

Концевой А. Н., Свирская А. Д.
**ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЯ
ПРИ НЕОТЛОЖНОЙ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ
БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бовтюк Н. Я.
Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Неотложная патология органов брюшной полости (НПОБП) остается одной из сложных проблем хирургии. Диагностическая видеолaparоскопия (ДВЛС), несмотря на то, что является инвазивной технологией и, как правило, применяется под общей анестезией, признана наиболее информативным методом диагностики при трудностях в распознавании НПОБП. Причины, влияющие на необходимость применения ДВЛС, требуют дальнейшего изучения.

Цель: определить факторы влияющие на диагностику НПОБП

Задачи:

1 Изучить половую и возрастную структуру пациентов, подлежащих ДВЛС, в разные сроки с момента заболевания и проанализировать установленный диагноз.

Материал и методы. В работу включены материалы лечения 31-го пациента, находившихся на лечении в хирургическом отделении УЗ «ЗГКБ им. Е.В.Клумова» г. Минска с сентября по декабрь 2014 г., для уточнения диагноза которым потребовалась ДВЛС.

Результаты и их обсуждение. До 6-ти часов с момента заболевания поступило 10 (32%) пациентов, из них 9(29%) в трудоспособном возрасте. При направлении преобладал в 9(29%) случаях острый аппендицит?, который подтвержден после ДВЛС у 4(13%), из них 3 женщины и 1 мужчина. У женщин репродуктивного возраста гинекологической патологии не выявлено.

С 6 до 24 часов с момента заболевания поступило 11(35%) пациентов. В этой группе трудоспособные составили 8(26%) случаев. При направлении преобладал в 9(29%) случаях острый аппендицит?, который подтвержден после ДВЛС у 4(13%), из них 2 (6,5%) женщины и 2(6,5%) мужчины. У женщин репродуктивного возраста гинекологической патологии не выявлено.

Более 24 часов с момента заболевания поступило 10(32%) пациентов, все в трудоспособном возрасте. При направлении преобладал в 7(23%) случаях острый аппендицит?, который подтвержден после ДВЛС у 3(10%), из них 1 женщины и 2 мужчин. У 3(10%) женщин репродуктивного возраста преобладала разнообразная гинекологическая патология с локализацией процесса справа.

Выводы:

1 Среди подлежащих ДВЛС преобладали трудоспособные женщины фертильного возраста у которых в 6(19%) случаев подтвержден острый аппендицит, у 3(10%) выявлена гинекологическая патология.

2 Сроки поступления на необходимость ДВЛС не влияли.