

<https://doi.org/10.33878/2073-7556-2022-21-1-125>



Комментарии редколлегии к статье

«Двуствольная петлевая стома, как фактор риска развития послеоперационного илеуса в хирургии колоректального рака (обзор литературы)», авторы: Хубезов Д.А., Игнатов И.С., Огорельцев А.Ю., Ли Ю.Б., Пиксина А.Б.

Представленная статья «Двуствольная петлевая стома, как фактор риска развития послеоперационного илеуса в хирургии колоректального рака (обзор литературы)» посвящена крайне актуальной хирургической проблеме, которая, несомненно, недостаточно освещена в специализированной литературе.

Принятие единой терминологии, касающейся нарушения моторики желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде, безусловно, позволит структурировать представления и стандартизовать подходы к лечению данного патологического состояния.

Концепция динамической кишечной непроходимости, вызванной механическим воздействием тканей передней брюшной стенки на петлевую кишечную стому, крайне интересна и требует дальнейшего изучения.

Тем не менее, послеоперационный илеус является многофакторным осложнением и вопрос запуска первичного звена каскада нарушений моторики в послеоперационном периоде дискуссионен. Возможно, именно прямое или косвенное воздействие на тонкую кишку в процессе операции

является ведущим механизмом в развитии непроходимости, поскольку даже вмешательства без выведения стомы сопровождаются нарушением моторики в послеоперационном периоде, а факт формирования стомы лишь усугубляет течение послеоперационного илеуса. Кроме того, существуют уже доказанные факторы риска развития нарушения моторики в послеоперационном периоде, риск развития илеуса при которых превышает таковой при выведении стомы (ОШ = 1,4): мужской пол (ОШ = 1,7), выполнение резекции в экстренном порядке (ОШ = 2,2), трансфузия в периоперационном периоде (ОШ = 1,6), длительность операции более 3 часов (ОШ = 1,6), предшествующие операции в анамнезе (ОШ = 2,47) [6,13]. Таким образом, представленный обзор литературы носит несистематический характер и рассматривает послеоперационную кишечную непроходимость через призму восприятия автора, поэтому было бы крайне интересным дополнительно отразить ограничения обзора, методы поиска литературы и используемые базы данных.

Редколлегия журнала «Колопроктология»