

Орсич Е. О.

**ПРИМЕНЕНИЕ ИНДЕКСА «PAI» У ПАЦИЕНТОВ,
СТРАДАЮЩИХ СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗНЬЮ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**
Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Жидков С. А.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Активное развитие оперативной хирургии в начале XX века способствовало резкому увеличению количества пациентов, страдающих спаечной болезнью органов брюшной полости (ОБП). Последние несколько десятилетий предпринимаются попытки разработки универсальных методов профилактики спайкообразования, однако значимых результатов не получено. Вместе с тем до сих пор отсутствует единый подход в выборе оперативной тактики, временными рамками каждого из этапов лечебно-диагностического комплекса, а также в прогнозе риска повреждения внутренних органов при плановых оперативных вмешательствах у пациентов, страдающих спаечной болезнью брюшной полости.

Цель: оценить выраженность спаечного процесса ОБП при помощи индекса «PAI» (peritoneal adhesion index)

Материал и методы. Был проведён ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся в 2014 г. на стационарном лечении в хирургических стационарах УЗ «2 ГКБ» и УЗ «БСМП» (г. Минск) с острой кишечной непроходимостью спаечного генеза, а также проходивших плановое оперативное лечение лапароскопическим способом и имевших в анамнезе операции на органах брюшной полости. Оценка выраженности спаечного процесса проводился при помощи индекса «PAI». Производилась статистическая обработка полученных данных при помощи программы Stastica v. 6.0.

Результаты и их обсуждение. Были выявлены статистически значимые различия между пациентами, имевшими в анамнезе гинекологические, онкологические операции, а также операции по поводу повреждений внутренних органов. Также был выявлены анатомические области более других предрасположенные к процессу спайкообразования.

Выводы:

1 Риск неблагоприятного исхода консервативной терапии выше у пациентов, оперированных в период менее 2 лет до первого эпизода спаечной кишечной непроходимости.

2 Высокий риск возникновения выраженного процесса имеют пациенты, подвергавшиеся оперативному лечению по поводу травмы полого органа.

3 Индекс «PAI» позволяет оценить риск повреждения внутренних органов у пациентов, имевших операции на ОБП при плановом оперативном лечении лапароскопическим способом.