

Гаевский И. Н.
**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ
КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Семенчук И. Д.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Желчнокаменной болезнью (ЖКБ) страдает более 10% населения планеты, при этом число больных ЖКБ в мире постоянно растет, ежегодно удваиваясь. В Беларуси в 2011 г. ЖКБ выявлена – у 34,5 тыс. человек. Одним из основных исходов ЖКБ является калькулезный холецистит (КХ). Оперативное лечение КХ в 94% случаев выполняется методом лапароскопической холецистэктомии (ЛХЭ). Однако, до сих пор существуют неразрешенные вопросы, требующие уточнения методик операций, способов профилактики интра- и послеоперационных осложнений.

Цель: улучшить результаты ЛХЭ у больных острым и хроническим калькулезным холециститом.

Задачи:

- 1 Определить гендерно-возрастную взаимосвязь заболевания КХ.
- 2 Провести анализ и оценить ближайшие и отдаленные результаты ЛХЭ.
- 3 Сравнить усовершенствованную методику ЛХЭ с традиционной.

Материал и методы. Проведено ретроспективное изучение 100 случаев лапароскопического оперативного лечения у пациентов с КХ, выполненного в хирургическом отделении УЗ «5 ГКБ» г. Минска в период с декабря 2013 г. по ноябрь 2014 г. В 70 случаях пациенты были оперированы по поводу хронического КХ, в 30 случаях – острого КХ. В зависимости от способа оперативного вмешательства больные были разделены на две группы по 50 человек. В основной группе использовалась усовершенствованная методика ЛХЭ, а в контрольной – традиционная.

Результаты и их обсуждение. По половой принадлежности 74% больных составили женщины и 26% – мужчины. Средний возраст женщин составил 51,6 года, мужчин – 49 лет. Средняя продолжительность операции в основной группе составила 56,4 минуты, а в контрольной – 59 минут. Проведена оценка потребности в анальгетиках в послеоперационный период. Ранние послеоперационные осложнения выявлены в контрольной группе в 4% случаев, а в основной группе не выявлены. Количество койко-дней в основной и контрольной группах составило соответственно 5 и 7,4 дней. Период временной нетрудоспособности составил 12,4 дней в основной группе и 16,8 дней в контрольной.

Выводы:

1 КХ в 2,8 раза чаще встречается у женщин, преимущественно, в возрасте 51,6 года.

2 Применение усовершенствованной методики ЛХЭ не приводит к увеличению продолжительности операции и позволяет избежать ряда ранних и поздних послеоперационных осложнений.