

**ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ
НА ОРГАНАХ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ**

**И.А.ПЬТУЛОВ, Н.Б.БУГАЕВ, С.А.АВЧУК,
В.В.ЧЕШТЕРОВИЧ (Витебск)**

С 1968 по 1973 год в клинике госпитальной хирургии ВГМА оперировано 309 больных. Мужчин было 208 (67,25%), женщин - 101 (32,75%). В возрасте до 14 лет было 34, 15-29 лет - 45, 30-49 лет - 170, старше 50 лет - 60 больных. Выполнены следующие процессы: резекции и иссечения легкого у

198 (62,46%), опухоли легких - у 33 (10,68%), опухоли и кисты средостения - у 50 (16,16%), осложненные повреждением грудной клетки - у 26 (9,06%), вторичные теле легких - 5 (1,62%) больных.

Удаление доли и билобактомия произведены 43 больным, пневмоэктомия - 15, сегментарная и краевая резекция легкого - 21, удаление опухолей и кист средостения - 50, торакотомия и плевроэктомия - 21, торакотомия и дренирование плевральной полости - 116, прочие операции - 43 больным.

Осложнения отмечены у 38 (12,3%) больных. Острая дыхательная недостаточность развивалась (ОДН) у 9 больных, острая сердечно-сосудистая недостаточность - у 6, ателектаз легкого - у 8, пневмония - у 16, гнойный плеврит - у 12, неостановимость культи бронха - у 6, перикардит - у 3, кровотечение - у 3, эмболия легочной артерии - у 3. Указанные осложнения чаще наблюдались у больных с распространенными негнойными процессами легких и плевры, раком легкого в третьей стадии заболевания.

Для борьбы с ОДН, пневмониями и ателектазами в послеоперационном периоде применяли удаление из трахеобронхиального дерева слизи и крови путем бронхоскопии (у 17 больных) и калотаж трахеостоми (у 6 больных).

Умерло 15 больных (4,84%), из них от острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности - 5 больных. У 8 больных развивалась неостановимость культи бронха и эмпиема плевры; 8 больных умерли от эмболии легочной артерии (из них двое после резекции легкого по поводу рака), 2 - от гнойного перикардита и аррозанного кровотечения; 2 - от перитонита.