

П. Г. Янушкевич
**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ
ЛАПАРОСКОПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Научный руководитель д-р. мед. наук, проф. В. И. Аверин

Кафедра детской хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

РНПЦ «Детской хирургии», г. Минск

Резюме. В статье представлены результаты применения диагностической лапароскопии в клинической практике РНПЦ «Детской хирургии». Проведен анализ полученных данных и сделаны выводы относительно возможных перспектив развития метода в условиях клиники.

Ключевые слова: диагностическая лапароскопия, детская хирургия, лапаротомия, острая абдоминальная хирургическая патология.

Resume. The article presents the results of diagnostic laparoscopy in clinical practice RSPC "Pediatric Surgery". The analysis of the data and conclusions on the possible prospects of development of the method in the clinic.

Keywords: diagnostic laparoscopy, pediatric surgery, laparotomy, acute abdominal surgical pathology.

Актуальность. Дифференциальная диагностика острой хирургической патологии органов брюшной полости у детей до настоящего времени остается актуальной проблемой. Сходство клинической картины и отсутствие четких диагностических критериев приводит к диагностическим ошибкам и необоснованной лапаротомии. Выжидательная тактика ведения больных с неясной клинической картиной чревата прогрессированием заболевания и развитием тяжелых осложнений. В связи с этим важное значение в диагностике острой абдоминальной хирургической патологии у детей приобретает лапароскопия. Этот метод позволяет в кратчайшие сроки определить характер патологического процесса и решить вопрос о лечебной тактике.

В сомнительных случаях диагностическая лапароскопия является основным методом диагностики острой абдоминальной хирургической патологии у детей. При достаточном материально-техническом оснащении клиники, а также достаточной квалификации оперирующих хирургов возможен переход от диагностической лапароскопии к лечебной. При этом не поддается сомнению тот факт, что лапароскопические операции менее травматичны и имеют хороший косметический результат. Только за 2014 год в Центре Детской Хирургии было выполнено 118 диагностических лапароскопий.

Цель: Анализ результатов применения диагностической лапароскопии в условиях Центра Детской Хирургии.

Задачи:

1. Установить возрастные рамки наиболее частого применения метода.
2. Изучить возможность перехода от диагностической к лечебной лапароскопии.
3. Определить возможные варианты совершенствования оказания экстренной хирургической помощи детям.

Материалы и методы исследований. Проведен ретроспективный анализ журналов оперативных вмешательств в Центре детской хирургии за 2014 год и историй болезней пациентов, перенесших диагностическую лапароскопию.

Результаты и их обсуждение. За 2014 год в Центре Детской Хирургии было проведено 623 лапароскопические операции. Из них 118 операций (19%) это

диагностическая лапароскопия. Возраст пациентов от 1 суток до 15 лет. Т.е. не существует возрастных рамок для применения диагностической лапароскопии в детской практике. Распределение по полу: 66 случаев – девочки (56%). 52 случая – мальчики (44%). В случае выявления патологии по результатам диагностической лапароскопии среднее время от начала заболевания составляло 34 часа. В случаях, не выявивших хирургической патологии – 29 часов. Столь малая разбежка полученного результата не позволяет выявить закономерности между временем от начала заболевания и результатом операции. Время от начала заболевания не может быть ориентирующим фактором при принятии хирургом решения о необходимости диагностической лапароскопии. Диагноз до операции в 96 случаях (81%) – острый аппендицит. В 22 случаях (19%) – другой диагноз. Диагноз после операции в 64 случаях (54%) – острый аппендицит. В 22 случаях (19%) – острый неспецифический мезаденит. В 23 случаях (19%) – другая патология. В 9 случаях (8%) – без патологии. В 73 случаях операция завершалась переходом на лапаротомию. В 32 случаях не было перехода на лапаротомию, в связи с выявлением патологии, не требующей хирургического лечения. В 86 случаях по результатам диагностической лапароскопии требовалось дальнейшее хирургическое лечение. В 85% случаев осуществлялся переход на открытую операцию.

Выводы:

1. Не существует возрастных рамок для применения лапароскопии в диагностике острой хирургической патологии у детей.
2. Только в 15% случаев был осуществлен переход от диагностической к лечебной лапароскопии. Квалификация хирургов позволяет оперировать лапароскопически достаточно широкий спектр острой хирургической патологии у детей, однако материально-технические проблемы клиники не позволяют этого делать.
3. Переход на лапаротомию в 85% случаев требует принятия организационных изменений.
4. Возможность круглосуточного применения УЗ-диагностики может значительно снизить количество необоснованных лапароскопий.

P. G. Yanushkevich

THE RESULTS OF DIAGNOSTIC LAPAROSCOPY IN CLINICAL PRACTICE

Tutor Professor V. I. Averin

*Department of Pediatric Surgery,
Belarusian State Medical University, Minsk
«RSPC of pediatric surgery», Minsk*

Литература

1. Детская хирургия: национальное руководство / под ред. Ю. Ф. Исакова. А. Ф. Дронова. –

М.: ГЭОТАР-Медиа , 2009. – 1168с.

2. Баиров Г. А. Срочная хирургия детей / Баиров Г. А. Санкт-Петербург , 1997. - С. 362 – 366.

3. Хирургические болезни у детей. Учебник / Ю. Ф. Исаков, Э. А. Степанов, В. А. Михельсон и др. Под ред Ю. Ф, Исакова - 2 изд. – М Медицина, 1998 – 704 с.

4. Чернеховская, Н. Е. Диагностическая лапароскопия / Н.Е. Чернеховская, В.Г. Андреев, А.В. Поваляев. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 136 с.

5. Чернеховская Н.Е., Черепянец Д.П., Кузнецов Р.Э., Розиков Ю.Ш., Никишина Н.Е., Коржева И.Ю., Розикова О.Ю. Диагностическая и оперативная лапароскопия в ургентной гинекологии: Учебное пособие М.: Российская медицинская академия последипломного образования. 2002. - 32 с.