

Экстренная хирургия, сосудистая хирургия, экспериментальная хирургия

ID: 2022-02-24-T-19379

Тезис

Мащенко А.М.

Варианты клинического течения и особенности диагностики перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки

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

Цель: изучить варианты клинического течения и особенности диагностики перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Материал и методы. Работа выполнена на основе ретроспективного анализа результатов обследования и лечения 32 больных с перфоративной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки, оперированных в хирургическом отделении «ГУЗ СГКБ №1 им. Ю.Я. Гордеева» с января по декабрь 2019 года. В исследование включены 24 (75,0%) мужчины и 8 (25,0%) женщин. Возраст больных составил от 30 до 84 лет.

Результаты. У 25 (78,1%) больных язва локализовалась в двенадцатиперстной кишке, у 7 (21,9%) – в желудке.

До 6 часов от этого момента перфорации в стационар поступили 10 (31,2%) больных, через 6-24 часа – 13 (40,6%), позже 24 часов – 9 (28,1%) больных.

Возникновение «кинжальной» боли является один из важнейших признаков триады Мондора. «Кинжальная» боль наблюдалась у 26 (81,2%) пациентов. Второй симптом классической триады Мондора – напряжение брюшной стенки было выявлено у 29 (90,6%). Третье составляющее триады Мондора – язвенный анамнез был выявлен у 23 (71,9%) больных. В целом все три составляющие триады Мондора были выявлены у 23 (71,9%) больных, что позволило поставить диагноз перфоративной язвы до применения инструментальных методов обследования.

После проведения обзорной рентгенографии брюшной полости «серп» воздуха под куполом диафрагмы был выявлен у 20 (62,5%) больных. Жидкость в брюшной полости во время проведения ультразвукового исследования визуализировалась у 7 (21,9%) больных. Десяти (31,2%) пациентам потребовалось проведение фиброгастродуоденоскопии (ФГДС) После ФГДС на обзорной рентгенографии брюшной полости у 6 (18,7%) больных под диафрагмой появился воздух.

Выводы. Диагноз перфоративной язвы не вызывает затруднений при наличии классической триады Мондора. Сложности диагностики обусловлены поздним обращением больных, что требует применения дополнительных методов обследования.

Ключевые слова: перфоративная язва, течение, диагностика