

*Лойко Д.В., Тихонович А.А.*  
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЖКБ  
У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 75 ЛЕТ**

*Научный руководитель ассист. Петеко А.В.*

*Кафедра военно-полевой хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Демографическая ситуация в двадцать первом веке характеризуется увеличением числа людей пожилого и старческого возраста. Количество пациентов стационаров старше 60 лет увеличилось сравнению с прошлым. Появляется необходимость лечения хирургических патологий в том возрасте, в котором раньше они выполнялись в значительно меньшем количестве, чем в настоящее время. Поддержание гомеостаза, ведение до- и послеоперационного периода, заживление послеоперационных ран у лиц пожилого и старческого возраста имеют ряд сложностей и особенностей. В связи с этим вопрос лечения пациентов данных возрастных групп не теряет своей актуальности.

**Цель:** изучить результаты хирургического лечения желчекаменной болезни у лиц старше 75 лет.

**Материалы и методы.** Проведён ретроспективный анализ результатов хирургического лечения желчекаменной болезни на основе 251 медицинской карты пациента находящегося на стационарном лечении, на базе УЗ «2-я Городская клиническая больница» в 2017-2019 гг.

**Результаты и их обсуждение.** Проведенные исследования показали, что количество лапароскопических операций составляет 184 (73,3%) операции, открытых 67(26,7%). Соотношение по полу составило: мужчин 42(16,7%), женщин 209 (83,3%). Из всех выявленных случаев повторные оперативные вмешательства наблюдались в 5,2 % случаев (13 операций).

В 2017 году на лечении состояло 89 пациентов в возрасте в среднем значении в 81 год. Из них было выполнено 64 лапароскопических оперативных вмешательств и 20 открытых. При лапароскопических операциях пациенты в среднем проводили 12 койко-дней, при открытых – 20 койко-дней. В 2018 году на лечении было 80 пациентов в возрасте 80 лет в среднем значении. Из них было выполнено 66 лапароскопических оперативных вмешательств и 19 открытых. При лапароскопических операциях пациенты в больнице проводили в среднем 9,75 койко-дней, при открытых – 13,5 койко-дней. В 2019 году на лечении было 68 пациентов в возрасте в среднем значении 73 года было выполнено 54 лапароскопических оперативных вмешательств и 28 открытых оперативных вмешательств из них лапароскопических операциях пациенты в больнице проводили в среднем 10,75 койко-дней, при открытых – 15,5 койко-дней. Умерло 6 человек (2,4 %) из них у 4 имт выше 30 кг/м<sup>2</sup>.

**Выводы.**

1. Лапароскопия является методом выбора при хирургическом лечении пациентов с различными формами желчекаменной болезни.
2. Высокий риск летального исхода при желчекаменной болезни связан с сопутствующей патологией, а также с наличием ожирения.