

Анализируя сроки пребывания пациентов, было установлено, что 136 (9%) провели в отделении реанимации 0 суток, 687 (47%) пациентов – одни сутки; 252 (17,3%) – 2-3 суток; 382 (26,2%) – 4 и более.

Выводы. Пациенты реанимации скорой медицинской помощи представляют собой сложную медико-социальную группу, характеризующуюся тяжестью состояния, полиморбидностью, а также зачастую наличием неблагоприятных социальных факторов. Эффективная помощь таким пациентам невозможна без комплексного подхода.

ЛИТЕРАТУРА

1. Анестезиология и реаниматология : клинические рекомендации / А. А. Белкин, Н. С. Давыдова, И. Н. Лейдерман [и др.] ; под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана. – Москва, 2016. – С. 833-858.
2. Оценка циркадности для прогноза исхода вегетативного состояния / А. А. Белкин, Е. В. Алексеева, А. М. Алашеев [и др.] // Consilium Medicum. – 2017. – Т. 19, № 2. – С. 19-23.

АНАЛИЗ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ В УСЛОВИЯХ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДА ГРОДНО

Науменко А. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Климович И. И.

Актуальность. Дивертикулярная болезнь (ДБ) толстой кишки является одним из наиболее распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта. В основном страдают люди старшей возрастной группы, однако, необходимо отметить «омоложение» болезни, которая в 5-10% отмечается у лиц моложе 40 лет, что диктует необходимость учитывать индивидуальный подход в диагностике и лечении [1].

Цель. Определить основные клинические, лабораторные и инструментальные данные для диагностики и лечения ДБ.

Методы исследования. Проведен метаанализ результатов лечения 261 пациента с ДБ в хирургическом отделении УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» (2022–2025). Самому младшему был 21 год (мужчина), а старшим (4 женщины) 87 лет и 92 года. Соотношение мужчин и женщин: 96 (36,8%) и 165 (63,2%). Возраст: от 21 до 92 лет (средний 59,4 года). Диагноз устанавливали на основании клинических симптомов, лабораторных данных (ОАК, ОАМ, биохимия) и инструментальных методов (УЗИ, ФГДС, КТ, МРТ, колоноскопия, ирригоскопия).

Результаты и их обсуждение. У 9 (3,5%) пациентов заболевание протекало бессимптомно. Ведущим симптомом у 63 (24,1%) пациентов были боли в левой половине живота разной интенсивности. У 16 (6,1%) пациентов отмечалась локальная точечная боль внизу живота, усиливающаяся при нагрузке, кашле и пальпации на фоне запоров.

У 19 (7,3%) пациентов (61-87 лет) ДБ сопровождалась нарушениями стула (запоры/диарея) в сочетании с диспепсией, гипертермией и примесью крови в кале.

При анализе геморрагических нарушений выявлена вариабельность изменений. У мужчины 74 лет (I группа крови) на фоне кровотечения отмечено снижение эритроцитов, Hb, Ht, а также нарушение коагулограммы (снижение протромбина, фибриногена, повышение МНО). У мужчины 68 лет (III группа) аналогичное снижение эритроцитов, Hb, Ht, но без изменений коагулограммы. У двух женщин 65 и 67 лет (II группа) на фоне анемии отмечался рост фибриногена, у одной – сгущение крови. Данные наблюдения демонстрируют неоднозначную корреляцию показателей «красной крови» и системы гемостаза.

Консервативная терапия включала диету с высоким содержанием клетчатки и антибиотикотерапию. По поводу осложнений (перитонит) оперировано 20 (7,7%) пациентов. Послеоперационная летальность составила 3 (15%) случая.

Выводы. Основным симптомом ДБ являются неспецифические боли в левой половине живота, часто возникающие на фоне запоров и диспепсических расстройств. Диагностическое значение лабораторных исследований нетипичны, выявлена вариабельность изменений, на фоне кровотечения отмечено снижение эритроцитов, Hb, Ht, а также снижение протромбина, фибриногена, повышение МНО, в то время у многих пациентов отмечался рост фибриногена. «Золотым стандартом» диагностики ДБ остается фиброколоноскопия.

ЛИТЕРАТУРА

1. Особенности клинического течения дивертикулярной болезни толстой кишки по материалам больницы скорой медицинской помощи Г. Гродно / В. Н. Колоцей, И. И. Климович, В. П. Страпко, С. В. Юркевич // Актуальные проблемы медицины : сборник материалов итоговой научно-практической конференции, Гродно, 14 февраля 2025 года / редкол.: И. Г. Жук (отв. ред.) [и др.]. – Гродно, 2025. – С. 172-174.