

УДК 616-089+616-08+616.366-002+616.379-008.64

© М. В. ПЮРИК

ДВНЗ "Івано-Франківський національний медичний університет"

Хірургічна тактика при лікуванні хворих на гострий калькульозний холецистит зі супутнім цукровим діабетом II типу

M. V. PIURYK

SHEI "Ivano-Frankivsk National Medical University"

SURGICAL TACTICS AT TREATMENT OF PATIENTS WITH AN ACUTE CALCULOUS CHOLECYSTITIS WITH CONCOMITANT II TYPE DIABETES MELLITUS

Високий відсоток ускладнень після лапароскопічного лікування хворих на гострий калькульозний холецистит (ГКХ) часто пояснюється наявністю супутньої патології, зокрема цукрового діабету (ЦД) II типу. Метою роботи було вивчення особливостей перебігу калькульозного холециститу у хворих зі супутнім ЦД II типу, на основі яких розробити хірургічну тактику лікування. Ми проаналізували за період 2005–2012 рр. результати хірургічного лікування 289 хворих на ГКХ зі супутнім ЦД II типу, яким проведено лапароскопічну холецистектомію. Хворих поділили на 2 групи: I група (28 хворих), які отримували загальноприйняте лікування; II група (261 хворий), яким використовували розроблені тактики хірургічного лікування. Особливостями операції при гострому запаленні жовчного міхура у пацієнтів зі супутнім ЦД II типу була висока частота ожиріння III–IV ст., діабетична полінейропатія,

яка призводить до запізненого звернення пацієнтів за медичною допомогою, інфільтрація та підвищена кровоточивість тканин, порушення гемокоагуляційного гемостазу, наявні склеротично змінені злуки навколо джерела запалення, склеротично зміненій жовчний міхур, зниження його механічної міцності, що значно утруднює орієнтацію та виконання маніпуляцій у даній зоні, зниження імунореактивності організму, що впливає на всі процеси загоєння, прояви стеатогепатозу та стеатогепатиту, більша частота виявлення дрібних конкрементів у просвіті жовчного міхура.

Враховуючи виявлені особливості перебігу захворювання у хворих, ми запропонували ряд хірургічних тактик. Застосування розроблених методик ведення хворих на ГКХ зі супутнім ЦД II типу дозволило достовірно знизити частоту інтра- та післяопераційних ускладнень.

Отримано 02.04.13