

О ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

Доцент А. Ф. КОТОВИЧ

**Из кафедры госпитальной хирургии
(зав. — проф. И. Б. Олешкевич)**

1. В клинике лечилось 206 больных острым холециститом. Анализу подвергается 54 чел., леченных оперативным способом, что составляет 26,3%, всех больных. Из 54 чел. женщин — 40, мужчин — 14. Возрастной состав наших больных был разнообразный, от 14 до 86 лет. Однако 61% больных падает на возраст старше 50 лет.

2. В начале заболевания острый холецистит трудно диагностируется из-за многообразия проявлений клинической картины. Среди поступивших в клинику больных диагноз острого холецистита не был установлен: направившими врачами — в 48%, в приемном покое — в 34%, в клинике — в 13%. Расхождения между клиническим и послеоперационными диагнозами наблюдались у 7 больных. У 2 больных до операции предполагалась перфоративная язва желудка, у 5 — острый аппендицит, однако у них была обнаружена деструктивная форма холецистита.

3. В зависимости от срока мы разделили оперативные вмешательства на три группы: экстренные операции, производимые по поводу желчного перитонита, ранние — в первые 48—72 часа с момента заболевания и более поздние, т. е. после 10-го дня от начала заболевания. 12 больных оперированы нами в экстренном порядке, так как они поступили с явлениями перитонита. У 18 больных консервативное лечение оказалось не эффективным, состояние их продолжало ухудшаться, и они были подвергнуты оперативному вмешательству в первые 42—72 часа от начала приступа. У 24 больных консервативным лечением нам удалось получить обратное развитие воспаления. Однако, учитывая многократ

ные у них приступы, эти больные подвергнуты холецистэктомии в холодной стадии.

4. Операцией выбора при остром холецистите мы считаем холецистэктомию с подведением томпонов к ложу пузыря. Холецистэктомия произведена 51 больному и холецистотомия — трем. Трем больным с обтурацией общего желчного протока произведено удаление камня и дренирование протока. Из числа оперированных у 28 больных был калькулезный холецистит и у 26 больных — не калькулезный.

5. Мы наблюдали следующие осложнения: пневмонию — у 6 больных (9,3%), желчные свищи (самостоятельно закрылись) — у 4 больных (7,4%) и рак желчного пузыря и общего желчного протока — у 4 больных (7,4%).

Непосредственные результаты у оперированных нами больных представляются в следующем виде: из 54 больных выздоровело 52 чел. и умерло 2 чел. (3,5%). Положительная сторона оперативного вмешательства при остром холецистите заключается в том, что оно не только излечивает больного от тяжелого заболевания, но и предупреждает от рака желчного пузыря и желчных путей.
