

этически приемлемым и этически неприемлемым, где критерием допустимости такого компромисса зачастую выступает превышение блага над вредом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Исайчук, О. Г. Трансплантолог Олег Руммо: «Наш успех – в доверии общества» [Электронный ресурс] / О. Г. Исайчук, Д. Д. Исайчук. – Режим доступа: <https://msth.by/pressa/1551-transplantolog-oleg-rummo-nash-uspekhn-v-doverii-obshchestva>. – Дата доступа: 11.03.2024.
2. Орлова, И. И. Биомедицинская этика: учеб.-метод. пособие для самостоятельной работы студентов 1, 2 курсов всех фак-тов медвузов / И. И. Орлова. – Гомель: ГомГМУ, 2013. – 19 с.
3. Щастный, А. Т. Биомедицинская этика и коммуникации в здравоохранении: учебно-методическое пособие / А. Т. Щастный. – Витебск: ВГМУ, 2018. – 79 с.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАРАПРОКТИТА У ДЕТЕЙ

Головач К. В., Шавлюк Н. О.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

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

Актуальность. Среди пациентов с патологией ободочной и прямой кишок пациенты с острым парапроктитом составляют 5 %. Пациенты с острым парапроктитом среди всех пациентов с гнойным поражением аноректальной зоны составляют 45 % [3]. Наиболее часто страдают данной патологией дети первого года жизни, которые составляют более 60 % среди всех пациентов с данной патологией. При этом наблюдается высокий риск хронизации заболевания у пациентов с данной патологией – от 8 % до 20 % [1].

Цель. Изучить особенности клинического течения, диагностики и лечения острого парапроктита у детей.

Методы исследования. Проанализированы истории болезней 33 пациентов с острым парапроктитом, которые поступили в УЗ «ГОДКБ» за период 2021 по 2023 годы. Среди них пациентов грудного возраста – 23, дошкольного возраста – 3, дошкольного возраста – 1, младшего школьного возраста – 4, старшего школьного возраста – 2, при этом 32 из них мальчики и 1 девочка.

Результаты и их обсуждение. При поступлении 29 пациентам был выставлен диагноз острый гнойный парапроктит, 2 острый гнойный парапроктит вскрывшийся, 2 парапроктит в стадии инфильтрации. Клинически парапроктит проявлялся локальным отеком, гиперемией кожи, инфильтрацией

тканей, флюктуацией, местной гипертермией, гнойным отделяемым при надавливании в области гнойника, который располагался у всех пациентов подкожно. При поступлении у пациентов с острым парапроктитом повышение температуры выше нормы было выявлено у 9, из них у 3 более 38,5. При лабораторном исследовании в общем анализе крови у 23 было выявлено повышение СОЭ, абсолютный лейкоцитоз был выявлен у 15. При микробиологическом исследовании содержимого гнойной полости у 14 пациентов была выявлена *Escherichia coli*, у 3 пациентов – *Staphylococcus aureus*, у 1 пациента – *Streptococcus mitis*.

Среди пациентов с острым парапроктитом 22 получили оперативное лечение, а 9 – консервативное. Было выполнено 20 вскрытий парапроктита, излечено 16 пациентов, у 4 произошел рецидив, 1 пациенту сделана операция Габриэля, 1 – лазерная вапоризация. 9 пациентов с острым парапроктитом получили консервативное лечение в виде антибиотикотерапии и мазевых повязок. 6 из них излечены, у 3 наблюдался рецидив заболевания. 22 пациента с острым парапроктитом получали антибактериальную терапию. У 10 применялся цефотаксим, у 7 цефепим, у 3 амикацин, у 2 имипенем. Средний койко-день у пациентов с острым парапроктитом 6 суток.

Выводы.

1. Данное заболевание наиболее распространено у детей грудного возраста, при чем 96,7 % случаев болеют лица мужского пола.

2. Исходя из данных микробиологического исследования наиболее частой причиной острого парапроктита у детей является *Escherichia coli*. 3. Результаты как оперативного, так и консервативного лечения показывают высокий риск рецидива заболевания 18 % и 33 % соответственно.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кузьмин, А. И. Особенности диагностики и лечения парапроктитов у детей / А. И. Кузьмин, А. Г. Мунин, М. А. Барская [и др.] // Детская хирургия. – 2020. – Т. 24. – № 1. – С. 29–34.
2. Шелыгин, Ю. А. Клинические рекомендации. Колопроктология / Ю. А. Шелыгин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 82 с.
3. Аржанников, А. А. Острый парапроктит у детей / А. А. Аржанников, Л. Ю. Черненко // Вестник Уральского государственного медицинского университета. – 2015. – № 4. – С. 8–9.