

КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА ОСЛОЖНЕННЫХ ЯЗВ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПО ДАННЫМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГКБСМП г. ГРОДНО

Ярмошевич С. И.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Климович И. И.

Актуальность. В РБ частота заболеваний язвенной болезни (ЯБ) колеблется в пределах 350-450 человек на 100 тыс. населения. За последние 10 лет число пациентов с перфоративными язвами составило 21,4 на 100 тыс. населения против 15 в конце 2000-х годов[1].

Цель. Изучить особенности клиники и диагностики осложненных язв желудка и двенадцатиперстной кишки (12 ПК) у пациентов, поступающих по экстренным показаниям в хирургический стационар общего профиля.

Методы исследования. Изучение статистических и литературных данных по поводу осложнений ЯБ желудка и 12 ПК.

Нами ретроспективно были изучены 35 историй болезней пациентов, находившихся на лечении в Городской клинической больнице скорой медицинской помощи (ГКБСМП) г. Гродно в 2022-2023 годах. При этом изучены анамнезы заболевания, проведенные методы исследования (лабораторные, фиброгастродуоденоскопия, рентгеноскопия желудка и 12 ПК) и методы лечения.

Результаты и их обсуждение. Все пациенты были госпитализированы по экстренным показаниям в связи с появлением резких болей в животе, которые появились внезапно. Через 2 часа от начала боли поступило 6 (17,14%) пациентов, от 6 до 12 часов – 13 (37,14%), от 13 до 24 часов – 15 (42,86%), 1 (2,86%) пациент – после 24 часов.

Среди них 8 (22,86%) поступили по направлению из других лечебных учреждений, а 21 (60%) пациент был доставлен в стационар бригадой скорой медицинской помощи и самостоятельно обратились 6 (17,14%) пациентов. Как удовлетворительное состояние было расценено у 6 (17,14%) пациентов, состояние средней степени тяжести отмечено у 29 (82,86%) пациентов.

Среди госпитализированных мужчин было 23 (65,71%) в возрасте от 20 до 77 лет, средний возраст составил 29 лет. Из них все пациенты курили. Язвенный анамнез составлял от 2 до 10 лет. Периоды обострения ЯБ отмечались практически ежегодно, при этом все пациенты после консервативного лечения отмечали улучшение. Строгой диеты никто не соблюдал. Женщин – 12 (34,29%) в возрасте от 31 до 63 лет, средний возраст – 41 год. Из них курили 4 (33,33%). Язвенный анамнез составлял от 1 года до 6

лет, эпизоды обострения ЯБ 12 ПК отмечались чаще весной, в то время как при желудочных язвах в большинстве случаев – осенью, всем проводилось консервативное лечение, строгой диеты никто не соблюдал. Городских жителей было 26 (74,29%), сельских – 9 (25,71%).

Основной жалобой была боль, которая локализовалась в эпигастральной области у 19 (54,29%) пациентов, в правых отделах живота у 4 (11,43%) пациентов, в мезогастрии – у 3 (8,57%) пациентов, боль в правой подвздошной области отмечали 2 (5,71%) пациента, без четкой локализации, по всему животу отмечал 1 (2,86%) пациент и внизу живота – также 1 (2,86%) пациент.

Среди других жалоб были отмечены тошнота в 16 (45,71%) случаях, задержка стула и газов – в 5 (14,29%) случаях, на общую слабость предъявляли жалобы 14 (40%) пациентов, рвота была отмечена в 7 (20%) случаях.

Симптом Щеткина-Блюмберга отмечался у 16 (45,71%) пациентов при перфоративной язве. У 3 (8,57%) пациентов при кровоточащей язве был кал черного цвета.

Перфоративная язва желудка диагностирована у 11 (31,43%) пациентов: антральный отдел – 5 (45,45%), тело – 3 (27,27%), пилорический отдел – 2 (18,18%), угол желудка – 1 (9,1%). Прободение язвы передней стенки 12 ПК отмечено у 24 (68,57%) пациентов.

Выводы.

1. У мужчин осложнения ЯБ как желудка, так и 12 ПК отмечены при среднем возрасте 29 лет, в то время как у женщин – при среднем возрасте 41 года.

2. Чаще осложняются язвы 12 ПК. 3. Клиническая картина осложнений индивидуальна и зависит от возраста и сопутствующих заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Климович, И.И. Особенности диагностики прободных язв желудка и 12-перстной кишки в зависимости от сопутствующих заболеваний возраста и пола / И.И. Климович, В.Н. Колоцей, В.П. Страпко // Декабрьские чтения по неотложной хирургии: сб. науч. ст. – Минск, 2017. – Т. 6. – С.98–100.