

Хірургічні аспекти лікування гостроускладнених дуоденальних виразок

Іванчов П. В., Біляченко М. В.

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, Київ,
кафедра хірургії № 3

Незважаючи на широке впровадження нових схем противиразкової та антигелікобактерної терапії, актуальною проблемою залишається хірургічне лікування гостроускладнених дуоденальних виразок, що пов'язано як зі збільшенням кількості ускладнень, так і з різними поглядами на вибір хірургічної тактики їх лікування.

Мета: проаналізувати лікувальні підходи і тактику та поліпшити результати лікування гостроускладнених дуоденальних виразок.

Матеріали та методи. Проаналізовано результати хірургічного лікування гостроускладнених дуоденальних виразок за два періоди: 2000–2014 рр. (група А) – 47 хворих, 2015–2021 рр. (група Б) – 34.

Результати. З приводу гостроускладнених дуоденальних виразок прооперовано 81 пацієнта, з них у 68 (84,3 %) мало місце поєднання трьох ускладнень, у 13 (15,7 %) – поєднання чотирьох ускладнень. У 72 (89,3 %) пацієнтів ускладнення представлені кровотечею, у 36 (44,7 %) – перфорацією виразки. У 2-й період порівняно з 1-м виявлено збільшення частки органощадних операцій у 1,6 разу (з 50,9 до 81,4 %), зменшення кількості резекцій шлунка у 2,9 разу (з 14,9 до 4,9 %), паліативних операцій – у 3,2 разу (з 15,8 до 4,9 %) за відносно стабільної кількості операцій, що зберігають орган: у групі А – 17 (24,6 %), у групі Б – 4 (21,1 %).

Висновки. Кількість невідкладно прооперованих хворих з перфорацією виразки та кровотечею як поєднаними ускладненнями зменшилась у 2-й період порівняно з 1-м у 2,5 разу, що пов'язано з широким застосуванням сучасних інгібіторів протонної помпи у консервативному лікуванні дуоденальних виразок. Кількість ускладнень і смертність суттєво зменшилися завдяки використанню методів ендоскопічного гемостазу, які дали змогу стабілізувати та готувати хворих прямо на операційному столі.