

# **Осложнения и отдаленные результаты хирургического лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни методом лапароскопической фундоэзофагокрурорафии**

*Войтеховская Анна Александровна, Капура Александра Павловна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бовтюк Николай Ярославович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Лапароскопические антирефлюксные операции (ЛАО) в XXI веке признаны «золотым стандартом» лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ). Разнообразие методик с различными осложнениями во время операций и в отдаленном периоде, неоднозначные мнения о безопасности выполнения симультанных вмешательств требуют дальнейшего поиска эффективных способов устранения ГЭРБ и оценки риска одномоментных операций.

## **Цель исследования**

Изучить безопасность и эффективность оригинального метода хирургического лечения ГЭРБ.

### **Материалы и методы**

Проведен ретроспективный анализ медицинских карт 80 пациентов, которым были выполнены ЛАО в период с 2007 по 2016 г. в УЗ «3 ГКБ им. Е.В. Клумова г. Минска». В 26 случаях выполнена изолированная фундоэзофагокрурорафия (ФЭКР), в 54 – симультанные операции (ФЭКР и др.). Отдаленные результаты изучены с использованием модифицированного опросника GerdQ и шкалы Visick. Проведен сравнительный анализ полученных данных с материалами англо- и русскоязычных научных работ по изучаемой теме.

### **Результаты**

Для оценки безопасности операций учитывалось количество возникших осложнений в интра- и раннем послеоперационном периодах. При выполнении изолированной ФЭКР отмечены 3 (11,5%) интраоперационных осложнения (ИО) и 6 (23,0%) ранних послеоперационных осложнений (РПО). При симультанных вмешательствах было выявлено 6 (11,1%) ИО и 5 (9,3%) РПО. Послеоперационная летальность в обеих группах отсутствовала. Для изучения эффективности были исследованы отдаленные результаты у 51 пациента. Средний балл по опроснику GerdQ в группе изолированной ФЭКР –  $6,9 \pm 1,9$ ; в группе симультанных операций –  $6,88 \pm 2,1$ . По шкале Visick результат для изолированной ФЭКР: отличный – 9 (47,3%), хороший – 8 (42,1%), удовлетворительный – 1 (5,3%), неудовлетворительный – 1 (5,3%). Для симультанных вмешательств: отличный – 15 (46,8%), хороший – 12 (37,5%), удовлетворительный – 2 (6,3%), неудовлетворительный – 3 (9,4%). В результате анализа научных статей была установлена следующая частота встречаемости осложнений традиционных ЛАО: для изолированных – 2,8-13,8% ИО, 1,7-28,8% РПО; для симультанных совместно с холецистэктомией – 3,3-13,5% ИО, 15-20% РПО.

### **Выводы**

ФЭКР является безопасной и эффективной альтернативой классическим ЛАО, что подтверждает меньший процент осложнений по сравнению с традиционными методами, отсутствие послеоперационной летальности и успешные отдаленные результаты операции, выполняемой как изолированно, так и в составе симультанных вмешательств.