

Основной частью работы явился углубленный ретроспективный анализ результатов исследования и лечения 354 пациента с заболеваниями органов брюшной полости, которые были распределены на две группы. Основная группа – 120 пациентов с послеоперационными внутрибрюшными осложнениями, потребовавшими выполнения повторных операций. Группу сравнения составили 234 человека, оперированных в экстренном порядке на органах брюшной полости, которым не проводились повторные оперативные вмешательства. Анализ отдаленных результатов свидетельствуют о повышении числа неудовлетворительных результатов у больных, перенесших релапаротомию. Качество жизни пациентов после повторных оперативных вмешательств достоверно снижено по опроснику GSRС по сравнению с пациентами, которым не проводились релапаротомии. В отдаленном периоде после релапаротомии 30,0 % пациентов были оперированы повторно по поводу: острой спаечной кишечной непроходимости – (14,7 %), послеоперационной вентральной грыжи – (12,4 %), абсцесса брюшной полости – (0,8 %), восстановительной операции на кишечнике – (3,3 %), лигатурного абсцесса послеоперационного рубца – (0,8 %), резидуального холедохолитиаза – (1,7 %), панкреонекроза – (0,8 %), язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом – (0,8 %). Профилактика развития внутрибрюшных осложнений должна осуществляться на этапе выполнения первичного оперативного вмешательства и ведения раннего послеоперационного периода и заключаться: в оптимальном выборе способа и объема операции; тщательной ревизии, санации и дренировании брюшной полости; борьбой с инфекцией и стимуляции защитных сил организма, нормализации гомеостаза, борьбой с сопутствующими осложнениями.

LONG-TERM RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS AFTER RELAPAROTOMII

**Shakirova A.R., Smolkina A.V., Khusainov Sh.I., Gerasimov N.A.,
Barinov D.V., Rogova Yu.Yu., Prokina E.F.**

FGBOU VPO «Ulyanovsk State University.» Ulyanovsk, Russia
(432000, Ulyanovsk, st. Tolstoy, 42), e-mail: smolant1@yandex.ru

The aim of this study was to investigate the long-term outcome in patients undergoing relaparotomii depending on the nature of post-operative complications. The main part of the study was a retrospective analysis of the results of in-depth research and treatment of 354 patients with diseases of the abdominal organs, which were divided into two groups. The core group – 120 patients with postoperative intraabdominal complications, need to perform repetitive operations. Comparison group consisted of 234 patients operated on an emergency basis on the abdominal organs, which were not repeated surgeries. Analysis of long-term results show an increase in the number of poor results in patients undergoing relaparotomii. The quality of life of patients after repeated surgery was significantly reduced in GSRС questionnaire compared with patients who were not relaparotomii. In the late period after relaparotomii 30.0% of patients were operated on again about: acute adhesive intestinal obstruction – (14.7 %), postoperative ventral hernia – (12.4 %), abdominal abscess (0.8 %), reconstructive surgery on the gut – (3.3 %), ligature abscess scar – (0.8%), residual choledocholithiasis – (1.7 %), pancreatic necrosis – (0.8 %), duodenal ulcer complicated by stenosis – (0.8 %). Prevention of intra-abdominal complications should be carried out on the primary stage of the surgery and management of early postoperative period and concluded: in the optimal choice of the method and extent of the procedure, a thorough revision, sanitation and drainage of the abdominal cavity; fight infection and stimulate the body's defenses, the normalization of homeostasis, wrestling with the attendant complications.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ГЕНИТАЛИЙ

**Шатова Ю.С., Черникова Н.В., Позднякова В.В., Кучкина Л.П., Луганская Р.Г.,
Сафoryян Н.С., Семилеткин О.М.**

ФГБУ «РНИОИ» Минздрава РФ, Ростов-на-Дону, Россия (344037, Ростов-на-Дону, ул. 14-ая линия 63),
e-mail: rnioui@list.ru

Из 1756 пациенток с патологией молочной железы, прооперированных в отделении хирургии молочной железы и репродуктивной системы Ростовского научно-исследовательского онкологического института за 2 года, у 1359 (77,4 %) выявлена сопутствующая гинекологическая патология. В том числе 68 из них нуждались в хирургическом лечении. Симультантная операция по поводу сочетанной патологии молочной железы и гениталий выполнялась 56 больным, которые составили основную группу исследования. Ретроспективно была сформирована контрольная группа больных в количестве 60 человек, которым гинекологический этап выполнялся отсрочено. По полученным данным симультантные операции у больных с сочетанной патологией молочных желез и гениталий оправданы и возможны у 82,4 % больных. Относительными противопоказаниями к проведению симультантных операций являются тяжелое и среднетяжелое состояние больной, распадающиеся опухоли, отказ больной от проведения подобных вмешательств. Во всех других случаях проведение симультантных операций оправдано. Такой комплексный подход к хирургическому лечению позволяет избежать повторных операций и наркоза у этой категории пациенток, перевода больных из одного профильного отделения в другое, является экономически выгодным, не повышает частоту и выраженность хирургических осложнений, позволяет своевременно начать послеоперационную лучевую терапию, тем самым улучшить результаты лечения, сократить длительность пребывания больной в стационаре и общую продолжительность лечения.

COMPLEX APPROACH IN TREATING COMBINED PATHOLOGY OF MAMMARY GLANDS AND GENITALS

Shatova J.S., Chernikova N.V., Pozdnykova V.V., Kuchkina L.P., Luganskay R.G., Saforiyn N.S., Semiletkin O.M.

FSBD «RNIOI» Ministry of Health of RF, Rostov-on-Don, Russia (344037, Rostov-on-Don, 14-line 63), e-mail: rnioi@list.ru

Of the total number of 1756 patients with mammary gland pathology operated in the Department of Mammary Gland and Reproductive System Surgery of Rostov Science Cancer Institute within the period of 2 years concomitant gynecological pathology was revealed in 1359 (77,4%) patients. 68 of the latter needed surgery. In 56 patients who made the basic group for examining simultaneous operations for combined pathology of mammary glands and genitals were performed. Control group of 60 patients with delayed gynecological surgery was formed retrospectively. According to our results simultaneous operations in patients with combined pathology of mammary glands and genitals proved to be justified and possible in 82,4% of the patients. Relative contraindications for simultaneous operations include severe and moderate general condition of the patient; disintegrating tumors and the patient's rejection of the surgery. In all other cases they are justified. Such complex approach to surgical treatment allows to avoid reoperations and narcosis in these patients and removing them to other specialized departments, has economic benefits, doesn't increase the incidence of marked surgical complications and enables to start the postoperative radiotherapy in time. Thus, it improves the results of the treatment, reduces the patient's hospital stay and the total time of treatment.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПИТАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Шестакова Н.В.¹, Невзорова В.А.¹, Текутьева Л.А.², Сон О.М.², Третьяков В.П.², Мокшина М.В.¹, Кудрявцева В.А.³

- 1 Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения РФ», Владивосток, Россия (690002, Владивосток, пр. Острякова, 2), e-mail: shestakovanv@list.ru
- 2 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет», Владивосток, Россия (690950, Владивосток, ул. Суханова, 8)
- 3 Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Владивостокский аллерго-респираторный центр», Владивосток, Россия (690034, Владивосток, ул. Спортивная, 10)

Обследовано 48 пациентов с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) II–III стадии (GOLD, 2010), средний возраст 61,4±2,3 лет. Пациенты были разделены на 2 группы, сопоставимые по возрасту, полу, длительности ХОБЛ. 1-я группа (25 человек) дополнительно к стандартной терапии получала мясные продукты функционального назначения. 2-я группа (23 человека) получала только стандартную терапию. Контрольную группу составили 20 здоровых некурящих добровольцев соответствующего пола и возраста. Исследовали нутритивный статус: оценивали антропометрические показатели, лабораторные показатели (уровень альбумина, трансферрина, абсолютное число лимфоцитов). У всех пациентов ХОБЛ выявлено статистически значимое снижение тощей массы тела (ТМТ), окружности мышц плеча (ОМП), альбумина, трансферрина, абсолютного числа лимфоцитов в периферической крови. У пациентов 1-й группы, получающих дополнительное белковое питание, через 14 дней отмечена положительная динамика нутритивного статуса: ТМТ (69,46±2,42, против 66,13±2,37, p<0,05), альбумин (40,89±1,61, против 34,02±2,11, p<0,05), трансферрин (3,11±0,28, против 2,03±0,37, p<0,05), абсолютное число лимфоцитов (1997±221, против 1577±199, p<0,05). Таким образом, применение функциональных продуктов питания, обогащенных пептидами коллагена из морских ипелокожих, экстрактами полисахаридов высших грибов (кордицепс, рейши), положительно воздействовало на состояние как соматического, так и висцерального белкового пула пациентов ХОБЛ.

EXPERIENCE IN THE USE OF FUNCTIONAL FOODS TO CORRECT NUTRITIONAL DEFICIENCY IN CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

Shestakova N.V.¹, Nevzorova V.A.¹, Tekutyeva L.A.², Son O.M.², Tretjakov V.P.², Mokshina M.V.¹, Kudryavtseva V.A.³

- 1 State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education «State Pacific Medical University of the Ministry of Public Health of Russia», Vladivostok, Russia (690002, Vladivostok, Ostryakov Ave., 2), e-mail: shestakovanv@list.ru
- 2 Federal State Autonomous Educational Institution for Higher Professional Education «Far Eastern Federal University», Vladivostok, Russia (690950, Vladivostok, Sukhanov St., 8)
- 3 Regional State Budgetary Institution of Public Health «The Vladivostok allerge-respiratory center», Vladivostok, Russia (690034, Vladivostok, Sportivnaya St., 10)

The study involved 48 patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) II-III stage (GOLD, 2010), the average age of 61,4 ± 2,3 years. Patients were divided into 2 groups, matched by age, sex, duration of COPD.