

Интраабдоминальная инфекция. Вопросы диагностики и лечения : сб. материалов
респ. науч.-практ. видеоконф. с междунар. участием, Минск, 20 нояб. 2020 г.

*Кошевский П.П., Бовтюк Н.Я., Гинюк В.А., Попков О.В., Алексеев Д.С.**

МЕСТО ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ АППЕНДЭКТОМИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,
*Витебский государственный медицинский университет, г. Витебск
Республика Беларусь*

Актуальность. В настоящее время в Республике Беларусь в хирургическом лечении острого аппендицита применяются как лапароскопический, так и «традиционный» доступы (лапаротомия по Мак-Бурнею или средне-срединная лапаротомия). Протоколы по лечению острых хирургических заболеваний позволяют в равной степени использовать оба доступа. Субъективно хирурги, выполняющие лапароскопическую аппендэктомию, отмечают ее преимущества перед «традиционной», особенно по частоте инфекционных осложнений со стороны операционной раны и более быстрой реабилитации пациентов.

Цель исследования. Объективная оценка интраабдоминальных осложнений при лапароскопических и «традиционных» аппендэктомиях.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 279 медицинских карт пациентов 3 ГКБ г.Минска, которым в период 1.01-31.12.2019 была произведена аппендэктомия. В зависимости от примененного оперативного доступа все пациенты были разделены на 2 группы. Первую группу составили 39(25%) пациентов, которым выполнялась аппендэктомия «традиционным» доступом (лапаротомия по Мак-Бурнею или средне-срединная лапаротомия). Вторую группу составили 237(85%) пациентов, которым была выполнена лапароскопическая аппендэктомия.

Результаты. Средняя длительность пребывания в стационаре после операции в первой группе составила $5,9 \pm 2,9$ дней. Интраабдоминальных послеоперационных осложнений выявлено не было. У 5 пациентов были инфекционные осложнения со стороны операционной раны, что составило 12,8%. Средняя длительность пребывания в стационаре после операции во второй группе составила $4,1 \pm 1,9$ дня. Было выявлено 2 (0,84%) случая интраабдоминальных послеоперационных осложнений, не потребовавших повторных оперативных вмешательств: воспалительный инфильтрат правой подвздошной ямке и перикюлитит. Летальности в обеих группах не было.

Выводы. Установлено статистически значимое снижение длительности пребывания пациентов в стационаре после аппендэктомий, проведенных с помощью лапароскопического доступа, по сравнению с «традиционным» доступом ($p < 0,05$). Прослеживается тенденция к более высокой частоте

Интраабдоминальная инфекция. Вопросы диагностики и лечения : сб. материалов
респ. науч.-практ. видеоконф. с междунар. участием, Минск, 20 нояб. 2020 г.

те осложнений со стороны операционной раны после аппендэктомий «традиционным» доступом и тенденция к более высокой частоте интраабдоминальных осложнений после лапароскопических аппендэктомий. При анализе результатов аппендэктомий необходимо учитывать, что «традиционный» доступ выполнялся пациентам в более сложных ситуациях, когда выполнение лапароскопической аппендэктомии было невозможно. В связи с вышеизложенным необходима выработка четких предоперационных и интраоперационных критериев для выполнения лапароскопической аппендэктомии.