

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

