

ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

И. А. ПЕТУХОВ и Н. П. БАТЯН

Из кафедры факультетской хирургии (заведующий — профессор
Н. М. Янчур) Витебского мединститута

Еще сравнительно недавно пожилой возраст больных считался серьезным противопоказанием для оперативного лечения, даже и для грыжесечения. В факультетской хирургической клинике Витебского мединститута с 1957 по 1959 г. вкл. оперировано 319 больных в возрасте старше 60 лет; мужчин — 191, женщин — 128. Возраст: 61—70 лет — 230 больных, 71—80 лет — 71, 81—90 лет — 14, 91—100 лет — 3, 101 год — 1. Больные оперированы по поводу рака желудка и других органов — 73, грыжи — 72, аппендицита — 54, аденомы предстательной железы — 36, холецистита — 11, зоба — 10, облитерирующего атеросклероза — 9, кишечной непроходимости — 7, язвы желудка — 6 и др.

Большинство больных оперировано под местным потенцированным обезболиванием. Операции и послеоперационный период прошли без осложнений у 257 больных. Различного рода осложнения отмечены у 62 больных. Послеоперационная пневмония наблюдалась у 11 больных, эвентрация — у 3 больных, у одного — мозговой инсульт с гемипарезом, разлитой гнойный вяло текущий перитонит — у 2, сердечно-сосудистая недостаточность — у 7 больных, расхождение швов анастомоза — у 2. Послеоперационная летальность наступила у 14 больных. Все они поступили в тяжелом состоянии и операция им производилась по жизненным показаниям. Больные острым холециститом, острым аппендицитом, кишечной непроходимостью поступали в хирургическое отделение спустя 2—8 суток от начала заболевания, с явлениями разлитого перитонита.

Таким образом, пожилой возраст не является сам по себе противопоказанием к оперативному лечению (кроме внутригрудных операций), при условии если нет других противопоказаний. Осложнения и летальные исходы после операций у людей преклонного возраста часто являются следствием поздней обращаемости и запущенности болезни.

