

*Скрипская А. А., Яцкевич Ю. О.*  
**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И КРИТЕРИИ ВЫБОРА  
МЕЖДУ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ И ЛАПАРОТОМИЧЕСКИМ  
ДОСТУПАМИ ПРИ АППЕНДЕКТОМИИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук Кошевский П. П.*

*Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Появление лапароскопических операций значительно изменило современную хирургию. Но с момента проведения первой лапароскопической аппендектомии эффективность и превосходство этого метода над классическим были спорными. Несмотря на то, что теоретически малая травматичность при лапароскопическом доступе должна уменьшить пребывание пациента в стационаре и уменьшить количество осложнений, некоторые исследования показывают спорные результаты.

Лапароскопический доступ может рассматриваться как золотой стандарт в лечении острого аппендицита, однако не все лечебные учреждения имеют возможность проводить лапароскопии в необходимом объеме, что является причиной для субъективизации критериев выбора между двумя путями доступа.

**Цель:** сравнить результаты аппендектомий, проведенных с помощью лапаротомического и лапароскопического доступов, а также изучить критерии выбора между этими двумя типами доступа, используемые в лечебных учреждениях.

**Материалы и методы.** В исследование вошли 276 пациентов, прооперированных по поводу острого аппендицита в УЗ «3 ГКБ им. Кумова» в 2019 году и 639 пациентов, прооперированных в УЗ «5 ГКБ» г. Минска за 2018 и 2019 годы. Сравнение проводилось по полу, возрасту, по длительности пребывания пациента в стационаре и по структуре вторичной госпитализации.

**Результаты и их обсуждение.** В УЗ «3 ГКБ» за 2019 год было проведено 39 (14%) открытых и 237 (86%) лапароскопических аппендектомий. В 5 ГКБ за 2018 и 2019 – 427 (67%) открытых и 212 (33%) лапароскопических аппендектомий. В среднем длительность пребывания пациентов в стационаре после лапароскопических аппендектомий составила 5,7 дней (5,6 дней в 3 ГКБ и 5,7 дней в 5 ГКБ), после лапаротомических 8,1 день (10,2 дня в 3 ГКБ и 6,07 дней в 5 ГКБ). При этом с увеличением возраста пациента длительность его пребывания в стационаре росла.

За 2019 год в УЗ «3 ГКБ» были зафиксированы осложнения после 13% открытых аппендектомий (5 случаев) и после 0,8% лапароскопических аппендектомий (2 случая: перикультит и инфильтрат правой подвздошной области).

В 5 ГКБ лапароскопический доступ был выбран в 33% от всех случаев. При этом для пациентов до 45 лет этот тип доступа был выбран в 1,6 раз чаще, чем для пациентов старше 45 лет. В возрастной группе до 45 лет лапароскопический доступ выбирался для женщин в 1,4 раза чаще, чем для мужчин.

**Выводы.** В результате проведенного анализа обнаружено значительное снижение длительности пребывания пациента в стационаре при использовании лапароскопического доступа. Лапароскопические аппендектомии чаще проводятся в возрастной категории до 45 лет, причем в этой возрастной группе чаще лапароскопии проводились женщинам. Что говорит о том, что на данный момент критерии выбора пути оперативного доступа при аппендектомии остаются субъективными.