

## РЕЗУЛЬТАТЫ ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕСТРУКТИВНОГО ПАНКРЕАТИТА

*Бойба Д.С., Жидков А.С., Петеко А.В., Тимашков С.И.*

*Военно-медицинский факультет в УО «Белорусский государственный  
медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Даже при современном уровне развитие хирургии, проблема лечения панкреонекроза до сих пор остаётся актуальной. В современных экономических реалиях затраты на адекватную терапию представляют собой серьёзную проблему для системы здравоохранения. Причём, даже при оказании помощи в полном объёме летальность остаётся высокой: 11-25% при стерильном и 60-80% при инфицированном некрозе[1]. Определённые перспективы улучшения результатов лечения деструктивного панкреатита могут быть связаны с использованием лапароскопического дренирования брюшной полости и сальниковой сумки. Однако, в настоящее время имеется неоднозначное отношение к показаниям, срокам проведения и результатам лапароскопии[2,3].

**Цель.** Оценить результаты лечения пациентов с деструктивным панкреатитом в комплексном лечении которых применялась лечебно-диагностическая лапароскопия.

**Материалы и методы.** Выполнен ретроспективный анализ историй болезни 48 пациентов с деструктивным панкреатитом, в комплексном лечении которых применялась лечебно-диагностическая лапароскопия.

Все пациенты проходили лечение в УЗ «2-я городская клиническая больница» г. Минска с 2015 по 2019 годы. При статистической обработке результатов исследования применялись параметрические и непараметрические методы анализа. Обработка результатов проводилась при помощи программы «Statistica version 10.0».

**Результаты.** Из числа исследуемых: мужчин было 28 человек (58,3%), женщин – 20 человек (41,7%). Средний возраст исследуемых мужчин –  $41,3 \pm 11,7$  лет, женщин –  $45,7 \pm 17,8$  лет. Общая летальность составила 9 человек (18,8%). Количество оперативных вмешательств у одного пациента: 1 вмешательство у 35 человек (72,9%), 2 у 5 человек (10,4%), 3 и более у 9 человек (18,8%).

В 1-е сутки с момента начала заболевания поступило 27 пациентов (56,3%), на 2-3 сутки 10(10,8%), >3 суток 11(22,9%).

С целью улучшения оценки результатов лечения пациентов с деструктивным панкреатитом, в комплексном лечении которых применялась лечебно-диагностическая лапароскопия было решено разделить их на две группы. Первая группа: 39 (81,2%) пациентов, лечение которых закончилось выздоровлением. Вторая группа: 9 (18,8%) пациентов, лечение которых закончилось летальным исходом.

В ходе исследования выявлено, что наибольшее влияние лапароскопическое дренирование оказывает на лейкоцитоз и уровень амилазы крови. У большинства пациентов, после лапароскопического дренирования, отмечается значительное снижение уровня данных показателей в процентном соотношении от исходного значения (до операции).

Установлено что в 1-й группе положительные сдвиги проявляются уже на 1-е сутки после лапароскопии. К 5-м суткам снижение лейкоцитов составляет  $24,93 \pm 26,46\%$ , амилазы  $69,48 \pm 37,35\%$  ( $p < 0.05$ ). Во 2-й группе у большинства пациентов отмечалось кратковременное снижение уровня данных показателей и к 5-м суткам они вновь были близки к исходным (до операции) значениям и составили: лейкоциты  $3,03 \pm 28,93\%$ , амилаза  $1,31 \pm 14,28\%$  ( $p < 0.05$ ).

#### **Выводы.**

1. Более чем 81,2% лапароскопическая санация и дренирование при деструктивном панкреатите сопровождается клиническим выздоровлением.
2. Согласно полученным данным динамики лейкоцитоза и амилазы крови в раннем послеоперационном периоде можно судить о возможном развитии осложнений у пациентов с деструктивным панкреатитом на 3-е сутки после лапароскопии.

#### **Литература**

1. Костюченко А.В., Филин В.И. Неотложная панкреатология - Санкт-Петербургского, 2000.
2. Рыбачков В.В., Дряженков И.Г., Тевяшов А.В., Дубровина Д.Е. Опыт применения лечебно-диагностических лапароскопий у больных острым деструктивным панкреатитом // Сборник трудов 10 международного конгресса по эндоскопической хирургии - Москва, 2006. - С. 84.
3. Тевяшов А.В., Уткин А.К., Дубровина Д.Е. Малоинвазивные методы лечения острого деструктивного панкреатита // Сборник научных работ «Актуальные вопросы хирургии и клинической анатомии» - Ярославль, 2005. - С. 60-61.