

## Экстренная хирургия, сосудистая хирургия, экспериментальная хирургия

ID: 2020-12-24-T-19249

Тезис

Хашев А.Б., Суюндиков И.К., Корчаков Н.В.

### Особенности диагностики и хирургической тактики у больных с обтурационной кишечной непроходимостью

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной хирургии лечебного факультета*

*Научный руководитель: д.м.н. Царев О.А.*

**Цель исследования:** изучить особенности диагностики и хирургической тактики у больных с обтурационной кишечной непроходимостью.

**Материал и методы.** Изучены непосредственные результаты лечения у 24 больных с обтурационной кишечной непроходимостью за 2019 в Городской клинической больнице №1 им. Ю.Я. Гордеева города Саратова.

**Результаты.** Средний возраст больных с данным диагнозом составляет у мужчин 71 год, у женщин-78. С типичной симптоматикой поступило 83,4% больных: спастические боли, задержка стула, рвота, вздутие живота. У 26,6% клиника была не столь выражена, либо отсутствовал какой-либо симптом.

37.5% больных госпитализованы в первые 4 сутки заболевания, от 5 до 29 первых суток – 33,33%, от 30 суток и более- 29.17%. Опухоль ободочной кишки выявлена у 58.33%, опухоль ректо-сигмоидного отдела толстой кишки у 29.17%, слепой кишки-у 8.33%, брыжейки тонкой кишки - у 4.17% больных.

В 76,7% случаев операция проводилась больным старше 70 лет. 37.5% больным наложена илеостома, сигмостома-12.5%, трансверзостома-12.5% больным, операция Гартмана выполнена 16.67% больным.

**Выводы.** Результаты лечения больных с обтурационной кишечной непроходимостью зависят от возраста и длительности догоспитального периода заболевания.

**Ключевые слова:** обтурационная непроходимость из-за опухоли кишечника