

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕРСПЕКТИВЫ СОЧЕТАННЫХ И СИМУЛЬТАННЫХ ОПЕРАЦИЙ

*Карпицкий А.С., Панько С.В., Боуфалик Р.И., Шестюк А.М.,
Вакулич Д.С., Журбенко Г.А., Игнатюк А.Н.*

УЗ «Брестская областная больница», отделение торакальной хирургии
Брест, Беларусь

Актуальность. Одномоментное выполнение хирургического вмешательства на двух и более органах одной анатомической области называется симультанной операцией. Оперативные вмешательства на двух и более областях следует считать сочетанными. Современный уровень развития хирургии, анестезиологии и интенсивной терапии позволяют выполнять значительные по объему и травматичности оперативные вмешательства с гораздо меньшим риском для жизни больного, чем это было возможно ранее. Вместе с тем, увеличивается количество больных с первично-множественными формами рака, а также с сочетанной патологией органов грудной клетки и брюшной полости, что обуславливает увеличение числа одномоментно выполненных операций при хирургических и онкологических заболеваниях в последние годы. Однако многие вопросы этой проблемы еще окончательно не решены. По данным ВОЗ, у 25–30% больных, госпитализированных в хирургические стационары, выявляются сочетанные заболевания органов грудной и брюшной полостей.

Целью является анализ результатов сочетанных и симультанных операций, выполненных в отделении торакальной хирургии Брестской областной больницы за 5 лет (с 2008 по 2013 гг.).

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 48 больных, которым в период с 2008 по 2013 гг. были проведены симультанные и сочетанные вмешательства по поводу различных заболеваний органов грудной клетки и брюшной полости. Возраст больных колебался в пределах 37–75 лет (в среднем 60,1). По половой принадлежности – 29 женщин и 19 мужчин. Стандартный диагностический алгоритм состоял из физикального, лабораторного, рентгенологического, дооперационного ультразвукового исследования органов брюшной полости и малого таза. Всем больным в предоперационный период назначали инфузионную и антибактериальную терапию. Сочетанные вмешательства проводились при наличии сопутствующей патологии органов грудной и брюшной полости, диагностированной как до операции, так и во время интраоперационной ревизии.

Результаты и обсуждение. Результаты операций представлены в таблице.

Таблица – Спектр симультанных и сочетанных операций

№	Оперативные вмешательства	Количество операций
1	Лапароскопическая фундопликация + лапароскопическая холецистэктомия	15
2	Лапароскопическая фундопликация + лапароскопическая холецистэктомия + VATC, анатомическая резекция легкого	1
3	Лапароскопическая фундопликация + лапароскопическая холецистэктомия + пластика пупочной грыжи	5
4	Лапароскопическая фундопликация + лапароскопическая герниопластика	5
5	Лапароскопическая фундопликация + лапароскопическая спленэктомия	2
6	VATC, удаление образования легкого + лапароскопическая холецистэктомия	6
6	Лапароскопическая адреналэктомия + лапароскопическая холецистэктомия	2
7	VATC: резекция легкого + удаление кисты средостения.	1
8	VATC: резекция легкого + лапароскопическая биопсия печени	2
9	VATC: удаление лейомиомы пищевода + лапароскопическое удаление кисты яичника + пластика пупочной грыжи	1
10	Лапароскопическая нефрэктомия + пневмонэктомия	1
11	Лобэктомия + биопротезирование клапана + АКШ, МКШ	5
12	VATC: лобэктомия + резекция желудка	1
13	Резекция желудка + холецистэктомия	1

Средний госпитальный период составлял 5–19 дней. Осложнения встретились у 2 пациентов (постоперационная пневмония), у них же был и летальный исход (вследствие тяжелой сопутствующей сердечно-сосудистой патологии – рецидивирующей фибрилляции предсердий, острой левожелудочковой недостаточности, отека легких).

Выводы:

1. Современное анестезиологическое пособие дает хирургу возможность выполнения одномоментно сложнейших оперативных вмешательств на разных анатомических областях.
2. Применение эндоскопических хирургических методик значительно расширяет возможности выполнения сочетанных и симультанных операций, а также снижает травматизм данных вмешательств.
3. И симультанные и сочетанные операции должны выполняться высококвалифицированными специалистами.