

ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ: ТРАДИЦИОННЫЙ И ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Нехай М.А., Семенчук И.Д.

Белорусский государственный медицинский университет

Каждый год по поводу острого аппендицита в РБ оперируется около 23 000 человек. Причем абсолютное большинство операций выполняется традиционным способом. Лапароскопическая аппендэктомия хоть и обладает всеми достоинствами эндоскопической хирургии, все же не находит пока еще широкого применения.

Целью нашего исследования являлось изучение и сравнение результатов традиционной и лапароскопической аппендэктомий с учетом экономической эффективности.

В основу клинического исследования были положены результаты лечения больных с острым аппендицитом, прооперированных за 2006–2010 гг. на базе 5 ГКБ г. Минска.

Формирование групп проводилось с учетом возраста, пола и формы острого аппендицита. Всего было проанализировано 289 аппендэктомий. Лапароскопически (основная группа) было выполнено 48 (17,2 %), традиционным способом (контрольная группа) — 241 (82,8 %) операция. Средний возраст больных в основной группе составил 33 года, в контрольной — 30,2 года.

В результате исследования получены следующие данные: среднее количество койко-дней в стационаре при традиционной аппендэктомии составило 6 дней, при лапароскопической — 4,8. Период временной нетрудоспособности после традиционной аппендэктомии составил 22,4 дня, после лапароскопической — 11,8.

Выводы.

1. Лапароскопическая аппендэктомия позволяет в 4 раза снизить количество послеоперационных осложнений, время пребывания в стационаре снизить на 20 %, период временной нетрудоспособности снизить на 47,3 %, применение анальгетиков в послеоперационном периоде снизить в 4,5 раза. Также достигается хороший косметический эффект.

2. Несмотря на более высокую себестоимость, лапароскопическая аппендэктомия оказывается экономически более эффективной (на 30 % дешевле), чем традиционная. Экономический эффект достигается за счет экономии медикаментов, уменьшения длительности госпитального периода и сроков реабилитации пациента.