

Калиниченко А.В., Селицкая П.С.
О РЕДКОЙ ПАТОЛОГИИ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА
Научные руководители: д-р. мед. наук, проф. Шотт В.А.,
канд. мед. наук, доц. Ладутько И.М.

*Кафедра хирургических болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Согласно современным исследованиям, частота встречаемости редких заболеваний червеобразного отростка составляет от 0,5 до 3% среди всех случаев аппендектомии. Наиболее часто встречаются нейроэндокринные опухоли (0,3-0,9% случаев), муцинозные опухоли (до 0,1-0,3% случаев), аденокарцинома червеобразного отростка, дивертикулы, эндометриоз, болезнь Крона. Послеоперационное гистологическое исследование помогает в выявлении подобной патологии (нейроэндокринные опухоли, эндометриоз, рак) и определении дальнейшей тактики ведения пациента.

Цель: изучить частоту редких патологий червеобразного отростка с учетом результатов гистологических исследований у пациентов, перенесших аппендэктомию.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 3383 историй болезни пациентов, оперированных в хирургических отделениях больницы скорой медицинской помощи г. Минска по поводу острого аппендицита за период с 2022 по 2025 год. Оценивались характер и частота встречаемости редкой патологии червеобразного отростка, данные гистологического исследования и дальнейшая тактика ведения пациента.

Результаты и их обсуждение. Из 3383 операций лапароскопическая аппендектомия выполнена у 3259 (96,3%), открытая аппендектомия – у 124 (3,7%). На операции выявлен флегмонозный аппендицит – у 1055 (31,2%), флегмонозно-язвенный – у 1294 (38,3%), гангренозный – в 527 (15,6%) наблюдениях, хронический – в 115 (3,4%) наблюдениях, простой – у 229 (6,8%) пациентов, фибринозно-гангренозный – у 110 (3,3%), эмпиема и вторичный аппендицит – у 12 (0,4%).

Редкие (инцидентальные) патологии выявлены у 41 пациента, что составило 1,2% от общего числа оперированных. Среди них наблюдались: нейроэндокринные опухоли (NET G1) – у 8 (15,1%) пациентов, муцинозные неоплазии (LAMN, мукоцеле, псевдомиксома) – у 13 (24,5%), дивертикулы червеобразного отростка – у 8 (22,6%), эндометриоз – у 4 (9,4%), аденокарцинома червеобразного отростка – в 3 (5,7%) случаях, бокаловидноклеточный рак – у 2 (3,8%). Среди другой редкой патологии у 3 (13,2%) пациентов выявлены болезнь Крона, тубулярная аденома, метастазы рака другой локализации. Среди пациентов с NET преобладали мужчины (6 из 8), средний возраст – 42 года. Муцинозные неоплазии чаще диагностировались у женщин (8 из 13), средний возраст – 62 года. Эндометриозные поражения выявлены у женщин (средний возраст 38 лет). Дивертикулы червеобразного отростка встречались преимущественно у мужчин (6 из 8) и проявлялись дивертикулитом. В 2 наблюдениях выявлены метастазы в аппендикс рака яичника и тонкой кишки. Совпадение интраоперационного диагноза с заключительным гистологическим исследованием составило 26,8% (11 случаев). В данной группе 2 случая (5%) закончились летальным исходом, связанным с послеоперационными осложнениями и тяжестью состояния пациентов. Среднее количество койко-дней – 10,5.

Выводы. Лапароскопический доступ при аппендэктомии в наших наблюдениях использован в 96,3%. Инцидентальные гистологические находки выявлены в 1,2% случаев, что согласуется с литературными данными и подчёркивает необходимость обязательного учета результатов гистологического исследования удалённого отростка при формулировке заключительного диагноза. Наиболее часто встречались нейроэндокринные новообразования, муцинозные неоплазии, дивертикулы червеобразного отростка, эндометриоз, аденокарцинома и бокаловидноклеточный рак. Выявление этих заболеваний требует онкологической настороженности, в ряде случаев, расширения объёма операции, согласования с онкологом тактики ведения пациента в послеоперационном периоде.