

ПЕРІОПЕРАЦІЙНІ УСКЛАДНЕННЯ ПРИ ХІРУРГІЧНОМУ ЛІКУВАННІ КАЛЬКУЛЬОЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТУ У ХВОРИХ ПОХИЛОГО І СТАРЕЧОГО ВІКУ

Василюк С.М.¹, Василюк А.С.¹, Іванцок В.М.², Бондарєва О.О.²

¹Івано-Франківський національний медичний університет, ²Національний медичний університет імені О.О.Богомольця

Вступ.

Оперативні втручання у пацієнтів похилого і старечого віку виконуються при наявності численних супутніх захворювань, зниженим функціональним резервом і високим анестезіологічним ризиком.

Мета роботи.

Оцінити характер і частоту періопераційних ускладнень після лапароскопічної холецистектомії (ЛХЕ), у пацієнтів похилого і старечого віку, з приводу гострого чи хронічного калькульозного холецистититу.

Матеріали і методи.

ЛХЕ з приводу гострого чи хронічного калькульозного холецистититу виконана:



у 180 пацієнтів



віком від 60 до 90 років

Групу порівняння склали:



200 пацієнтів



віком від 25 до 44 років

Операцією вибору у всіх пацієнтів була ЛХЕ. Проаналізовані якісні і кількісні характеристики інтра- і післяопераційних ускладнень.

Результати

1) У пацієнтів похилого і старечого віку зустрічалися інтраопераційні складнощі частіше ($p < 0.05$), ніж у пацієнтів до 44 років.

2) У пацієнтів похилого і старечого віку у 20 (11.1 %) випадках виникла потреба в конверсії ($p = 0.0002$).

3) Післяопераційні ускладнення виникли у 29.4 % випадків, проти 10.5 % у пацієнтів молодого віку ($p < 0.001$).

Легкі ускладнення:

- Clavien Dindo-1;
- Clavien Dindo-2;
- Clavien Dindo-2a;
- Clavien Dindo-2b частіше виникали (5.0 %) ($p < 0.05$);
- Clavien Dindo-3 (5.0 %) ($p < 0.05$);
- Clavien Dindo-4 (4.4 %) ($p < 0.05$).

Не спостерігалось вірогідних відмінностей тільки у частоті інтраопераційної кровотечі з артерії жовчного міхура.

Висновки

Інтраопераційні проблеми під час виконання ЛХЕ вірогідно частіше ($p < 0.05$) виникають у пацієнтів віком понад 60 років, та ризик розвитку тяжких ускладнень, також є вищим ($p < 0.05$), що вимагають інвазивних процедур або можуть спричинити смерть пацієнта.