

Гошкевич М. Ю.

**БЛИЖАЙШИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО
АППЕНДИЦИТА У БЕРЕМЕННЫХ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бовтюк Н. Я.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Экстренная хирургическая патология органов брюшной полости (ОБП) во время беременности остается одной из сложных проблем неотложной хирургии. Наиболее частой патологией требующей оперативного лечения является острый аппендицит (ОА). В г. Минске с 2004г. организована госпитализация беременных с подозрением на экстренную хирургическую патологию органов брюшной полости (ОБП) в хирургическое отделение УЗ «3 ГКБ им Е.В. Клумова». Это позволяет концентрировать всех беременных с патологией органов брюшной полости в одном учреждении, где одновременно оказывается высококвалифицированная хирургическая и акушерско - гинекологическая помощь. Изучение результатов лечения ОА у беременных является актуальной проблемой.

Цель. Изучить ближайшие и отдаленные результаты лечения ОА у беременных.

Материалы и методы: в работу включены материалы лечения 63 пациенток, которым выполнили аппендэктомию в хирургическом отделении УЗ «3ГКБ им. Е. В. Клумова» г.Минска в 2013-2018 гг.

Результаты и их обсуждение. Пациентки разделены на группы в зависимости от сроков беременности. Первая группа (n=19) оперированы в первом триместре, вторая (n=34) – во втором триместре, третья (n=10) – в третьем триместре беременности. Все пациентки после аппендэктомии в удовлетворительном состоянии переведены в зависимости от сроков гестации в акушерские и гинекологические отделения или выписаны на амбулаторное лечение.

В 33 случаях прослежены результаты в сроки от одного до пяти лет. Из первой группы изучены 9 случаев. У 7 пациенток была выполнена лапароскопическая аппендэктомия (ЛАЭ), в двух - из открытого доступа. В 6 случаях диагностирована флегмонозная, в двух – гангренозная и в одном катаральная форма аппендицита. У 4 пациенток роды были через естественные родовые пути, 3 женщины родили путем кесарева сечения. У 2-х произошло спонтанное прерывание беременности (неполный самопроизвольный инфицированный аборт). Во 2-й группе изучено 22 случая. ЛАЭ выполнена у 16, открытая аппендэктомия (ОА) у 6 беременных. У 19 пациенток была флегмонозная, и по одному случаю гангренозной и катаральной форм аппендицита. У 12 женщин роды состоялись через естественные родовые пути, 6 - путем кесарева сечения. После аппендэктомии во втором триместре все роды были срочными. В 3-й группе изучено 6 случаев. ЛАЭ и ОА выполнено по три случая. В пяти случаях, была флегмонозная и в одном гангренозная форма аппендицита. У 5 женщин роды состоялись через естественные родовые пути, у одной выполнено кесарево сечение. Один случай преждевременных родов через естественные пути был при гангренозной форме ОА, операция выполнена из открытого доступа.

Вывод. Спонтанное прерывание беременности в первом триместре и преждевременные роды в третьем триместре случались у женщин при гангренозных формах острого аппендицита, которым выполнена открытая аппендэктомия. Наиболее благоприятным был исход беременности у пациенток, которым произведена аппендэктомия во втором триместре беременности: все роды были срочными.