

Коляда Д.С.

АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДЕФИНИЦИЕЙ «ПОЛИП И ПОЛИПОЗ» ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПО ДАННЫМ УЗ «3-Я ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Е.В. КЛУМОВА» Г. МИНСКА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бовтюк Н.Я.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Распространенность «полипов и полипоза» желчного пузыря среди взрослого населения варьирует от 0,3% до 12,3%. «Полип и полипоз» желчного пузыря определяется как избыточное разрастание эпителия слизистой оболочки в просвет желчного пузыря, которое обнаруживается чаще случайно при ультразвуковом исследовании, чем целенаправленно. Ультразвуковое определение (дефиниция), которое фиксируют в заключении как «полип и полипоз» желчного пузыря в МКБ-10 регистрируют в классе K82.8 – «Другие уточненные болезни желчного пузыря».

На современном этапе развития медицины принято считать (Osman Nuri Dilek et al., 2019), что «полипы и полипоз» желчного пузыря подразделяют на доброкачественные неопухолевые полипы, «доброкачественные» опухолевые полипы, злокачественные опухолевые полипы. Применение лапароскопической холецистэктомии (ЛХЭ) при этой патологии требует дальнейшего изучения.

Цель: изучить материалы лечения пациентов с УЗИ-дефиницией «полип и полипоз» желчного пузыря и частоту выполнения ЛХЭ при ней в исследуемых группах с интервалом между периодами в 5 лет.

Материалы и методы. В работу включены материалы лечения пациентов, которым выполнена ЛХЭ в УЗ «3 ГКБ им. Е.В. Клумова» г. Минска с 2005 по 2011 гг. и с 2017 по 2022 гг. При анализе применены статистический, аналитический, ультразвуковой, морфологический методы и аннотирование.

Результаты и их обсуждение. Все пациенты разделены на 2 группы. Первую группу составили материалы лечения за 2005-2011 гг., вторую – 2017-2022 гг.

В первой группе выполнена 801 ЛХЭ, из них в 88 (11,0%) случаях диагностирован «полип и полипоз» желчного пузыря. Женщин в возрасте от 30 до 80 лет было 38(43,2%), средний возраст составил 47,8 лет, трудоспособными были 27 (71,1%) пациенток. Мужчин в возрасте от 18 до 70 лет было 50(56,8%), средний возраст составил 39,6 лет, трудоспособными были 47(94,0%) пациентов.

Во второй группе выполнено 987 ЛХЭ, из них в 26 (2,6%) случаях диагностирован «полип и полипоз» желчного пузыря. Женщин в возрасте от 21 до 70 лет было 14(53,8%), средний возраст составил 46,9 лет, трудоспособными среди них были 9(64,3%) пациенток. Мужчин в возрасте от 21 до 80 лет было 12(46,2%), средний возраст составил 49,3 года, трудоспособными среди них были 10 (83,3%) пациентов.

При морфологическом исследовании все полипы в обеих группах отнесены к 1 субтипу, в первой группе 42(48%) составили холестериновые «полипы» или холестероз, во второй – 11(42,3%). Во всех случаях имели место множественные полипы, среди них – единичные с увеличением размеров до 10 мм включительно. Средний срок лечения в обеих группах составил 4 койко-дня. В первой группе имели место три случая интраоперационных осложнений, во второй группе интраоперационных осложнений и осложнений со стороны раны в раннем послеоперационном периоде не отмечено. Все с улучшением выписаны на амбулаторное лечение.

Выводы: таким образом отмечено, что в первый период преобладали мужчины, а во второй – женщины, из которых к трудоспособному возрасту относились соответственно 94,0% и 64,3% исследуемых, что указывает на социальную значимость проблемы. Более частое (в 4,2 р.) выполнение ЛХЭ при полипах в первом периоде, а также наличие однотипных морфологических данных требует дальнейшего изучения.