

ОЦЕНОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННЫХ ПИЛОРИ-ДУОДЕНАЛЬНЫХ СТЕНОЗОВ

И.Б. Олешкевич, и.п. Хонченко

кафедра хирургии и анестезиологии (зав.- проф.
И.Б. Олешкевич) минского гос. института усовер-
шенствования врачей (ректор- доц. А.В. Руцких)

нами изучены отдельные результаты после резекции
желудка по поводу язвенных пилоро-дуоденальных стено-
зов у 250 человек в сроки от 3 до 13 лет. по полу: муж-
чины 230, женщины 20. Возраст их от 24 до 80 лет, однако
большее число больных (63,8%) были в возрасте от 30
до 50 лет, т.е. в наиболее трудоспособном возрасте. кол-
хозников и рабочих совхозов было 209, рабочих промыш-
ленных предприятий - 21, служащих - 15, инвалидов - 8.
Преследование колхозников и рабочих совхозов объясняет-
ся тем, что больница обслуживает население Минской об-
ласти, где большинство составляют жители села.

В зависимости от степени стеноза больные распреде-
ляются следующим образом: с компенсированным стенозом
(извращенные язвы, пенетрация, кровоотечение) опериро-
вано 27 больных, с субкомпенсированным - 125 а с деком-

неспиральным стенозом - Iul.

Характер оперативного вмешательства был следующий: первичная резекция произведена 158 больным, резекция желудка после ушивавия прободной язвы - 54, резекция для выключения - 37, гастростомия с последующей резекцией - 2 и гастрэктомия - 2. Резекция желудка выполнялась по методу Гофмейстера-Финстерера в пределах 2/3 его.

При изучении отдаленных результатов всех больных мы разделили на три группы: с хорошими, удовлетворительными и неудовлетворительными отдаленными результатами. К первой группе отнесены 234 человека (92,5%), которые считают себя полностью излеченными от язвенной болезни; все они не придерживаются диеты и выполняют свою прежнюю или равноценную работу. При рентгенологическом исследовании у части из них никаких нарушений моторной функции культи желудка не обнаружено.

Вторую группу составили 17 человек (6,7%), из них у 14 отмечены жалобы, не связанные с перенесенной операцией, однако общее состояние их удовлетворительное, диету не соблюдают и выполняют разнообразные работы. Трое больных предъявляют жалобы диспептического характера, систематически пользуются санаторно-курортным лечением, находятся на диете. Работают учителями средней школы, больничными листами не пользуются. При клиническом исследовании у них констатировано наличие хронического колита.

В третью группу вошли 2 больных (0,8%), у одного из которых развивалась язва культи желудка. по поводу чего дважды находился на лечении в клинике и несколько раз в участковой больнице. У второго больного через 10 лет после резекции для выключения похвилось пробуждение кровотечения из выключенной язвы 12-перстной кишки, произ-

ведомна резекция слепого мешка вместе с извой.

Таким образом, положительные отдаленные результаты у нас составили 99,2%, что несколько выше литературных данных. Объясняется это тем, что подавляющее большинство оперировалось в неактивной стадии изменной болезни.