

КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

С.С. Дёмин

Белгородский государственный университет

Кафедра медико-биологических дисциплин

Заведующий кафедрой — проф. М.И.Чурносов

Научный руководитель — проф. М.И.Чурносов

Целью исследования явилось изучение периоперационных аспектов желчнокаменной болезни (ЖКБ) у населения Белгородской области. Материалы: истории болезней 35 пациентов, оперированных по поводу ЖКБ (видеолапароскопическая холецистэктомия) в 2005 г. (Белгородская областная клиническая больница). Оценивалась послеоперационная боль с помощью визуально-аналоговой шкалы каждые 4 часа. Обработка результатов осуществлялась общепринятыми статистическими методами. Результаты. Средний возраст пациентов — 55,27 лет. С возрастом растут толщина стенки желчного пузыря, ее плотность, диаметр камней. 25% заболевших имели возраст 30-45 лет, 31,4% - 46-56 лет, 34,3% - 57-67 лет и 11,4% - 70-75 лет. Дебют ЖКБ в 8,5% случаев проявился диспептическим синдромом, в 51% случаев сочетанием диспептического и болевого синдромов, в 17% случаев заболевание манифестировало желчной коликой. В 28,6% — сопутствовал астено-невротический синдром. На момент поступления в стационар в 57,15% случаев были болевой и диспептический синдромы, в 11% — только диспептический, в 5,7% только болевой, в 8,6% — желчная колика, в 11,4% случаев сопутствовал холестатический синдром, в 25,7% асте-но-невротический. Среднее время от дебюта ЖКБ до операции — 2,9 лет. В 37% случаев сопутствующая патология — гипертоническая болезнь 2 стадии, в 17% сочетавшаяся с ишемической болезнью сердца, в 8,6% — с сахарным диабетом II типа, в 5,7% с бронхиальной астмой. Боль средней интенсивности в течение 2-х ч после операции была у 95,6% пациентов, у 4,37% — невыносимая боль; на 2-е сутки боль ср. интенсивности у 66%, низкой у 34% больных. Таким образом, выявлены проблемы послеоперационной анальгезии и ряд клинических особенностей ЖКБ, которые следует учитывать при ведении больных на госпитальном этапе.