

ВОЗМОЖНОСТИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ АБДОМИНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОГО ОБЛАСТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

Бондаренко В.М., Кудряшов В.А., Подгорный Н.Н., Старинчик В.И.,
Довидович С.В., Новак С.В., Атаманенко А.В., Шимановский Г.М.

УЗ «Гомельский областной клинический онкологический диспансер»

Численность населения Беларуси старше 80 лет составляет около 300 тысяч человек. Заболеваемость раком и тяжесть сопутствующей патологии у пациентов старческого возраста выше, чем у других возрастных групп.

Цель работы. Определить возможность выполнения сложных, комбинированных оперативных вмешательств пациентам этой возрастной группы, оценить степень риска оперативного вмешательства.

Материалы и методы. Проанализированы оперативные вмешательства, выполненные в абдоминальном хирургическом отделении Гомельского областного клинического онкологического диспансера (ГОКОД) за 11 лет. Выполнены операции 245 пациентам с различной локализацией первичной опухоли. Средний возраст пациентов составил 81,5 год. Опухоли ЖКТ встречались в 216 случаях, гепатопанкреатодуоденальной зоны – в 28, внеорганный опухоль огромных размеров -1. Осложнения опухоли при поступлении были у 63 пациентов (25,7% от всех). Из них: механическая желтуха – 26, стеноз – 12, кишечная непроходимость – 11, тяжелая анемия – 10.

Результаты. Выполнено 186 радикальных и 59 паллиативных вмешательств. В структуре радикальных операций преобладали резекции желудка – 50; гемиколэктомии – 37 (справа – 28, слева – 9), сфинктеросохраняющих операций выполнено – 53, операций Гартмана – 17, БПЭ прямой кишки – 14, экстирпаций желудка – 4, прочих операций – 11. Обходные билиодигестивные анастомозы выполнены 16 пациентам, обходные анастомозы при опухолях ЖКТ - 18, колостомии – 12, наружное дренирование желчных протоков под УЗ-контролем – 7, прочие паллиативные операции - 6. Комбинированные операции выполнены 23 больным, первично-множественные опухоли удалены 3 пациентам. Койко-день проведённый в стационаре после операции составил 12,6.

Послеоперационные осложнения развились у 21 пациента (8,6%), Послеоперационная летальность составила 3,7% (9 человек). В её структуре преобладала полиорганная недостаточность на фоне тяжёлой сопутствующей патологии, осложнений опухолевого процесса, ТЭЛА -3 случая.

Вывод. Низкие послеоперационная летальность, частота осложнений свидетельствуют о необходимости выполнения сложных и комбинированных операций пациентам старческого возраста со злокачественной опухолевой патологией.