

Аскарова В. Р., Зверко Н. Л.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ АППЕНДЭКТОМИЙ, ПРОВЕДЕННЫХ С ПОМОЩЬЮ ЛАПАРОТОМНОГО ДОСТУПА И ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Кошевский П. П.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Острый аппендицит является одним из самых распространенных и достаточно изученных заболеваний в неотложной хирургии. В настоящее время для аппендэктомии широко применяются как «традиционный доступ» (по Волковичу-Дьяконову) так и лапароскопический доступ. Хотя субъективно хирурги, выполняющие лапароскопическую аппендэктомию, указывают ряд ее преимуществ перед «традиционной», не всегда лапароскопический доступ при аппендэктомии сопровождается полным отсутствием осложнений.

Цель: изучить результаты лечения пациентов с острым аппендицитом с применением лапароскопического и «традиционного доступа» (по Волковичу-Дьяконову).

Материалы и методы. В ходе работы был проведен ретроспективный анализ 237 медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в хирургическом отделении УЗ «3-я городская клиническая больница им. Е.В. Клумова» г. Минска в период с 1 января по 31 декабря 2018 года, которым была выполнена аппендэктомия. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. В зависимости от использованных методов лечения все пациенты были разделены на 2 группы.

Первую группу составили 32 пациента, которым выполнялась аппендэктомия с помощью «традиционного доступа» по Волковичу-Дьяконову. У 3 (9,37%) пациентов данной группы аппендэктомия начиналась с диагностической видеолапароскопии, но после осмотра содержимого брюшной полости было принято решение о конверсии. В этой группе было 20 (62,5%) мужчин и 12 (37,5%) женщин. Средний возраст в данной группе составил $40,03 \pm 15,95$ года, средняя длительность пребывания в стационаре после операции $5,78 \pm 2,9$ дней.

Вторую группу составили 205 пациентов, которым была выполнена лапароскопическая аппендэктомия. Соотношение мужчин и женщин во второй группе 101 (49,3%) к 104 (50,7%) соответственно. Средний возраст во второй группе составил $33,6 \pm 13,8$ года, средняя длительность пребывания в стационаре после операции 4 ± 2 дня. Летальности в обеих группах не было.

В первой группе интраабдоминальных послеоперационных осложнений выявлено не было. Во второй группе было 2 (0,98%) случая интраабдоминальных послеоперационных осложнений, потребовавших повторной операции.

Выводы. Длительность пребывания пациентов в стационаре после аппендэктомии, проведенной с помощью «традиционного доступа» с вероятностью безошибочного прогноза равной более 99,7% больше, чем у пациентов, получивших хирургическое лечение по поводу острого аппендицита лапароскопическим способом (коэффициент достоверности = 3,3).

Осложнений после аппендэктомии, проведенной с помощью «традиционного доступа» по Волковичу-Дьяконову, выявлено не было. Интраабдоминальные осложнения после лапароскопической аппендэктомии были отмечены в 0,98% случаев.