

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

Вечорко В. В., Лапицкий К. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Колоцей В. Н.

Актуальность. Острый аппендицит является самой частой причиной острой хирургической патологии органов брюшной полости. Клиническая картина воспаления червеобразного отростка многолика и порой требует проведения достаточно большого количества диагностических процедур, особенно у женщин и пациентов пожилого возраста. Мониторная лапароскопия, широко внедряемая в последнее время и выполненная под общим обезболиванием способна решить наибольшее количество диагностических задач. При лечении этого заболевания могут применяться как открытая, так и лапароскопическая аппендэктомия, однако в последние годы лапароскопическая аппендэктомия вытесняет стандартный «открытый» способ лечения острого аппендицита.

Цель. Целью исследования является анализ результатов лечения пациентов с острым аппендицитом.

Методы исследования. Нами был проведен анализ результатов лечения 304 пациентов, находившихся на лечении в хирургическом отделении больницы скорой медицинской помощи г. Гродно в 2020-2021 годах, которым была выполнена аппендэктомия. Это были пациенты в возрасте от 18 до 84 лет, мужчин было 147 (48,4%), женщин – 157 (51,6%). Верификация диагноза той или иной формы аппендицита основывалась на данных патогистологического исследования червеобразного отростка.

Результаты и их обсуждение. Лапароскопическая аппендэктомия произведена 266 пациентам, что составило 87,5% от общего количества аппендэктомий. Острый катаральный аппендицит был выявлен у 42 (15,8%) пациентов. Острый флегмонозный аппендицит диагностирован у 196 (73,7%) пациентов. В связи с острым гангренозным аппендицитом были оперированы 28 (10,5%) пациентов. Повторные оперативные вмешательства выполнены 4 пациентам, в 2 случаях это было связано с недостаточно адекватной санацией брюшной полости. Еще у двух пациентов сформировались абсцессы брюшной полости, были выполнены оперативные вмешательства по их вскрытию и дренированию. Во всех 4 случаях пациенты первично были оперированы по поводу острого гангренозного аппендицита.

Внедрение в ургентную хирургию видеоэндоскопических технологий дает возможность широкой ревизии брюшной полости, что особенно ценно при неясном диагнозе острого аппендицита. В случае обнаружения «неизмененного» червеобразного отростка лапароскопия позволяет не только

диагностировать другие заболевания, но выполнить адекватную хирургическую коррекцию обнаруженной патологии. Так у 27 пациентов с неясными болями в животе и подозрением на острый аппендицит были диагностированы другие заболевания: в 2 случаях были удалены некротизированные жировые подвески ободочной кишки, 2 пациента оперированы по поводу оментита, в 23 случаях диагностирована патология органов малого таза.

Выводы. Лапароскопическая аппендэктомия является малотравматичным методом лечения острого аппендицита. Лапароскопическая аппендэктомия имеет ряд преимуществ над открытой операцией: лапароскопический доступ практически исключает нагноение послеоперационной раны, минимальная площадь повреждения брюшины снижает риск развития спаечного процесса в брюшной полости, уменьшение послеоперационного болевого синдрома, ранее восстановление перистальтики кишечника, сокращение сроков пребывания в стационаре, раннее восстановление трудоспособности, лучший косметический эффект. Улучшение материальной базы, оснащение urgentных отделений современной техникой позволило бы значительно повысить процент лапароскопических аппендэктомий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Место лапароскопической аппендэктомии в работе хирургического отделения городской больницы / Н. А. Краснолуцкий [и др.] // Эндоскопическая хирургия. – 2009. – №1. – С. 129.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМОЙ СЕЛЕЗЁНКИ В ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ

Вечорко Е. Н., Шедко М. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Меламед В. Д.

Актуальность. При закрытой травме живота повреждения селезенки встречаются у 20-25% пациентов, при этом летальность достигает 5,6%, что обуславливает необходимость дальнейших исследований данной проблемы.

Цель. Проанализировать результаты оперативного лечения пациентов с повреждением селезенки.

Методы исследования. Проанализированы истории болезней 18 пациентов в возрасте от 18 до 75 лет с повреждением селезенки, находившихся на лечении в хирургическом стационаре УЗ «ГКБСМП г. Гродно» с 2018 по 2021 гг. Соотношение мужчин и женщин составило 2,6:1, в возрастном аспекте соотношение пациентов от 18 до 40 и от 41 до 75 лет было сопоставимо (по 9 человек). Городских жителей было 15 (83%), сельских – 3 (17%). С момента травмы в течение первого часа в стационар поступили 10 (55,5%), 6 (33,3%) – в