

Францкевич Е.А., Шалковская Л.С., Поносевиц О.А.

ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ПО МАТЕРИАЛАМ БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ г.ГРОДНО

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Климович И.И., д.м.н., профессор

Цирроз печени (ЦП) остается важной медицинской и социальной проблемой. Особенно тяжелым течением отличаются алкогольно-вирусные ЦП с быстро прогрессирующей отрицательной динамикой заболевания. По данным ГУ РНЦХ РАМН, от кровотечения из ВРВПиЖ чаще умирают мужчины с преимущественно алкогольной этиологией заболевания (52%) и пациенты с вирусным ЦП (24%). Поэтому изучение настоящего вопроса весьма актуально. Цель: установить наиболее частые причинные факторы неблагоприятного исхода лечения цирроза печени. Нами изучены 75 историй болезни пациентов с ЦП, находившихся на лечении в больнице скорой медицинской помощи (БСМП) г. Гродно в период с 2004 по 2011 гг. Из 75 больных ЦП 46 (61,3%) составили мужчины, 29 (38,7%) – женщины. Средний возраст больных, независимо от пола, составил 53,5 года. Причиной ЦП у 37 (49,3%) человек явилось злоупотребление алкоголем, в том числе сомнительного происхождения, и перенесенный токсический гепатит, у 16 (21,3%) – вирусный гепатит С, подтвержденный лабораторно, у 22 (29,3%) – причина не установлена. Среди наиболее частых неблагоприятных исходов ЦП были кровотечение из ВРВПиЖ у 19 (25,3%) человек, печеночная энцефалопатия у 10 (13,3%) человек, печеночно-почечная недостаточность у 27 (36%) человек, летальный исход у 25 (33,4%) человек. Причиной кровотечения в 4 (5,3%) случаях был ЦП вирусной этиологии, в 2 (2,7%) – алкогольной, в 13 (17,3%) – неизвестной. К печеночной энцефалопатии в 3 (4%) случаях привели вирусные ЦП, в 5 (6,7%) – алкогольные, в 1 (1,3%) – ЦП смешанной этиологии и в 1 (1,3%) – неизвестной. Причиной печеночно-почечной недостаточности в 10 (13,3%) случаях был ЦП вирусной этиологии, в 10 (13,3%) – алкогольной, в 4 (5,3%) – неизвестной, в 3 (4%) – смешанной. Всего умерло 25 (33,3%) человек, у 20 (80%) из которых было диагностировано ВРВП, в том числе у 7 (32%) – отмечалось кровотечение из них. Средний возраст умерших от ЦП и его острых осложнений составил 51 год. Среди умерших злоупотребляли алкоголем 13 (52%) пациентов. Событием, повлекшим за собой смерть 7 (28%) больных, стало токсическое действие суррогатов алкоголя либо медикаментов (барбитураты, с целью суицида). Среди умерших страдали печеночной энцефалопатией (ПЭ) 12 (49%) пациентов. Причиной летального исхода в 10 (40%) случаях был ЦП алкогольной этиологии, в 6 (24%) – вирусной, в 6 (24%) – неизвестной, в 3 (12%) – смешанной. Непосредственной причиной смерти у больных алкогольным ЦП у 8 (32%) человек стала печеночно-почечная недостаточность, у 2 (8%) – кровотечение из ВРВПиЖ. Больные ЦП вирусной и неустановленной этиологии умерли от печеночно-почечной недостаточности (4 (16%) и 3 (12%) человека соответственно) и от кровотечения (2 (8%) и 3 (12%) человека соответственно). Причиной смерти больных с ЦП смешанной этиологии стала печеночно-почечная недостаточность. Среди умерших страдали печеночной энцефалопатией 12 (48%) пациентов. Вывод – наиболее неблагоприятный исход лечения циррозов печени наблюдался при циррозах алкогольного и вирусного генеза.

Литература: 1. Стрижаков А.Н. Современное состояние проблемы цирроза печени / А.Н. Стрижаков, В.Н. Герадзе // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2009. – Т 19, № 1. – с. 87-88.

Фурман Е. Ю., Косяк Ю.В., Бутько Т.А., Заворокина Е.В.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИЧИН СМЕРТИ ПОЖИЛЫХ ПО ДАННЫМ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Бутолина К.М.

Старение населения, т.е. увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, наблюдается во всех развитых странах. Согласно прогнозам демографов, процесс старения населения в Европе будет продолжаться. Не будет исключением в отношении глобальных тенденций старения и