

АЛГОРИТМ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ З ГОСТРИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

Данилюк М. Б., Завгородній С. М., Рилов А. І., Кубрак М. А.

Запорізький державний медичний університет

Мета

Оцінити ефективність алгоритму передопераційної підготовки у хворих з гострим холециститом в похилому і старечому віці.

Матеріали і методи дослідження

Для проведення оцінки ефективності алгоритму передопераційної підготовки у хворих похилого та старечого віку з жовчекам'яної хворобою (ЖКХ), гострим холециститом нами були проаналізовані результати лікування 153 пацієнтів. Всі хворі розділені на дві групи. До групи порівняння включені 89 пацієнтів (58,2 %), які перебували на лікуванні в КНП «МЛЕ та ШМД» ЗМР з січня по грудень 2019 року з діагнозом ЖКХ, гострий холецистит. У цій групі лікування проводилося згідно стандартів і клінічних протоколів лікувального закладу. В основну групу включені 64 пацієнта (41,8 %), які перебували на лікуванні в хірургічному відділенні з ліжками гінекології КНП «МЛЕ та ШМД» ЗМР з січня 2020 по червень 2021 року. У пацієнтів цієї групи застосований алгоритм передопераційної підготовки, розроблений кафедрою загальної хірургії та післядипломної хірургічного освіти, Запорізького державного медичного університету.

Результати. Всім хворим при надходженні було проведено ультразвукове сканування черевної порожнини. За його результатами в

групі порівняння ЖКХ, гострий холецистит без деструкції виявлено у 73 хворих (82,0 %) в основній групі у 49 (76,6 %). Ознаки деструкції стінки жовчного міхура в контрольній групі виявлені у 16 пацієнтів (18,0 %), в основній групі у 15 (23,4%), $U = 2748$, $p = 0,5664$. Для оцінки тяжкості стану хворих і проведення порівняння в результаті застосування алгоритму передопераційної підготовки була застосована шкала P-POSSUM. Середнє значення за станом пацієнтів групи порівняння при надходженні склало $30,8 \pm 5,2$ балів в основній групі $31,6 \pm 5,7$, $U = 2684,00$, $p = 0,5437$. Тривалість передопераційного періоду у хворих контрольної групи була 26,00 (7,00; 27,00) годин, в основній групі 24,00 (21,00; 37,00) години, $U = 2305,50$, $p = 0,0570$.

Для оцінки якості передопераційної підготовки хворих за допомогою алгоритму, використовували шкалу P - POSSUM в першу добу після операції, середнє значення в групі порівняння склало $31,1 \pm 7,8$, а в основній групі $28,2 \pm 4,6$ балів, $U = 2219,00$, $p = 0,0201$.

Обговорення

Аналізуючи результати отриманих даних видно, що обидві групи хворих за шкалою P-POSSUM надійшли в рівнозначно по тяжкості стані, $30,8 \pm 5,2$ балів в групі порівняння і $31,6 \pm 5,7$ в основній, $U = 2684,00$, $p = 0,5437$.

На тлі проведення передопераційної підготовки хворих з гострим холециститом похилого та старечого віку нами отримано значне поліпшення стан хворих основної групи в порівнянні з групою порівняння (в основній групі $28,2 \pm 4,6$ і $31,1 \pm 7,8$ балів в групі порівняння, $U = 2219,00$, $p = 0,0201$), що достовірно підтверджує ефективність в застосуванні даного алгоритму.

Висновки

Застосування розробленого алгоритму в передопераційної підготовки хворих з гострим холециститом похилого та старечого віку призвело до значного поліпшення стану хворих основної групи в порівнянні з групою порівняння, в основній групі $28,2 \pm 4,6$ і $31,1 \pm 7,8$ балів в групі порівняння, $U = 2219,00$, $p = 0,0201$.

Використання алгоритму не збільшив тривалості передопераційної підготовки пацієнтів, в групі порівняння 26,00 (7,00; 27,00) години, в основній групі 24,00 (21,00; 37,00) години, $U = 2305,50$, $p = 0,0570$.