

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

Проф. И. Б. ОЛЕШКЕВИЧ

Кафедра госпитальной хирургии (зав. — проф. И. Б. Олешкевич)

1. Изучению подвергнуто 1174 больных, оперированных по поводу кишечной непроходимости. Из этого числа у 327 больных проверены отдаленные результаты в сроки от одного года до 12 лет.

2. Из 327 изученных нами больных, хорошие результаты получены у 207 человек (63,3%), удовлетворительные — у 61 (18,6%), плохие — у 47 (14,4%) и от родственников получены сведения о смерти 12 больных (3,7%). Следовательно, положительные результаты оказались у 81,9% больных.

3. Лучшие отдаленные результаты выявлены у больных с кишечной непроходимостью на почве глистной инвазии, внутреннего ущемления и инвагинации. Худшие результаты отмечены после спаечной непроходимости, заворота слепой кишки и узлообразования. Заворот тонких кишок и сигмовидной кишки в отношении отдаленных результатов занимают промежуточное положение.

4. Среди больных с заворотом кишечника лучшие отдаленные результаты наблюдаются при завороте сигмовидной кишки и худшие — при завороте слепой кишки. Среднее место по отдаленным результатам занимают больные с заворотом тонких кишок. Причина неодинаковых результатов кроется в том, что резекции разных отделов кишечника различно сказывается на функции желудочно-кишечного тракта.

5. Как показывают наши наблюдения, ограниченная резекция тонкой кишки не отражается на общем состоянии больных и их трудоспособности, тогда как удаление больших участков ее не только влияет на функцию желудочно-кишечного тракта, но и является опасным для жизни больных. Отсюда вытекает, что при оперировании таких больных необходимо по возможности сохранять каждый сантиметр жизнеспособной тонкой кишки.

6. Неудовлетворительные отдаленные результаты при спаечной непроходимости кишечника относятся к больным, страдающим спаечной болезнью и туберкулезом брюшины. У больных с кишечной непроходимостью на почве тяжей и единичных спаек чаще всего получают хорошие и удовлетворительные отдаленные результаты.

7. По нашим данным, немаловажной причиной неудовлетворительных отдаленных результатов при кишечной непроходимости, кроме отмеченных, следует считать развитие послеоперационных спаек, особенно у лиц с повышенными пластическими свойствами брюшины.

8. Для улучшения отдаленных результатов оперативного лечения кишечной непроходимости необходимо направить борьбу по линии более ранней госпитализации больных, усовершенствования оперативной техники, разрешения проблемы профилактики послеоперационных сращений, являющихся частой причиной неудовлетворительных отдаленных результатов.