

ID: 2023-12-2467-T-19830

Тезис

Тарасова Ю.В., Алхазов А.А., Закавова М.А., Алиев Р.Р., Смирнов Н.И.

Реабилитация стомированных пациентов в ЛПУ г. Саратова и области

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии

Научный руководитель: к.м.н. Евдокимов Г.М.

Актуальность. В г.Саратове и области не ведется централизованный учёт стомированных больных, отсутствует «Кабинет реабилитации стомированных больных», что не дает возможности проведения им адекватной медико-социальной реабилитации.

Цель исследования: определить количество больных, которым произведены стомирующие операции в ЛПУ г. Саратова и области с 2000 по 2021 гг.

Материал и методы. Произведен ретроспективный статистический анализ стационарных и амбулаторных карт 8327 стомированных пациентов, проживавших: в Саратове - 52%, в районных центрах - 31%, в селе - 17%. Женщин - 54%, мужчин - 46%. Возраст: до 50 лет-14,5%, 51-70 лет -54,5%, старше 71 года - 31% больных.

Результаты. Причины: колоректальный рак (КРР) – 7552 (90,7%) случаев; «доброкачественные» заболевания ОБП -667(8%); другие злокачественные образования – 108 (1,3%). Локализация в: прямой кишке (47,5%); сигмовидной кишке (26,3%); ректосигмоидном отделе (11,7%); поперечно-ободочной кишке (12,8%); слепой кишке (1,7%). При КРР стома была следствием: радикальных операций в 42,5% и паллиативных - 47,5%. Брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки выполнена 3914 (47%), типа "Гартмана"- 2248 (27%), обструктивная резекция сигмовидной кишки -1049 (12,6%) и других отделов ободочной кишки - 1116 (13,4%). В 83,3% стома наложена на разные отделы ободочной кишки, и у 16,3% - на тонкую (в 81,7% с превентивной целью).

Причины осложнений: не выполнена маркировка места выведения стомы на брюшной стенке (чаще при экстренных операциях); неправильная фиксация выведенной кишки; после оперативного вмешательства калоприемник на выведенную кишку не был установлен.

Выводы. Неполноценный учёт пациентов со стомами в Саратове и области не дает возможность выполнять планирование и адекватное проведение медико-социальной реабилитации. Без точных мероприятий по профилактике осложнений стом, обеспечения всеми необходимыми средствами реабилитации качество жизни пациентов неполноценное. Необходимо включить в программу обучения врачей по специальностям хирургия и колопроктология тему «Стоматерапия».

Ключевые слова: колоректальный рак, стома, операция, реабилитация