

Хирургия

ID: 2011-2-24-T-1398

Тезис

Медведева М.А.

Роль эндогенной интоксикации при острой кишечной непроходимости

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России, кафедра факультетской хирургии и онкологии им. С.Р. Миротворцева

Острая кишечная непроходимость (ОКН) – одно из наиболее грозных патологических состояний в неотложной абдоминальной хирургии, представляющее собой синдром, проявляющийся нарушениями эвакуаторной функции кишечника, характеризующийся изменениями поражённой части кишки, а позднее, и всех систем организма.

Острая кишечная непроходимость остается одной из актуальных и сложных проблем экстренной хирургии. В нашей стране частота острой кишечной непроходимости составляет примерно 5 человек на 100 тыс. населения.

Цель исследования: изучить роль эндогенной интоксикации при острой кишечной непроходимости с помощью лейкоцитарного индекса интоксикации по Кальф-Калифу.

Материалы и методы. Были проанализированы результаты лечения 65 больных с острой кишечной непроходимостью, находившихся на лечение в клинике факультетской хирургии и онкологии за период с 2005 по 2010 год включительно. Возраст больных составил от 40 до 80 лет, из них мужчин 40 (61,5%) и женщин 25 (38,5%). Оперировано 35 (54%) и у 30 (46%) явления ОКН ликвидированы консервативно. Сроки выполнения оперативного вмешательства с момента начала заболевания составили: до суток было прооперировано 15 (43%) пациентов, от 1 до 2 суток – 5 (14%), более 2х суток – 15 (43%).

Результаты. В качестве маркеров эндогенной интоксикации мы использовали показатели выраженности синдрома системного воспалительного ответа (ССВО) по критериям ACCPSCCM и лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ) Кальф-Калифа (1950). Нормальные показатели ЛИИ составляют 0,3-1,5. 1 стадия эндогенной интоксикации, при которой ЛИИ составлял от 1,7 до 2,8, была выявлена у 25 пациентов из 65 (38,5%). Летальность составила 4% (1 из 25 пациентов). 2 стадия эндогенной интоксикации (ЛИИ – 3,0-8,2) – установлена у 30 из 65 (46,1%). Летальность – 6,7% (2 из 30). 3 стадия эндогенной интоксикации (ЛИИ – более 8,3) – у 10 из 65 (15,4%). Летальность – 40% (4 из 10).

Таким образом, эндогенная интоксикация оказывает огромное влияние на тяжесть течения острой кишечной непроходимости и нуждается в адекватной медикаментозной коррекции, наряду с хирургическим методом лечения.

Вывод. При лечении ОКН необходимо учитывать степень тяжести эндогенной интоксикации, так как она непосредственно является важным звеном в патогенезе и оказывает особое влияние на результаты хирургического лечения данной нозологии.

Ключевые слова: острая кишечная непроходимость, эндогенная интоксикация.