

Тақырыбы: 40-55 жас аралығындағы ішек
өткізбеушілігі диагнозымен ауыратын науқастарда
перитониттің алдын алу үшін энтеростомияға
қарағанда ішек интубациясының тиімділігін
анықтау

Орындаған: Эдельханов М.К.
Тексирген: Кошмаганбетова Г.К.

Сұрақ

40-55 жас аралығындағы ішек өткізбеушілігі диагнозымен ауыратын науқастарда перитониттің алдын алу үшін энтеростомияға қарағанда ішек интубациясының тиімді ме?

P-patient of problem (40-55 жас аралығындағы ішек өткізбеушілігі диагнозымен ауратын науқастар).

I- Ішек интубациясы

C-Энтеростомия.

O-Қолдану тиімді, ішек интубациясы жасалған науқастарда инфекция кіру мүмкіндігі аз, және интубация арқылы антибиотик жіберу өте тиімді.

T-11 күн.

Мақсаты

40-55 жас аралығындағы ішек
өткізбеушілігі диагнозымен
ауыратын науқастарда
перитониттің алдын алу үшін
энтеростомияға қарағанда ішек
интубациясының тиімділігін
анықтау

Тапсырмалар

- 40-55 жас аралығындағы ішек өткізбеушілігі диагнозымен ауырған науқастардың тізімін анықтау (стационар БСМП).
- Екі топқа бөліп бірінші топқа энтеростомия, екінші топқа ішек интубация операциясын жасаймыз.
- 11 күннен кейін нәтижесін салыстыру.
- Лабораториялық: ЖҚА(лейкоцитоз), ЭТЖ.
- Инструментальды: іш қуысының рентгенограммасы

Зерттеу Дизайны

- Экспериментальды
- Бақыланатын (контролируемые)
- Рандомизирленген
- Жабық зерттеу: простое слепое

(Науқастар ашық лапаротомия операция жасайтынын біледі, бірақ қандай әдіспен жасайтынын білмейді, оны тек дәрігердің өзі біледі).

Таңдау:

Генеральная совокупность: 40-55 жас аралығындағы ішек өткізбеушілігі диагнозымен ауыратын науқастар.

Ыңғайлы таңдау (удобная выборка) себебі тек БСМП ауруханасынан ішек өткізбеушілігі диагнозымен ауратын науқастар алынған.

Этикалық аспектілер

- Зерттеу алдында науқастарды толық ақпараттандыру
- Ойлауға уақыт беріліп, зерттеу алдында келісім алынды
- -науқас кез келген уақытта бас тарта алады.
- тиімділігі және қауіп қатерлігі
- ЭК келісілді

Қорытындысы:

- Ішек өткізбеушілігі диагнозымен ауыратын науқастарға жасалатын екі тәсілді операциялар тиімді. Көбіне энтеростомия әдісімен жасалған операцияларда ішекке жасалған тесік арқылы инфекция кіру мүмкіндігі бар, және энтеростомия арқылы ішке антибиотиктер құю ыңғайсыз, ал ішек интубациясы жасалған науқастарда инфекция кіру мүмкіндігі жоқ, және интубация арқылы антибиотик жіберу өте тиімді. Сондықтан қазіргі таңда ішек өткізбеушілігімен ауыратын науқастардың көбіне ішек интубациясы жасалады.

- **Long intestinal tube splinting prevents postoperative adhesive small-bowel obstruction in sclerosing encapsulating peritonitis. Li M, Zhu W, Li Y, Jiang J, Li J, Li N1. Author information**
- Abstract
- BACKGROUND:
- Sclerosing encapsulating peritonitis (SEP) is a rare cause of small-bowel obstruction. The optimal treatment for this condition remains controversial.
- METHODS:
- In this study, we performed a retrospective analysis of the data of 44 patients who underwent surgery for SEP between December 2001 and 2008 at our hospital. The long-term follow-up data of the patients were assessed for the recurrence of adhesive small-bowel obstruction (ASBO), and patient survival was assessed to evaluate the efficiency of tube splinting in the prevention of postoperative ASBO.
- RESULTS:
- Of the 44 patients who underwent surgery for SEP, 33 underwent simple enterolysis along with tube splinting, while the remaining underwent only simple enterolysis. The median follow-up period was 79.4 ± 24.8 months (range: 8-123 months). The rate of complications was 9.1% and 6.1% in the simple enterolysis group and tube-splinting group, respectively ($P = 0.73$). The recurrence rate of ASBO was lower in the tube-splinting group (6.7%) than in the simple enterolysis group (40%) ($P = 0.02$).
- CONCLUSION:
- Our findings indicate that tube splinting may be more useful than simple enterolysis alone in preventing the recurrence of ASBO in patients with SEP.

Сұрақ

- Ішек өткізбеушілігі операциясында ішек интубациясын қолданған, қолданбағанға қарағанда операциядан кейінгі жағдайды, рецидив болмауын жақсартарды ма?

- Р-науқас ішек өткізбеушілігімен
- І-ішек интубациясын қолдану
- С-Ішек интубациясыз
- О-рецидивтің төмендеуін күтеміз