

РОЛЬ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА

Черный И. Д.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Колоцей В. Н.

Актуальность. Острый холецистит является одним из самых распространенных ургентных хирургических заболеваний. В настоящее время белорусские хирурги руководствуются клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым холециститом в стационарных условиях», утвержденным Постановлением МЗ РБ 30.11.2023 № 182. Однако нередко показания или противопоказания к операции определяются не столько данными объективного обследования пациента, сколько профессионализмом хирурга, а понятия «регрессирование» и «прогрессирование» острого холецистита трактуются весьма произвольно [1].

Цель. Уточнить наиболее оптимальные диагностические и лечебные алгоритмы в лечении пациентов с острым холециститом.

Методы исследования. В данное исследование включены результаты обследования и лечения 132 пациентов с острым холециститом, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» в 2025 году. Это были пациенты в возрасте от 23 до 90 лет. Мужчин было 49 (37,1%), женщин – 83 (62,9%). Проведение комплексной диагностики, включающую лабораторную диагностику, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, ФГДС, консультацию специалистов, укладывается в несколько часов.

Результаты и их обсуждение. При анализе клинической документации было установлено, что 23 пациента (17,4%) были пролечены консервативно. Такая тактика применялась по отношению к пациентам пожилого и старческого возраста, страдавшим тяжелой сопутствующей патологией, прежде всего легочно-сердечной и неврологической. 109 пациентов (82,6%) с острым холециститом были оперированы. 9 пациентов (8,2%) были оперированы открытым путем, из них 4 оперированы по неотложным показаниям в первые 2-12 часов от момента поступления в стационар. Еще у 5 пациентов была произведена конверсия из лапароскопической холецистэктомии в открытую в связи с возникшими техническими трудностями вследствие давности заболевания и наличия инфильтрата в области гепатодуоденальной связки. Лапароскопическая холецистэктомия при остром холецистите была выполнена 109 пациентам (83,6%). Лапароскопические холецистэктомии выполнялись в 1-3 сутки от момента госпитализации, особое внимание обращалось на сроки начала заболевания. Вопрос о выборе тактики лечения в современной клинике решается уже в первые часы пребывания в стационаре, с момента постановки и подтверждения клинического диагноза. Дооперационный период пребывания в

стационаре используется для проведения интенсивной терапии, длительность которой зависит от категории тяжести физического состояния пациента. Методом выбора оперативного вмешательства является ранняя (в течение первых 72 ч) ЛХЭ, так как при такой операции ее результаты абсолютно сопоставимы с ЛХЭ, выполненной в плановом порядке [1].

Выводы. Преимущества применяемой нами в настоящее время активной тактики при лечении острого холецистита очевидны: сокращение средней длительности пребывания пациента на койке, экономия медикаментов, отсутствие необходимости повторной госпитализации для проведения планового оперативного лечения, что ведет к уменьшению сроков временной нетрудоспособности и значительному экономическому эффекту.

ЛИТЕРАТУРА

1. Луцевич, О. Э. Острый холецистит: возможности лапароскопической хирургии / О. Э. Луцевич // Анналы хирургической гепатологии. – 2020. – Т. 25, № 3. – С. 63–70. – doi: 10.16931/1995-5464.2020363-70.

БОИ ЗА ОСВОБОЖДЕНИЕ СЛОНИМА В ИЮЛЕ 1944 ГОДА

Чернявская А. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Степанова Е. Ф.

Актуальность. Освобождение территории Беларуси летом 1944 года в ходе операции «Багратион» имела огромное значение для населения Беларуси, так как положила начало восстановлению экономики и переходу к мирной жизни общества.

Цель. Проанализировать процесс освобождения города Слонима летом 1944 года, с учетом новых опубликованных архивных документов.

Методы исследования. Для написания научной статьи автором были использованы следующие методы научного исследования: анализ, синтез, а также системный метод.

Результаты и их обсуждение. Город Слоним был освобожден от немецко-фашистских захватчиков в ходе Барановичско-Слонимской наступательной операции, которая началась 5 июля 1944 года. Первые бои развернулись вечером 7 июля за освобождение города Барановичи, который был освобожден 8 июля. Разгромленные немецкие части в районе Барановичей отступали к Слониму.

Тяжелый характер носили бои на подступах и при штурме города Слоним, поскольку он являлся важнейшим узлом коммуникаций немецкой армии. К городу подходило 12 шоссе и грунтовых дорог, через него проходила железная дорога Барановичи – Волковыск – Белосток. Реки Щара и Исса защищали город с востока и северо-востока, именно эти водные преграды