

УДК 616.231-089.85«2018»

**АНАЛИЗ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАХЕОСТОМИЙ
В УЧРЕЖДЕНИИ «ГОМЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» В 2018 Г.**

Конюшенко А. А., Беридзе Р. М.

Научные руководители: к.м.н., доцент И. Д. Шляга, ассистент Л. А. Алексеева

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Более 10 % пациентов оториноларингологического, нейрохирургических отделений и отделения реанимации и интенсивной терапии нуждаются как минимум в трех днях искусственной вентиляции легких (ИВЛ), в случае которых, в конечном счете, выполняется трахеостомия с целью обеспечения проходимости дыхательных путей и длительной механической вентиляции [1].

В настоящее время считается, что с помощью «лечебной трахеостомии» можно санировать дыхательные пути, проводить ИВЛ, прервать дальнейшее прогрессирование острой дыхательной недостаточности, нормализовать процессы газообмена и повысить эффективность терапевтических мероприятий [2].

Основными показаниями к проведению трахеостомии являются острая дыхательная недостаточность, а также травматические и сосудистые поражения головного мозга, сопровождающиеся необходимостью в длительной ИВЛ [1].

Цель

Сравнить частоту использования трахеостомии в оториноларингологическом, нейрохирургических отделениях и отделении реанимации и интенсивной терапии в учреждении «ГОКБ» в 2018 г., изучить распространенность проведения трахеостомии у пациентов в зависимости от заболевания, возраста и пола.

Материал и методы исследования

В ходе работы был проведен анализ 90 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в оториноларингологическом, нейрохирургическом № 1, нейрохирургическом № 2 отделениях, а также в отделении реанимации и интенсивной терапии учреждения «ГОКБ» в 2018 г. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ «Statistica» 7.0 и «Medicalc Software».

Результаты исследования и их обсуждение

По данным анализа полученных историй частота проведения трахеостомий у мужчин составила 67 % (60 человек), у женщин — 33 % (30 человек) (рисунок 1).

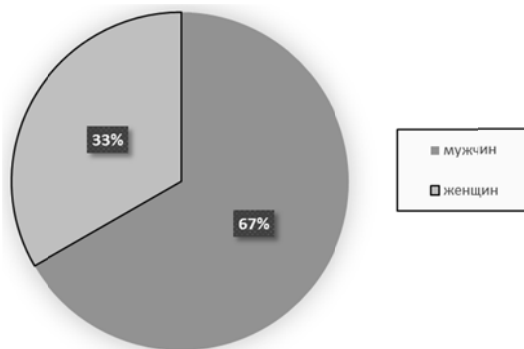


Рисунок 1 — Частота проведения трахеостомий в зависимости от пола

При исследовании частоты в зависимости от возраста были получены следующие данные (таблица 1):

Таблица 1 — Распространенность трахеостомий в зависимости от возраста

Младше 40 лет, n (%)	40–60 лет, n (%)	60 и старше, n (%)
17 (19%)	30 (33%)	43 (48%)

Следующим критерием к изучению явилось сравнение частоты проведения трахеостомий среди четырех отделений: оториноларингологического, нейрохирургического № 1, нейрохирургического № 2, реанимации и интенсивной терапии. Были получены следующие данные: чаще всего данный метод оперативного вмешательства использовался в отделении реанимации и интенсивной терапии (58 %), а также в оториноларингологическом отделении (30 %); в нейрохирургических № 1 и № 2 составляет 8 и 4 % соответственно (рисунок 2).

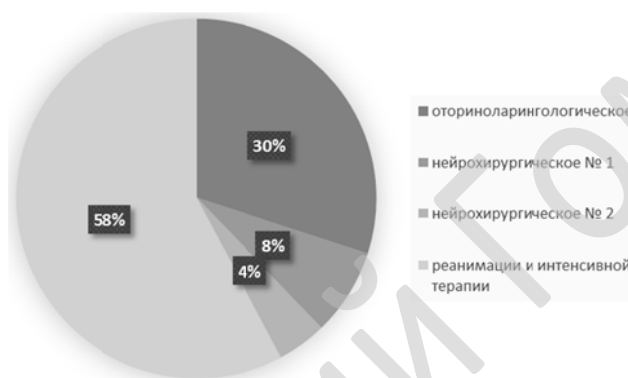


Рисунок 2 — Частота проведения трахеостомий в отделениях ГОКБ

Также на основе изученных историй пациентов были выявлены наиболее частые показания к проведению трахеостомии у лиц, находившихся на стационарном лечении. Наиболее распространенными показаниями к проведению трахеостомии являлись хронические стенозы гортани (56 %), возникшие в результате: плоскоклеточного рака гортани (44 % от общего числа хронических стенозов гортани), рубцового стеноза (25 % от общего числа), сдавления гортани извне (опухоль пищевода, средостения, щитовидной железы — 19 % от общего числа), постинтубационной гранулемы (6 % от общего числа хронических стенозов гортани), парез и паралич голосовых складок (6 % от общего числа хронических стенозов гортани); среди заболеваний нейрохирургического профиля наибольшее значение имели инфаркт головного мозга (14 %), а также внутримозговое кровоизлияние и ЗЧМТ в равных долях по 10 %.

Выводы

В ходе проведенного исследования было выявлено, что трахеостомия чаще всего использовалась в отделении реанимации и интенсивной терапии (58 %), а также в оториноларингологическом отделении (30 %). Среди причин ведущее место занимали хронический стеноз гортани (56 %) различной этиологии, внутримозговое кровоизлияние и ЗЧМТ (по 10 %), инфаркт головного мозга (14 %). Данная манипуляция проводилась чаще у мужчин (67 %), среди возрастных групп преобладали пациенты старше 60 лет (48 %).

ЛИТЕРАТУРА

1. Колесников, В. Н. Трахеостомия у пациентов в отделении реанимации: современное состояние проблемы. / В. Н. Колесников, А. А. Ханамиров // Славный врач. — 2017. — № 4 (57). — С. 19–22.
2. Шляга, И. Д. Трахеостомия в практике ЛОР-врача / И. Д. Шляга, Е. П. Медведева // Актуальные проблемы медицины: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. и 16-й итоговой сессии ГГМУ. — Гомель, 2007. — Т. 4, Ч. 7. — С. 15–17.