрытых травмах органов брюшной полости.

Таким образом, из 98 больных с травмами органов брюшной полости в 14 случаях проведено консервативное лечение, в 84 случаях – оперативное лечение. В сроках до 3^х часов – 72 (85,7%), до 6 часов – 8 (9,5%), до 12 часов 4 (4,8%) больных.

Выявлена следующая частота повреждений внутренних органов: тонкой кишки – у 30 больных, брыжейки – у 22, печени – у 9, толстой кишки, желудка и селезенки – у 8, двенадцатиперстной кишки – у 7, поджелудочной железы – у 1, мочевого пузыря и желчного пузыря – у 1. Всего 98 повреждений.

Множественные повреждения органов были у 21 больного. Повреждений органов брюшной полости не было в 5 случаях.



Date: 13th September-2025

При повреждении селезенки проводилась спленэктомия (у 6 больных) и ушивание ран (у 2 больных), при повреждениях печени – щадящая органосохраняющая операция (у 9 больных).

У 1 больного наложено двустольная энтеростома при терминальной стадии разлитого перитонита. У 3 больных произведена санационная релапаротомия в сроки от 48 до 72 часов после первой операции.

Выводы. Летальность после операции была равной 4,0% (4 случая).

