

Минкевич Н.Д.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ В ПЕРИОДЫ ДО И ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ COVID-19

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Хильмончик Н.Е.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. В начале 2020 года развитие пандемии COVID-19 привело к принятию важных эпидемиологических мер во всех странах. Во многих странах система здравоохранения была “закрыта”, сосредоточившись на оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19. В ряде клиник выросла доля пациентов, получавших медикаментозную терапию и перкутанную холецистостомию, а частота лапароскопической холецистэктомии снизилась. Это было связано с ограничением доступа к операционным, нехваткой персонала и стремлением минимизировать пребывание пациентов в стационаре.

Цель: сравнительный анализ лечебных тактик при остром и хроническом холециститах в период до и после пандемии COVID-19.

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 нашем исследовании пациенты были разделены на возрастные группы согласно классификации возраста, Всемирной организацией здравоохранения. Группа долгожителей в выборку не включалась ввиду малого количества пациентов. Частота операций в возрастной группе молодого возраста (18-44 лет) возросла на 4% по сравнению с доковидным периодом. При этом число лапароскопических холецистэктомий при остром холецистите (далее холецистэктомия при ОХ) возросло на 18,72%. Количество лапароскопических холецистэктомий при хроническом холецистите (далее холецистэктомия при ХХ) же уменьшилось на 18,38%. Частота применения пункций желчного пузыря под УЗИ-контролем уменьшилось на 0,26%. Общая частота операций снизилась на 3,66%. При этом значимых различий до пандемии и после не наблюдается (t-критерий 2; $p>0,05$). В группе среднего возраста (45-59 лет) картина схожа. Частота лапароскопических холецистэктомий при ОХ в период с 2020 по 2024гг. увеличилась на 22,55% с одновременным снижением данных операций при ХХ на 25,70%. Что касается пункций желчного пузыря, то в данной возрастной группе рост применения менее инвазивных вмешательств составляет 2,19%. Общая частота операций снизилась на 5,57%. Существуют значимые различия до пандемии и после (t-критерий 3; $p<0,05$). В группе пожилого возраста (60-74 года) частота операций при ОХ увеличилась на 16,40%. Частота операций при ХХ закономерно показала отрицательный рост на 21,27%. Удельный вес вмешательств под УЗИ-контролем вырос на 3,18%. Общая частота операций снизилась на 4,62%. Значимых различий до пандемии и после не наблюдается (t-критерий 2; $p>0,05$). Большой рост частоты пункций желчного пузыря показала группа старческого возраста (75-90). В данной группе рост составил 10,92%. При этом количество операций при ОХ возросло всего лишь на 1,15% по сравнению с остальными группами. Частота операций при ХХ так же показала отрицательный рост на 11,06%. Общая частота операций снизилась на 2,80%. Значимых различий до пандемии и после не наблюдается (t-критерий 1; $p>0,05$).

Выводы. В УЗ "Городская клиническая больница № 4 г. Гродно" с диагнозом хронического и острого холецистита наблюдается тенденция к увеличению применения лапароскопической холецистэктомии при диагнозе острого холецистита. Во всех возрастных группах уменьшается число операций при хроническом холецистите. увеличением возраста пациентов увеличивается частота менее инвазивных оперативных вмешательств, таких как пункция желчного пузыря под УЗИ-контролем. Во всех возрастных группах, кроме группы среднего возраста значимых различий в периоды до и после пандемии COVID-19 не наблюдается.