

**Батвинков Н.И.<sup>1</sup>, Мозилевец Э.В.<sup>1</sup>, Русин И.В.<sup>1</sup>,  
Кулага А.В.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> УО «Гродненский государственный  
медицинский университет», Гродно, Беларусь

<sup>2</sup> УЗ «Гродненская областная клиническая  
больница», Гродно, Беларусь

## **ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ В ЭКСТРЕННОЙ ХИРУРГИИ.**

**Введение.** Развитие малоинвазивной хирургии неразрывно связано с внедрением нового эндоскопического инструментария и оборудования. Все шире лапароскопические операции применяются в экстренной хирургии. Их использование в связи с более благоприятным в сравнении с традиционными вмешательствами протеканием послеоперационного периода особенно оправдано у пациентов с высоким операционным риском.

Целью данной работы явился анализ результатов выполнения лапароскопических вмешательств при острой хирургической патологии в отделении хирургии Гродненской областной клинической больницы за пятилетний период.

**Материалы и методы.** За анализируемый период выполнено 235 лапароскопических аппендэктомий, 234 диагностические лапароскопии.

Результаты и анализ осложнений. Удельный вес лапароскопических аппендэктомий за анализируемый период составил 42% от общего количества всех аппендэктомий. Конверсии выполнялись в 45,6% случаев, в большинстве случаев прослеживалась корреляция с составом операционной бригады. В послеоперационном периоде вследствие тромбоцитопатии гематома правой подвздошной области сформировалась в 1 наблюдении, по поводу чего было выполнено ее наружное дренирование с благоприятным исходом. В ходе выполнения диагностической лапароскопии по экстренным показаниям диагноз панкреатит установлен в 9,8% случаев, мезаденит – в 22,6%, кишечная колика – в 9,4%, мезентериотромбоз – в 14,1%, внутреннее ущемление петли тонкой кишки в 0,9%, перитонит различной этиологии в 2,1%, острая гинекологическая патология в 22,2% случаев, прочие – в 18,8%.

В подавляющем большинстве случаев лапароскопические технологии позволили установить правильный диагноз, выполнить соответствующую коррекцию, избежать необоснованных лапаротомий.

**Выводы.** Приведенные данные позволяют рекомендовать более широкое применение лапароскопических технологий в экстренной хирургии. Эндоскопические вмешательства позволяют успешно определять тактику ведения пациентов в неотложных ситуациях в общехирургических стационарах с различной патологией органов брюшной полости.