

ПРОБЛЕМИ ЗАГАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ

Klinichna khirurgiia. 2019 June;86(6):3-7.
DOI: 10.26779/2522-1396.2019.06.03

Недиференційована дисплазія сполучної тканини у хворих з неспроможністю швів анастомозів порожнистих органів травлення

О. Ю. Усенко, Я. Ю. Войтів

Національний інститут хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова НАМН України, м. Київ,
Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика, м. Київ

Undifferentiated dysplasia of connective tissue in patients with insufficiency of anastomotic sutures of the gut hollow organs

O. Yu. Usenko, Ya. Yu. Voitiv

Shalimov National Institute of Surgery and Transplantology, Kyiv,
Shupyk National Academy of Postgraduate Education, Kyiv

Реферат

Мета. Покращення результатів лікування хворих з неспроможністю швів анастомозів порожнистих органів травлення шляхом визначення ролі недиференційованої дисплазії сполучної тканини (НДСТ) у розвитку цього ускладнення, оцінки поширеності та напрацювання інформативних критеріїв діагностики НДСТ.

Матеріали і методи. Об'єктом ретро- та проспективного дослідження були 42 хворих з неспроможністю швів анастомозів, яких лікували в Національному інституті хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова, та 20 практично здорових людей (контрольна група), порівнянних за віком і статтю з досліджуваними пацієнтами. Зі спеціальних лабораторних досліджень використовували визначення вмісту прокальцитоніну сироватки крові та С-реактивного білка. Стан метаболізму сполучної тканини оцінювали за вмістом у сироватці крові вільного оксипроліну та рівнем глікозаміногліканів у сечі.

Результати. Виявлено, що найбільш інформативними фенотипічними маркерами НДСТ у хворих з неспроможністю швів анастомозів порожнистих органів травлення є вісцеральний (78,6%), судинний (73,8%) та аритмічний (54,7%) синдроми. Встановлено, що пряму кореляцію рівня біохімічних маркерів біодеградації колагену та ступеня тяжкості НДСТ можна використовувати для прогнозування розвитку та перебігу ускладнень у хворих з неспроможністю швів анастомозів порожнистих органів травлення. Тяжкий ступінь НДСТ у хворих з неспроможністю міжкишкових анастомозів, ускладненою розповсюдженим перитонітом, є несприятливою прогностичною ознакою та на 87,5% збільшує смертність.

Висновки. Наявність НДСТ у хворих з неспроможністю анастомозів порожнистих органів травлення є обтяжуючим коморбідним фактором, який необхідно враховувати, вибираючи адекватну хірургічну тактику та комплексне патогенетично обґрунтоване лікування.

Ключові слова: недиференційована дисплазія сполучної тканини; неспроможність швів анастомозів; фенотипічні і біохімічні маркери; критерії діагностики.

Abstract

Objective. Improvement of results of treatment in patients, suffering insufficiency of anastomotic sutures in the gut hollow organs, using determination of role for the connective tissue undifferentiated dysplasia (CTUD) in development of this complication, estimation of the phenomena spreading and elaboration of informative criteria for the CTUD diagnosis.

Materials and methods. Retro- and prospective trial was based on data about 42 patients, suffering insufficiency of anastomotic sutures, who were treated in the National Institute of Surgery and Transplantology named after O. O. Shalimov of NAMS of Ukraine, and 20 practically healthy persons (the comparison group), comparable for age and gender with the investigated patients. The procalcitonin of the blood serum and C-reactive protein analysis were used for special laboratory investigation. The status of the connective tissue metabolism was estimated in accordance to content of free oxypolene in the blood serum and the level of glycosaminoglycans in urine.

Results. There was revealed, that the most informative phenotypical markers of CTUD in patients, suffering insufficiency of anastomotic sutures of the gut hollow organs, are visceral (78.6%), vascular (73.8%) and arrhythmic (54.7%) syndromes. There was established, that direct correlation between the level of biochemical markers of the collagen biodegradation and the CTUD degree may be applied for prognostication of development and course of complications in patients, suffering insufficiency of the anastomotic sutures of the gut hollow organs. Severe degree of CTUD in the patients, suffering insufficiency of interintestinal anastomoses, complicated by extended peritonitis, constitutes unfavorable prognostic sign and enhances the mortality by 87.5%.

Conclusion. The presence of CTUD in the patients, suffering insufficiency of anastomotic sutures of the gut hollow organs constitutes the unfavorable factor of comorbidity, which must be taken into account, choosing the adequate surgical tactics and complex pathogenetically substantiated treatment.

Keywords: undifferentiated dysplasia of connective tissue; insufficiency of anastomotic sutures; phenotypical and biochemical markers; diagnostic criteria.