
УДК 616.34 - 002 - 085 - 036.8 - 089.15**ОЦЕНКА ПРИМЕНЕНИЯ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ И
ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА****Коленченко Анастасия Павловна**

Студент

4 курс, лечебный факультет

ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени
академика Е.А. Вагнера» Минздрава РФ

Россия, г. Пермь

e-mail: nkolechko1111@mail.ru

Уразаева Эвелина Василевна

Студент

4 курс, лечебный факультет

ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени
академика Е.А. Вагнера» Минздрава РФ

Россия, г. Пермь

e-mail: evelinasuraza@gmail.com

Никонова Ольга ЕвгеньевнаКандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии №1 с курсом
урологииФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени
академика Е.А. Вагнера» Минздрава РФ

Россия, г. Пермь

e-mail: nikonova-olga@yandex.ru

Аннотация

Произведен анализ историй болезни 92 пациентов со случаем воспалительного заболевания кишечника в анамнезе. В работе отражено значение эффективного применения консервативной терапии в отношении пациентов терапевтического, хирургического и проктологического профилей и у этих пациентов определены показания к проведению оперативного лечения. Произведена оценка зависимости количества госпитализаций и рецидивов от правильности применения схемы лечения по данным клинических рекомендаций.

Ключевые слова: воспалительные заболевания кишечника, болезнь Крона, язвенный колит, экстренная хирургия, лечение.

EVALUATION OF THE USE OF CONSERVATIVE THERAPY AND INDICATIONS FOR SURGICAL TREATMENT IN PATIENTS WITH INFLAMMATORY BOWEL DISEASE

Kolenchenko Anastasia Pavlovna

Student

4th, Medical Faculty

E.A.Vagner Perm State Medical University, Perm, Russia

e-mail: nkolechko1111@mail.ru

Urazaeva Evelina Vasilevna

Student

4th, Medical Faculty

E.A.Vagner Perm State Medical University, Perm, Russia

e-mail: evelinasuraza@gmail.com

Nikonova Olga Evgenievna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Faculty Surgery №1 with a course in urology

E.A.Vagner Perm State Medical University, Perm, Russia

e-mail: nikonova-olga@yandex.ru

ABSTRACT

The case histories of 92 patients with a history of inflammatory bowel disease were analyzed. The paper reflects the importance of the effective use of conservative therapy in relation to patients of therapeutic, surgical and proctological profiles and in these patients the indications for surgical treatment are determined. The dependence of the number of hospitalizations and relapses on the correctness of the treatment regimen according to clinical guidelines was assessed.

Keywords: inflammatory bowel disease, Crohn's disease, ulcerative colitis, emergency surgery, treatment.

Введение. Одной из актуальных проблем в современной гастроэнтерологии являются воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), к которым относятся болезнь Крона (БК) и язвенный колит (ЯК). По тяжести течения, частоте осложнений и летальности эти заболевания занимают важную позицию в структуре болезней пищеварительной системы. [2]

По данным отдельных эпидемиологических исследований распространенность ВЗК в России составляет 4,1 на 100 тысяч населения для ЯК и 0,8 на 100 тысяч населения для БК. Ежегодный прирост заболеваемости составляет 5-20 случаев на 100 тысяч населения, и этот показатель продолжает увеличиваться (приблизительно в 6 раз за последние 10 лет) [1].

Цель исследования. Проанализировать данные истории болезни пациентов с диагнозом ВЗК в ГБУЗ ГКБ №2 им. Ф.Х.Граля, в отделениях гастроэнтерологии, экстренной

хирургии и проктологии за 2023 – 2024 год, определить процент пациентов с проведенным хирургическим лечением, а также эффективность консервативной терапии.

Материалы и методы. В данной работе были изучены истории болезни 92 пациентов, находившихся на лечении по поводу БК или ЯК в ГКБ №2 им. Ф.Х.Гралья в отделениях гастроэнтерологии, экстренной хирургии и проктологии за 2023-2024 год. Данные пациенты были условно разделены на две группы: пациенты терапевтического и хирургического профилей. Среди пациентов хирургического профиля так же были выделены пациенты, прошедшие оперативное лечение и пациенты, с проведенным консервативным лечением. В том числе, была проведена оценка эффективности терапевтического лечения и причины поступления в хирургическое отделение данных больных.

Результаты исследования. На основе анализа историй болезни выявлено, что с диагнозом ЯК и БК поступило 46 женщин, средний возраст которых составил $46,8 \pm 14,9$ лет, а также 46 мужчин, средний возраст которых составил $41,6 \pm 14,7$ лет. При обследовании у 77 (83,7%) пациентов установлен диагноз язвенного колита и у 15 (16,3%) пациентов - болезнь Крона.

Количество пациентов терапевтического профиля составляет 75% в количестве 63 человек.

Среди пациентов терапевтического отделения, число поступивших планово составило 55 человек (77,8%), экстренно – 8 (22,2%). Хроническое течение наблюдалось у 46 (73%) пациентов, а острое течение у 17 (27%). У пациентов, имеющих длительное течение, единичный рецидив в течение года был в 66% случаев, два и более рецидивов в 34% случаев. Количество госпитализаций на фоне рецидива - 53.

Стоит отметить, что диагноз ВЗК за 2023 – 2024 год впервые выявлен у 16 человек (25,4%), среди которых повторная госпитализация на фоне рецидива у 6 (37,5%).

Всем больным терапевтического отделения назначалось консервативное лечение согласно клиническим рекомендациям. Схема лечения показала свою эффективность у 28 пациентов (44,4%). Терапия без особой динамики, причиной которой является гормонорезистентность и неэффективность данной терапии выявлена в 11,1% случаев, неиспользование поддерживающей терапии и несоблюдение назначений врача в 19% случаев, а также рецидивы на фоне отмены лекарственного препарата в 14,3% случаев.

В первом случае, пациенты, правильно соблюдающие схему лечения, имели единичные госпитализации за год в количестве 22 (82,1%), две и более в количестве 5 (17,9%). В свою очередь пациенты, несоблюдающие план лечения или принимающие терапию без особой динамики, имеют в анамнезе один случай госпитализации в количестве 8 (32%), два и более случая в количестве 17 (68%).

Пациенты, госпитализированные в хирургическое и проктологическое отделение за год, составили 25% в количестве 23 человек от общего числа. Из числа пациентов, поступивших в хирургическое отделение в экстренном порядке – 8 (34,8%) поступило в тяжелом состоянии, 9 (39,1%) – в состоянии средней степени и 6 (26,1%) – легкой степени тяжести.

Были выявлены ведущие причины экстренного поступления в хирургическое и проктологическое отделения: толстокишечное кровотечение в количестве 4 (17,4%), субтотальное и тотальное поражение в количестве 6 (26,1%), обострение - 1 (4,4%), и осложнения в виде прямокишечных абсцессов и свищей, спаечной болезни и серозного перитонита в сумме у 7 человек (30,4%).

За год, от общего числа поступивших в ГКБ 2 с диагнозом ВЗК, было выполнено 8 операций (8,7%) – 7 в экстренном порядке и 1 в плановом порядке. Рассчитывая это число в отношении пациентов, экстренно госпитализированных в хирургическое и

проктологическое отделения, процент прооперированных пациентов составляет 34,8%. Стоит отметить, что у двоих пациентов (25%), из числа прооперированных, отсутствовал эффект от консервативной терапии.

Выбор вида оперативного лечения определялся тяжестью атаки, протяженностью поражения толстой кишки, наличием внекишечных проявлений, длительностью анамнеза, а также эффективностью ранее проводившейся терапии. Операции, выполненные в экстренном порядке у данных пациентов, включают в себя тотальную колэктомию (2), колостомию (2), колэктомию с брюшно - анальной резекцией прямой кишки (1), внутрибрюшное закрытие илеостомы с формированием илео - илеоанастомоза (1), илеостомию (1) и переднюю гемиколэктомию (1). Операции, выполненные в плановом порядке, включают в себя переднюю резекцию прямой кишки (1).

Выводы. По результатам анализа историй болезни было выявлено, что улучшение результатов лечения пациентов с ВЗК может быть достигнуто только при условии соблюдения схемы лечения, динамического наблюдения и своевременного обращения, что, в свою очередь, позволит снизить риск осложнений, которые чаще всего могут приводить к оперативному вмешательству, а также сузить показания к хирургическому лечению за счет эффективности консервативной терапии. По полученным данным, пациенты, соблюдающие схему лечения, имели единичные случаи госпитализации за год. В свою очередь пациенты, несоблюдающие план лечения, чаще имели в анамнезе две и более госпитализации на фоне рецидива. Сравнивая результаты госпитализации на фоне эффективности консервативного лечения, показатели единичной госпитализации в первом случае в 2,5 раза превышает показатели во втором случае, а также показатели двух и более госпитализаций во втором случае за год в 3,5 раза выше, чем в первом.

Список литературы:

1. Дурлештер В.М., Корочанская Н.В., Котелевский Е.В., Игнатенко В.В., Чембаху М.Р., Игнатенко М.Ю., Ромашок Е.А. Организационные подходы к диагностике и лечению больных с воспалительными заболеваниями кишечника. //Кубанский научный медицинский вестник. – 2018. – Т.3, №25. – С.56-60.
2. Князев О.В., Каграманова А.В., Лищинская А.А. Оценка эффективности терапии язвенного колита средней степени тяжести месалазином ММХ// Медицинский совет. – 2021. – № 5. – С.113-123.

References:

1. Durlshter V.M., Korochanskaya N.V., Kotelevskii E.V., Ignatenko V.V., Chembakhu M.R., Ignatenko M.Yu., Romashok E.A. Organizational approaches to diagnostics and treatment of patients with inflammatory intestinal diseases. //Kubanskij nauchnyj medicinskij vestnik. – 2018. – T.25, №3. – P.56-60.
2. Knyazev O.V., Kagramanova A.V., Lishchinskaya A.A. Evaluation of the efficacy of MMX mesalazine therapy for moderate ulcerative colitis. //Meditsinskiy sovet = Medical Council. – 2021. – №5. – P.113-123.