

ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СОЧЕТАННЫХ ЯЗВ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

©2016 А.А. Турсуметов¹, И.А. Арзиев²

¹Республиканский специализированный центр хирургии имени академика В. Вахидова,

¹Ташкентский педиатрический медицинский институт,

²Кафедра хирургических болезней №1 с курсом онкологии
Самаркандского Государственного медицинского института

Ключевые слова: сочетанные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, хирургическое лечение, лазерные технологии

Таянч сўзлар: меъда ва ўн икки бармоқли ичак қўшма яралари, хирургик даво, лазер технологиялари.

Keywords: combined ulcers stomach and duodenal, surgical treatment, laser technologies.

В статье представлены результаты хирургического лечения 354 больных с сочетанными язвами желудка и двенадцатиперстной кишки. Установлено, что сочетанные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки характеризуются значительным количеством трудных форм язв желудка, высокой частотой стенозирующих язв двенадцатиперстной кишки. Операцией выбора является резекция желудка, как правило, выполняемая атипично. Применение лазерных технологий позволили снизить послеоперационные осложнения и летальность.

МЕЪДА ВА ЎН ИККИ БАРМОҚЛИ ИЧАК ҚЎШМА ЯРАЛАРИНИНГ ХИРУРГИК ДАВОЛАШ НАТИЖАЛАРИНИНГ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ ЙЎЛЛАРИ

А.А. Турсуметов, И.А. Арзиев

Мақолада меъда ва ўн икки бармоқли ичак жуфт яралари билан операция қилинган 354 беморларнинг текширув ва даволаш натижалари келтирилган. Текширув натижаларига кўра меъда ва ўн икки бармоқли ичак жуфт яраларида меъданинг “огир” ва ўн икки бармоқли ичакда стеноз чакирувчи турдаги яралари нисбатан кўп учраши аниқланган. Ушбу яраларда атипик усулларда бажариладиган меъда резекцияси бажарилиши мақсадга мувофиқ. Даволаш жараёнида лазер технологичларини ишлатиш операциядан кейинги асоратларни ва ўлим ҳолатларини камайтиришга имкон беради.

THE WAYS TO IMPROVE THE RESULTS OF SURGICAL TREATMENT COMBINED ULCERS OF THE STOMACH AND DUODENUM

A.A. Tursumetov, I.A. Arziyev

The article presents result of examination and surgical treatment of combined ulcers stomach and duodenal of 354 patients. The examination showed that combined ulcers stomach and duodenal differ considerable presence difficult forms, high frequency stenosis ulcers of a duodenal gut. Atypical resections of stomach should be choice operation. Appliance of laser technology by the treatment of combined ulcers allow lower of post operation complicate and mortality.

Несмотря на несомненный прогресс, как в понимании этиологии язвенной болезни, так и в медикаментозном лечении этого заболевания, существующая теоретическая база патогенеза язвенной болезни не лишена существенных недостатков [1,2], Подтверждением чего является рост больных с осложненным течением язвенной болезни, среди которых особой тяжестью течения и склонностью к хирургическим осложнениям характеризуются сочетанные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки [4,5,8].

Johnson H.D. (1965) [11] в своей работе сочетанные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки впервые обозначил как язвы желудка II типа.

За последние 10-15 лет существенных изменений в тактике лечения язв желудка и двенадцатиперстной кишки в целом и гастродуоденальных язв не произошло [3,7,8].

Вопросы ulcerогенеза II типа язв остаются спорными (одновременное или последовательное возникновение), однако хирург сталкивается с другой, более практически значимой проблемой определения вида и объема операции [8,10,12]. Именно она в связи с малочисленностью личных наблюдений остается окончательно не разрешенной и подчас спорной [6]. Более того, остаются относительно высокими показатели послеоперационных гнойно-септических осложнений и летальность в хирургии язвенной болезни вообще и сочетанных язв желудка в частности [9], и с целью их снижения используются лазерные технологии [6].

Цель исследования. Изучить особенности сочетанных язв желудка и двенадцатиперстной кишки и разработать пути улучшения результатов их хирургического лечения.

Материал и методы. Хронические язвы желудка в соответствии с классификацией (Johnson H.D., 1965) по частоте распределились следующим образом: истинные (интермедиальные) были у 63 % (I тип); сочетанные с дуоденальными (II тип) 27 % и язвы