

3. Кубарев, А.М. Пульсация крови в артериальной системе и ее влияние на электрическое сопротивление тела// А.М. Кубарев, В.И. Борисов. – Нижегородский медицинский журнал. – 2008. – № 4. –С. 35-41.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ

Бояров А. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шейбак В. М.

Актуальность. Острый аппендицит является наиболее частой хирургической патологией у детей, которая в силу разнообразия клинической картины вызывает трудности в диагностике и лечении.

Цель. Проанализировать данные по диагностике и лечению острого аппендицита у детей, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ГОДКБ» в 2022 году.

Методы исследования. Был проведен анализ историй болезни 185-ти пациентов, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ГОДКБ» в 2022 году с диагнозом «Острый аппендицит».

Результаты и их обсуждение. Всего на лечении с диагнозом «Острый аппендицит» находились 185 пациентов: 116 пациентов – мальчики (62,7%), 69 пациентов – девочки (37,3%). 47 пациентов – дети подросткового возраста (25,4%), 45 пациентов – дети среднего школьного возраста (24,3%), 69 – младшего школьного возраста (37,3%), 23 – дошкольного периода (12,4%), 1 пациент – преддошкольного возраста. 69 пациентов поступили от 6 до 24 часов от начала заболевания (37,3%), 84 – до 6 часов (45,4%), 32 – после 24 часов (17,3%). При первичном осмотре у 57 детей наблюдалась субфебрильная температура тела (30,8%), у 11 – фебрильная (5,9%), у 2 – пиретическая (1,1%), у остальных пациентов – нормотермия (62,2%). Все пациенты предъявляли жалобы на боль в животе различной локализации. Умеренный лейкоцитоз наблюдался в общем анализе крови у 150 пациентов (82%), гиперлейкоцитоз – у 22 (12%), ускорение СОЭ от 12 до 25 мм/ч – у 55 пациентов (30,4%), более 25 мм/ч – у 22 пациентов (12,2%). УЗ-исследование было выполнено 75 пациентам (40,5%), из них в 27 случаях были обнаружены признаки воспалительной трансформации червеобразного отростка (36%). Среди сопутствующих заболеваний преобладали: ОРИ – у 10 пациентов (5,4%), гастроэнтериты – у 6 (3,2%), Covid-19 – у 10 (5,4%), ИМВП – 3 (1,6%). Время от поступления в стационар до оперативного вмешательства у 89 пациентов составило до 6 часов (48,1%), у 60 пациентов – от 6 до 12 часов (32,4%), у 35 – от 12 до 24 часов

(18,9%), у 1 пациента – более 24 часов (0,5%). 176 детям была выполнена лапароскопическая аппендэктомия, конверсия была совершена в 9 случаях (4,9%) из-за технических трудностей. Послеоперационно 139 пациентам был выставлен диагноз «Острый флегмонозный аппендицит» (75%), 24 пациентам – «Острый гангренозный аппендицит» (13%), 22 пациентам – «Острый гангренозно-перфоративный аппендицит» (12%). Среди осложнений преобладали: гнойный оментит – 24 (13,4%), местный отграниченный перитонит – 17(9,2%), местный неотграниченный перитонит – 4 (2,2%), разлитой перитонит – 7 (3,8%), инфильтрат правой подвздошной области – 5 (2,7%). До 5 койко-дней в стационаре провели 3 пациента (1,6%), от 5 до 10 дней – 103 (55,7%), от 10 до 15 дней – 57 (30,8%), более 15 дней – 22 (11,9%). Все пациенты были выписаны с выздоровлением.

Выводы. В половой структуре заболевания практически в 2 раза преобладают мальчики. Чаще болеют дети младшего школьного возраста. У большинства пациентов при поступлении в стационар наблюдалась нормотермия, умеренный лейкоцитоз, показатели СОЭ в норме. При предоперационной диагностике УЗ-исследование выполнялось лишь 40% пациентов и его информативность составила 36%. Наиболее частые сопутствующие заболевания – это острые респираторные инфекции и гастроэнтериты различных степеней тяжести. Преимущественное место среди осложнений острого аппендицита занимает гнойный оментит и местный отграниченный перитонит. Лапароскопическая аппендэктомия остаётся операцией выбора при остром аппендиците.

ЛИТЕРАТУРА

1. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю.Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А.Ф. Дронов. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.

ОРГАНИЗАЦИЯ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ГОРОДЕ НОВОГРУДОК

Бричковский А. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Степанова Е. Ф.

Актуальность. Здоровье населения – важнейший фактор социального, культурного и экономического развития государства, непосредственно затрагивающий все сферы жизни общества. Состояние здоровья населения является зеркалом, отражающим социально-экономическое состояние общества, социальную и демографическую политику государства, в целом