

УДК 616-06

***ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПЕРИТОНИТОМ И
ПРИЧИН, ПРИВОДИВШИХ К НЕМУ***

Бельтюков К.А.

Обучающийся на 4 курсе педиатрического факультета

ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия

Ижевск, Россия

Пастушков Т.А.

Обучающийся на 4 курсе педиатрического факультета

ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия

Ижевск, Россия

Толмачев Д.А.

*доктор медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и
здравоохранения*

ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия

Ижевск, Россия

Аннотация

В данной статье рассматривается перитонит в условиях современной хирургии, он остается актуальным осложнением, несмотря на широкое применение комплекса антибактериальных и дезинтоксикационных средств, так как перитонит может привести к системным осложнениям, включая полиорганную недостаточность и сепсис. Без своевременной диагностики и лечения он представляет непосредственную угрозу для жизни пациента. Нельзя не обозначить то, что множественные источники возникновения

делают его частой проблемой в медицинской практике. Перитонит может быть вызван различными факторами, такими как: перфорации внутренних органов, травмы брюшной полости, инфекционные заболевания, осложнения после операций.

Нами был проведен анализ протоколов вскрытий БУЗ Республиканского патологоанатомического бюро МЗ УР на наличие перитонитом. Было изучено 1250 протоколов пациентов, возрастом от 40 до 90 лет. Больных направляли в стационар, где они в среднем лежали 8 дней, из различных отделений, таких как хирургического, урологического, инфекционного и онкологического. По результатам исследования была выяснена заболеваемость перитонитом и причин, приводящих к нему. Так, из 1250 протоколов перитонит встретился в 50 случаях. А самым частым заболеванием, которое приводило к перитониту, было злокачественное новообразование сигмовидной кишки.

Ключевые слова: перитонит, причины перитонита, оперативные вмешательства при перитоните, рекомендации по перитониту, эпидемиологическая картина перитонита, протоколы вскрытия.

INVESTIGATION OF THE INCIDENCE OF PERITONITIS AND THE CAUSES LEADING TO IT

Beltyukov K.A.

Student

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Pastushkov T.A.

Student

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Tolmachev D.A.

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Public Health and Public Health

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Annotation

This article discusses peritonitis in modern surgery, it remains an urgent complication, despite the widespread use of a complex of antibacterial and detoxifying agents, since peritonitis can lead to systemic complications, including multiple organ failure and sepsis. Without timely diagnosis and treatment, it poses an immediate threat to the patient's life. It should be noted that multiple sources of occurrence make it a frequent problem in medical practice. Peritonitis can be caused by various factors, such as: perforations of internal organs, abdominal injuries, infectious diseases, complications after surgery.

We analyzed the autopsy protocols of the BUZ of the Republican Pathoanatomical Bureau of the Ministry of Health of UR for the presence of peritonitis. 1,250 protocols of patients aged 40 to 90 years were studied. Patients were sent to the hospital, where they stayed for an average of 8 days, from various departments, such as surgical, urological, infectious and oncological. According to the results of the study, the incidence of peritonitis and the causes leading to it were clarified. Thus, out of 1,250 protocols, peritonitis occurred in 50 cases. And the most common disease that led to peritonitis was malignant neoplasm of the sigmoid colon.

Keywords: peritonitis, causes of peritonitis, surgical interventions for peritonitis, recommendations for peritonitis, epidemiological picture of peritonitis, autopsy protocols.

Актуальность: Актуальность перитонита обусловлена рядом факторов, таких как высокая летальность, которая составляет 30-70%, которая зависит от стадии заболевания и высокой распространенностью, которая может составлять от 5 до 30% на 100 000 человек в год. По совместительству, в мире растёт резистентность микроорганизмов к антибиотикам, в связи с этим особую важность приобретают вопросы совершенствования технических аспектов хирургических вмешательств. [1,2,7,8]

Цель и задачи исследования: Провести анализ встречаемости перитонита и причин, которые привели к нему, а также исследование оперативных вмешательств, проведенных пациентам и выявить вид экссудата при его наличии.

Материал и методы исследования: Протоколы вскрытий БУЗ Республиканского патологоанатомического бюро МЗ УР, электронные ресурсы.

Результаты исследования: Из 1250 рассмотренных протоколов перитонит встретился в 4,0% наблюдениях от общего количества (рис.1). Из них 62,0% составили мужчины и 38,0% – женщины. 82,0% проживало в городской местности, 18,0% – в сельской (рис. 2 и 3). Возраст пациентов варьировал от 40 до 90, средний возраст составил 65 лет. Больные находились на лечении в хирургическом (84,0%), урологическом (4,0%), инфекционном (6,0%) и онкологическом отделениях (6,0%). В целом пациенты проводили в стационаре от 1 до 30 койко-дней, в среднем 8.

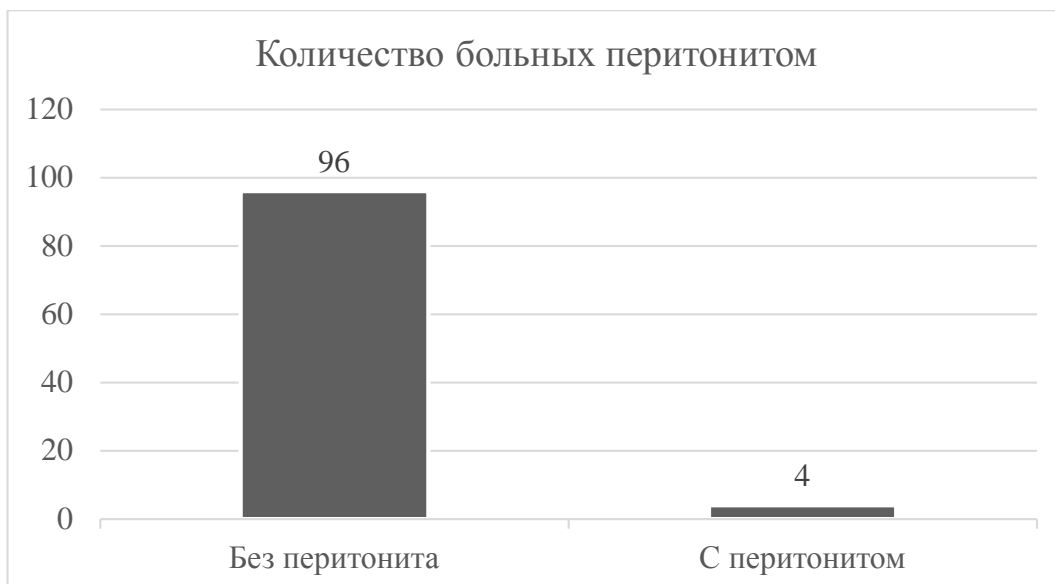


Рис.1 – Количество больных перитонитом. Прим. Авторская разработка

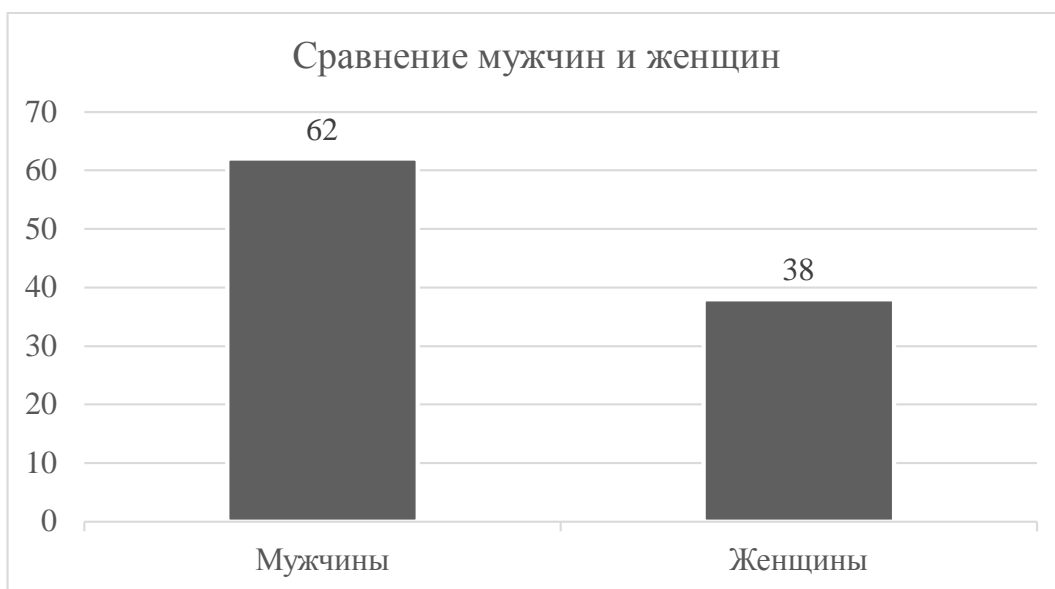


Рис.2 – Сравнение заболевших мужчин и женщин. Прим. Авторская разработка

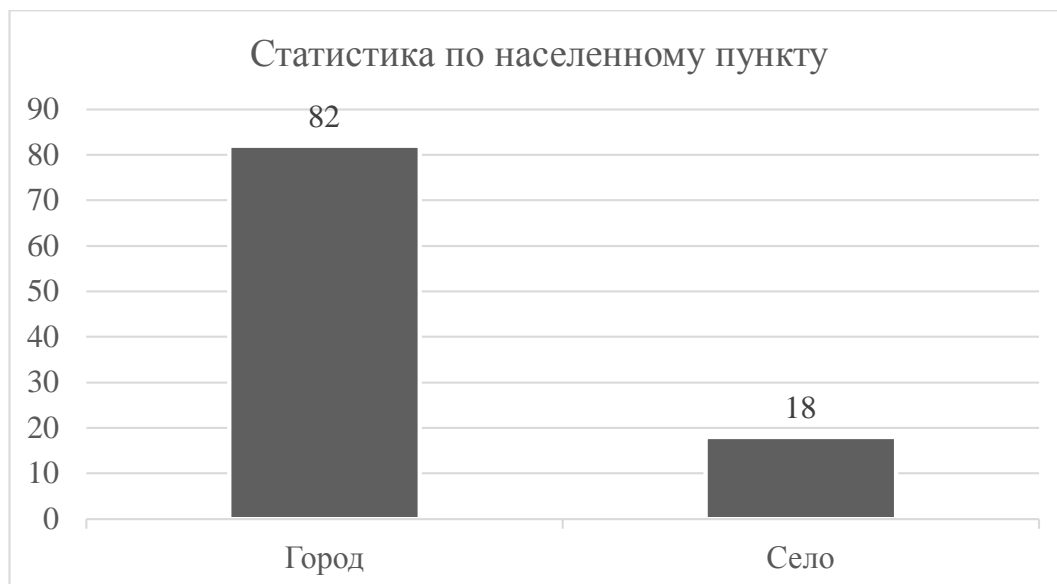


Рис.3 – Статистика по населенному пункту. Прим. Авторская разработка

Далее мы рассмотрели основные причины, которые чаще всего и приводили к перитониту и это: распад злокачественных новообразований — 28,0% (сигмовидной кишки – 20,0%, яичника – 2,0%, матки – 4,0%, поперечно-ободочной – 2,0%), дивертикул с перфорацией — 18,0% (тощей кишки – 10,0%, слепой кишки – 2,0%, сигмовидной кишки – 6,0%), язва желудка — 22,0%, гангрена – 18,0% (подвздошной кишки – 10,0%, толстого кишечника – 6,0%, сигмовидной кишки – 2,0%), острая обтурационная тонко-кишечная непроходимость – 6,0%, хронический колит с перфорацией – 2,0%, жировой панкреонекроз – 2,0%, двухсторонняя субтотальная интерстициальная пневмония, вследствие Covid-19 — 4,0% (рис.4).

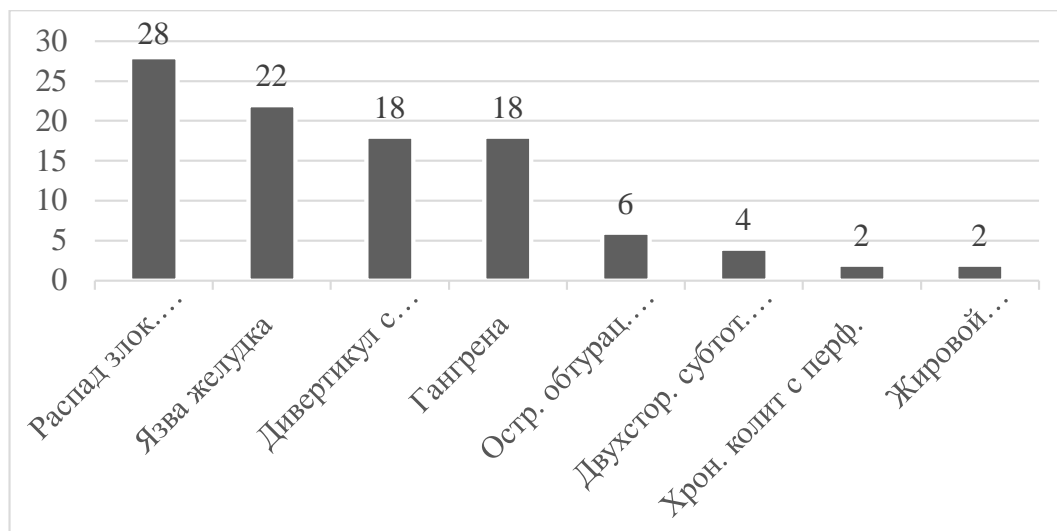


Рис. 4 – Причины перитонита. Прим. Авторская разработка

Оперативные вмешательства проводились у 64,0% пациентов, в среднем на 3 день пребывания, а самые частые были – лапаротомия с последующей резекцией отдела кишечника. У остальных 36,0% – оперативного вмешательства не было.

В 18,0% наблюдениях перитонит был представлен серозно-фибринозным воспалением, в 80,0% – фибринозно-гнойным и в 2% – гнойным воспалением (рис.5).

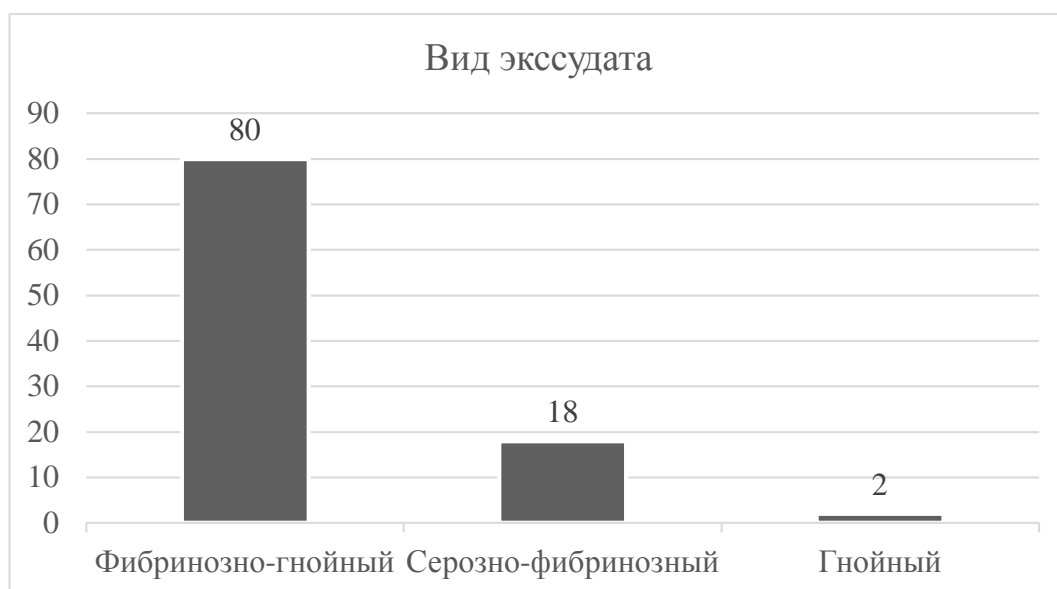


Рис. 5 – Вид экссудата. Прим. Авторская разработка

Выводы: Наиболее часто перитонит встречался у мужчин, в возрасте от 60 до 70 лет, проживающих в городской местности. Большинство пациентов было из хирургического отделения, в среднем пациенты находились в стационаре 8 койко-дней. Зачастую перитонит представлен разлитым фиброзно-гнойным, а самым частым заболеванием, которое к нему приводило, было – злокачественное новообразование сигмовидной кишки.

Рекомендации:

- 1) Необходимо своевременно обращаться к врачу и соблюдаться рекомендации врача. Для того, чтобы выявить и устранить патологии внутренних органов, способные вызывать перитонит.
- 2) Для предупреждения постоперационного перитонита, необходимо совершить качественную санацию брюшной полости.
- 3) Отказ от вредных привычек, которые могут привести к заболеваниям желудочно-кишечного тракта.

Библиографический список:

1. Оптимизация этапного хирургического лечения пациентов с вторичным распространенным послеоперационным перитонитом. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ksma.ru/wp-content/uploads/2024/01/dissertaciya-Sichinava-D.D.pdf> – Время доступа: 20.11.2024
2. Отдельные этиопатогенетические аспекты перитонита. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://publish2020.scienceforum.ru/ru/article/view?id=259> – Время доступа: 20.11.2024
3. Толмачев Д.А., Дружинина А.С., Киселева С.И. Анализ первичной заболеваемости и смертности населения Удмуртской республики от

злокачественных новообразований за период с 2017 по 2021 год. // Дневник науки. – 2023. - № 12.

4. Толмачев Д.А., Грахова Д.С., Шибанов А.А. Анализ заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в Удмуртской республике за 2019 – 2020. // Дневник науки. – 2023. - № 11.

Оригинальность 79%