

ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ В ПЕРИОДЫ ДО И ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ COVID-19

*Минкевич Н. Д., Русак М. С., Дымша К. О.
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Хильмончик Н. Е.*

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Резюме. Пандемия COVID-19 повлекла за собой изменения в различных сферах здравоохранения, в том числе в системе оказания хирургической помощи. На примере пациентов с холециститом рассматриваются различия в частоте оперативных вмешательств и их видов, а также частоте и структуре осложнений данного заболевания в периоды до и после пандемии.

Ключевые слова: холецистит, COVID-19, холецистэктомия, осложнения холецистита.

Актуальность. Пандемия COVID-19 стала глобальным вызовом для систем здравоохранения по всему миру, оказав комплексное влияние не только на лечение непосредственно новой коронавирусной инфекции, но и на тактику ведения других широко распространенных заболеваний. Одной из таких патологий является холецистит, занимающий ведущее место в структуре хирургической заболеваемости.

В большинстве исследований, изучавших влияние пандемии COVID-19 на лечебную тактику при холециститах, наблюдалась тенденция к более консервативным подходам, что изменило ранее применявшийся хирургический подход в большинстве случаев острого холецистита. В большинстве обследованных случаев во время пандемии COVID-19 лечение антибиотиками и чрескожная холецистэктомия были более рассматриваемыми вариантами и даже предпочтительными. [1].

Цель: сравнительный анализ клинико-демографических характеристик пациентов с острым и хроническим холециститом до и после пандемии COVID-19.

Задачи:

1. Оценить влияние пандемии COVID-19 на тактику ведения острых и хронических холециститов.
2. Оценить частоту оперативных вмешательств в периоды до и после пандемии.
3. Оценить частоту и структуру осложнений холециститов в периоды до и после пандемии.

Материалы и методы. Нами был проведен ретроспективный анализ 5074 медицинских карт пациентов за 2015-2024 год, находившихся на лечении в УЗ "Городская клиническая больница № 4 г. Гродно" с диагнозом хронического и острого холецистита. Статистическая обработка материала проведена с помощью программы «Statistica 10.0». При статистическом анализе использовался t-критерий Стьюдента.

Результаты и их обсуждение. В доковидный период частота операционных вмешательств была выше, чем в постковидный период (59,26% и 54,55% соответственно).

В постковидный период отмечалось снижение числа операций, направленных на лечение сопутствующей патологии (грыжесечения) (с 11,44% до 7,52%).

Количество холецистэктомий в постковидный период возросло (с 0,94% до 1,74% от общего числа операций), а также увеличилась частота использования пункции желчного пузыря под УЗИ-контролем (с 3,85% до 6,10%).

Удельный вес экстренных операций по поводу холециститов так же увеличился: в период с 2015 по 2019 удельный вес экстренных операций был равен 14,54%, в период же с 2020 по 2024 это число возросло до 35,19%.

Если говорить о частоте и структуре осложнений холециститов, то после пандемии количество осложнений выросло (17,42%) по сравнению с доковидным периодом (15,99%). После пандемии зафиксирован рост случаев перфоративных форм холециститов (с 0,46% до 0,98%), эмпием желчного пузыря (с 17,93% до 18,29%), гангренозных форм холециститов (с 2,07% до 3,90%). Это может объясняться прямым влиянием SARS-CoV-2 на билиарную систему.

В целом увеличилась удельная доля экстренных госпитализаций с 43,16% в доковидный период до 60,96% в постковидный период.

Увеличилось количество экстренных госпитализаций в срок от 6 до 24 часов (с 52,07% в доковидный период до 86,12% в постковидный). Одновременно с этим уменьшилось число экстренных госпитализаций в срок после 24 часов (с 40,35% до 12,46%), что можно объяснить ограничением осуществления плановых операций и сосредоточением на экстренных случаях холецистита и его осложнений.

Среднее количество проведенных койко-дней уменьшилось с 8,05 до 7,86 суток.

Выводы:

1. После пандемии увеличилась частота и изменилась структура осложнений холециститов. Так же увеличилась частота случаев выявления тяжёлых форм холециститов.

2. В лечении холециститов стали прибегать к более консервативным методам: малоинвазивные дренирующие операции на желчном пузыре с последующим назначением антибиотиков.

3. В постковидный период сократилось общее число операций и вмешательств по поводу сопутствующей патологии (например, грыж), при этом значительно выросла доля экстренных операций по поводу холециститов.

4. Система здравоохранения стала отдавать предпочтение экстренной помощи: увеличилась доля экстренных госпитализаций, которые при этом стали проводиться в течение 24 часов.

Литература

1. Stavridis K, Liosis I, Konstantinidis MK, Kondylis G, Ioannidis A. COVID-19 and Acute Cholecystitis Management: A Systematic Review of Current Literature. *Front Surg.* 2022 Apr 12; 9:871685. doi: 10.3389/fsurg.2022.871685. PMID: 35495756; PMCID: PMC9039201.

FEATURES OF PROVIDING SURGICAL CARE FOR ACUTE AND CHRONIC CHOLECYSTITIS IN THE PERIODS BEFORE AND AFTER THE COVID-19 PANDEMIC

*Minkevich N. D., Rusak M. S., Dymsha K. O.
Tutor: PhD, associate professor Khilmonchik N. E.
Grodno State Medical University, Grodno*

Resume. The COVID-19 pandemic has led to changes in various areas of healthcare, including the surgical care system. Using the example of patients with cholecystitis, differences in the frequency of surgical interventions and their types, as well as the frequency and structure of complications of this disease in the periods before and after the pandemic are considered.

Keywords: cholecystitis, COVID-19, cholecystectomy, complications of cholecystitis.