

Инфекция области хирургического вмешательства

Алиева Гунел Гафаровна

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия
E-mail: gunel1510a@gmail.com

Актуальность: Инфекция области хирургического вмешательства - серьезная проблема, которая является препятствием для своевременного заживления раны и восстановления пациента в послеоперационном периоде. Выявление факторов риска и проведение профилактики позволяют предотвратить развитие данного осложнения.

Цель: определить факторы развития инфекции области хирургического вмешательства после плановой торакотомии.

Материалы и методы: В исследование включено 444 пациента, которым была выполнена лобэктомия или атипичная резекция легкого посредством боковой и переднебоковой торакотомии в период с 01.01.2021 по 31.12.2023 на базе хирургического отделения торакальной онкологии областного онкологического диспансера. Оценка клинических показателей пациентов была проведена по единому разработанному протоколу. Определены статистически значимые факторы, влияющие на развитие инфекции области хирургического вмешательства.

Результаты: Частота встречаемости ИОХВ составила 8,6%. При однофакторном анализе были выявлены следующие статистически значимые показатели: ожирение и наличие сахарного диабета ($p<0,001$), объем проводимого оперативного вмешательства ($p=0,012$), продолжительность операции ($p=0,002$). При проведении многофакторного статистического анализа были определены следующие статистически значимые параметры: продолжительность оперативного вмешательства, наличие сахарного диабета и ожирения ($p < 0,001$), на основе которых методом бинарной логистической регрессии была разработана прогностическая модель для определения вероятности развития ИОХВ после торакотомии. ОШ при наличии СД: 5,685 (95% ДИ: 2,475 – 13,057), при наличии ожирения: ОШ: 15,686 (95% ДИ: 7,518 – 32,729).

Обсуждение: По данным многих авторов, сахарный диабет, ожирение, а также некоторые интраоперационные параметры, такие как продолжительность и объем проводимого вмешательства несомненно являются факторами риска развития ИОХВ, наше исследование еще раз подтверждает этот факт. Определение прогностических индикаторов развития инфекции области хирургического вмешательства и профилактика являются ключевыми компонентами в предотвращении развития данного осложнения и повышении качества жизни пациентов.

Выводы и рекомендации: Частота развития инфекции области хирургического вмешательства после плановых торакотомий составила 8,6%. Выявлена зависимость частоты развития данного осложнения от наличия сахарного диабета и ожирения у пациента, а также времени и объема проводимой операции.