

**МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ПРИ  
ЗАКРЫТЫХ ТРАВМАХ ЖИВОТА***Йигиталиев А. Б.<sup>1</sup>, Райимов Г. Н.<sup>1</sup>, Косимов Ш. Х.<sup>2</sup>, Мамасодикова Ш. А<sup>1</sup>**1 – Ферганский Медицинский Институт Общественного Здоровья**2 – Андижанский Государственный Медицинский Институт*

**Summary.** *In this article is given The analysis of the results of surgical treatment of patients with closed abdominal trauma. Diagnosis of closed abdominal injuries presents great difficulties and is one of the most difficult and not fully resolved problems of abdominal surgery. Diagnostic difficulties increase significantly when abdominal trauma is combined with cranio-cerebral trauma, injuries of the musculoskeletal system, as well as in patients who are intoxicated. Moreover, in 20–30 % of patients, diagnostic errors are possible. Late recognition of injuries is one of the main reasons for the high mortality rate of patients, which ranges from 10 to 56 % of cases.*

**Введение.** За последнее десятилетие во всем мире отмечается значительный рост «травматической болезни», особенно тяжелых множественных и сочетанных повреждений. Так, по данным ВОЗ, только от автотранспорта каждые две минуты погибает один человек. Неотложная хирургия повреждений рассматривается не только как медицинская проблема, но и как социальная – затрагивающая судьбы миллионов людей, погибающих и теряющих способность к труду. Актуальность проблемы, как считают Н. А. Ефименко и П. Г. Брюсов, обусловлена продолжающимся ростом повреждений живота, при этом большое число осложнений (45,7–69,9 %) и высокая летальность (16,2–69,5 %) связаны с отсутствием рациональной общепринятой хирургической тактики. Летальность при повреждениях нескольких органов живота достигает 23,7 % (Е. К. Гуманенко), костей скелета при сочетанных повреждениях – 26,2 % (Т. Д. Никитин), груди – 29,3 % (Э. А. Нечаев).

**Цель исследования.** Ретроспективно проанализировать методы диагностики и лечения больных с травмами живота.

**Материалы и методы исследования.** Изучены результаты лечения 118 пациентов, находившихся на лечении в период с 2015 по 2020 гг. в отделении 1-экстренной абдоминальной хирургии Ферганского филиала Республиканского Научного Центра Экстренной Медицинской Помощи Республики Узбекистан с диагнозом закрытая травма живота. Из них мужчины составили 86 (72,9 %) пациентов, женщины – 32 (27,1 %), возраст – от 15 до 79 лет. В состоянии алкогольного опьянения поступало 45 больных (38,1 %).

Изолированные повреждения диагностированы у 19 больных (16,1 %), у 45 больных травмы ограничились ушибом передней брюшной стенки. В 54 случаях (45,7 %) повреждение внутренних органов брюшной полости сочетались с черепно-мозговыми травмами, повреждениями опорно-двигательного аппарата и органов грудной клетки. У 14 больных отмечалось повреждение двух и более органов брюшной полости, что составило 11,9 %. Из 118 больных 48 (40,6 %) пациентов оперированы в первые 2 часа после поступления и при этом послеоперационная летальность составила 12,7 %.

Диагностика закрытых травм живота основана на клинической картине больного, характере травмы и данных инструментальных исследований. Не всегда удавалось найти характерные признаки, подтверждающие наличие разрыва внутренних органов.

Рентгеноскопическое исследование произведено 43 (36,4 %) больным, где лишь у трех больных с наличием повреждения полого органа обнаружен такой важный рентгенологический признак, как наличие пневмоперитонеума. В остальных случаях на рентгеноскопии со стороны органов брюшной полости патологии не выявлено.

Ультразвуковое исследование производилось всем больным, поступившим с тупыми травмами. Лишь у 23 (19,5 %) больных удалось выявить наличие свободной жидкости или нарушения целостности поврежденного органа.

Цистоскопия проводилась у 7 больных, из них в двух случаях выявлен разрыв мочевого пузыря.

Лапароцентез произведен 12 (10,1 %) больным, в 5 случаях выявлено наличие крови и кишечного содержимого, после чего произведена лапаротомия. В двух случаях из них повреждений внутренних органов не обнаружено.

Диагностическая лапароскопия производилась 36 (30,5 %) больным. В 20 (16,9 %) случаях выявлены повреждения внутренних органов и произведена последующая лапаротомия. В 10 случаях диагностическая лапароскопия дала возможность избежать напрасной лапаротомии. При наличии у больных политравмы в 14 случаях лапароскопия позволила диагностировать внутрибрюшное кровотечение, из них у 6 больных удалось установить топический диагноз: 3 разрыва печени, 4 разрыва селезенки, 1 разрыв мочевого пузыря. У 3 больных обнаружено наличие кишечного содержимого, что дало основание заподозрить наличие повреждения кишечника, эндоскопический диагноз подтвердился при последующей лапаротомии. Осложнения во время лапароцентеза и лапароскопии не наблюдались.

#### **Результаты исследования.**

Применением диагностической лапароскопии удалось избежать напрасной лапаротомии в 10 случаях, в 14 случаях диагностированы различные повреждения внутренних органов. Применение УЗИ и рентгеновского исследования не дают достоверные признаки поражения различных органов.

**Выводы.** Комплексное применение диагностических методов при тупой травме живота, включавшее применение лапароскопии, позволило уменьшить продолжительность дооперационного обследования больных, число диагностических лапаротомий и послеоперационную летальность.

УДК 615.46:617.5, 61:001.92

### **МЕТАЛЛЫ В КОРОНАРНОЙ ХИРУРГИИ**

*Калиниченко А. В.*

*Белорусский государственный медицинский университет*

*e-mail: annavk887@gmail.com*

**Summary.** *The paper presents questions on the use and production of matrix stents for peripheral and coronary arteries to restore the lumen of coronary and peripheral blood vessels by catheter balloon expansion. Materials for their creation and methods of obtaining these materials are considered.*

Как правило, о металлах в хирургии люди имеют представление как о скальпелях, зажимах и т. д. Однако с развитием техники и технологий металлы могут не только дарить людям здоровье, но и значительно сокращать время оперативного вмешательства. В качестве положительного применения таких технологий можно привести разработанные и выпускаемые на Государственном предприятии «Научно-технологический парк БНТУ «Политехник» стенты матричные для периферийных и коронарных артерий (рис. 1) [1]. Они предназначены для восстановления просвета коронарных и периферических кровеносных сосудов путем катетерного баллонного расширения и установки эндопротеза в расширенный просвет. На настоящий момент стенты представляют собой современное и высокоэффективное оборудование, используемое в кардиохирургии.