

А. В. Павлушин (Горький). Причины летальных исходов после операций у больных с врожденными и приобретенными гнойногнойными заболеваниями легких

Целью настоящей работы являлось изучение причин летальных исходов при операциях у больных с хроническими неспецифическими заболеваниями легких (ХНЗЛ) в зависимости от характера заболевания, объема и особенностей оперативного вмешательства.

С 1971 по 1986 г. в клинике была выполнена 1751 операция у 1631 больного с ХНЗЛ. В госпитальные сроки от тяжелых послеоперационных осложнений умерли 70 (4,3%) человек. Среди умерших больных большинство составляли лица мужского пола (94,9%) в возрасте от 1,5 до 72 лет. Распределение по возрасту было следующим: до 16 лет — 4, от 17 до 50 лет — 48, старше 50 лет — 18. Длительность заболевания до операции у 38 больных не превышала одного года, у 17 — 2 лет, у 6 — 3, у 9 — более 5 лет.

Характер послеоперационных осложнений, закончившихся летальным исходом при различных ХНЗЛ

Осложнения	Основные заболевания						
	Абсцессы	Гангрены	Эмпиемы	Бронхо-экстазы	Хроническая пневмония	Кистозная гипоплазия	Всего
Эмпиема плевры и бронхиальный свищ	19	3	—	2	1	1	26
Эмпиема плевры	1	1	—	3	—	—	5
Гангрена оставшейся части легкого	1	1	—	1	—	—	3
Гнойный перикардит	1	1	—	1	—	—	3
Гнойное расплавление культи артерии	1	—	—	—	—	—	1
Сепсис	1	3	1	2	—	—	7
Нагноение раны	6	3	—	3	—	1	13
Послеоперационная пневмония	4	2	2	2	1	2	11
Кровотечение	8	4	2	2	—	1	17
Тромбоз верхней полой вены	1	1	—	1	—	—	3
Инфаркт-пневмония	1	—	—	—	—	—	1
Острая сердечно-сосудистая недостаточность	8	4	1	2	—	1	16
Острая послеоперационная дыхательная недостаточность	3	—	1	3	—	1	8
Печеночно-почечная недостаточность	1	—	1	1	—	—	3
Ателектаз	1	—	—	1	—	—	2
Отек легкого	—	1	—	—	—	—	1
Пищеводно-плевральный свищ	1	—	—	—	—	—	1
Интоксикация, истощение	2	1	4	—	—	—	7

были предприняты у 120 больных, из них умерли 8 (6,7%).

Послеоперационные осложнения чаще возникают при резекции легкого на высоте обострения, в случае травматичности операции, массивной кровопотере во время операции и вскрытии гнойного очага. По нашим материалам, послеоперационные осложнения, в том числе гнойно-септические, возникли у 20,3% больных и у 4,3% из них стали причиной летальных исходов.

Летальные послеоперационные осложнения чаще наблюдаются у больных с тяжелым гнойным бронхолегочным процессом, трудно поддающимся консервативной подготовке на фоне сниженной иммунной защиты. Существенно влияют на возникновение летальных осложнений обострения перед операцией, объем оперативного вмешательства, травматичность,

Как видно из представленной таблицы, среди летальных послеоперационных осложнений ведущее место занимают гнойно-септические состояния. Отмечена прямая зависимость летальности от объема резекции легкого (без повторных операций). Чаше выполняли частичные резекции легкого (76,7% всех операций), поскольку расширение объема резекции (билобэктомия, пневмонэктомия) ведет к увеличению количества послеоперационных летальных осложнений. Пневмонэктомию как вынужденную операцию производили при распространенных гнойных процессах (гангрена легкого, множественные абсцессы, кистозная гипоплазия) и у одного больного с подозрением на рак легкого. Сохранение части легочной ткани препятствует в послеоперационном периоде скоплению крови и экссудата и уменьшает возможность инфицирования плеврального содержимого.

Повторные операции в связи с развитием ранних послеоперационных осложнений (внутриплевральное кровотечение, свернувшийся гемоторакс, недостаточность культи бронха, ателектаз оставшейся части легкого)

операционная кровопотеря и недостаточность гемостаза, нарушение стерильности операционного поля в ходе операции, погрешности хирургической техники и анестезиологического обеспечения.

УДК 616.36 + 616.3661—001.5—089.8

И. С. Ильинский (Ижевск). Двухфазный разрыв печени и желчного пузыря

Закрытые повреждения печени встречаются редко и наблюдаются чаще у мужчин. Дооперационная диагностика их сложна, летальность высока. Повреждения печени часто обнаруживаются во время операции или на аутопсии. Учитывая редкость данной патологии и трудности диагностики, мы решили поделиться нашим наблюдением.