

А.С. Гранчик, Ю.О. Сипович
**АНАЛИЗ СПОСОБОВ КОНВЕРСИИ ПРИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ
ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. А.С. Жидков
Кафедра военно-полевой хирургии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.S. Granchik, Y.O. Sipovich
**ANALYSIS OF CONVERSION METHODS DURING LAPAROSCOPIC
CHOLECYSTECTOMY**

Tutor: candidate of sciences in medicine, associate professor A.S. Zhidkov
Department of Military Field Surgery
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Основной причиной конверсии явилось продолжающееся кровотечение, сложность дифференцировки анатомических структур при данном типе оперативного вмешательства. Объем операции зависит от степени выраженности воспаления в гепатобилиарной зоне после предшествующих оперативных вмешательств на органах брюшной полости.

Ключевые слова: холецистэктомия, конверсии.

Resume. The main reason for the conversion was the ongoing bleeding, the difficulty of differentiating anatomical structures in this type of surgery. The volume of the operation depends on the severity of inflammation in the hepatobiliary zone after previous surgical interventions on the abdominal organs.

Keywords: cholecystectomy, conversions.

Актуальность. Лапароскопическая холецистэктомия является эффективным малоинвазивным методом лечения, которая позволяет сократить восстановительный период [1]. Между тем, определенные технические трудности и анатомические особенности могут вынудить оперирующего хирурга осуществить конверсию [3].

Цель: оценить результаты лечения пациентов, перенесших лапароскопическую холецистэктомию с конверсией.

Задачи:

1. Оценить объем помощи пациентам с желчнокаменной болезнью.
2. Выявить основные причины перехода на открытый способ холецистэктомии.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в УЗ “2-ая ГКБ” г. Минска с диагнозом «Желчнокаменная болезнь» в период 05.01.2012 по 29.03.2022 гг., которым проводилась лапароскопическая холецистэктомия с переходом на открытый способ.

Результаты и их обсуждение. Всего за указанный период по поводу лапароскопической холецистэктомии прооперированы 3328 пациентов. Средний возраст пациентов 57±16 лет. Гендерная характеристика группы: 951 мужчина (28,5%), 2377 женщин (71,5%).

Из общего числа пациентов 1883 (56,6%) прооперированы в экстренном порядке (острый холецистит) и 1443 (43,4%) - в плановом (хронический холецистит), при этом в 20 (0,6%) случаях осуществлена конверсия следующими способами: верхнесрединная лапаротомия – 9; косые разрезы – 11.

Литература

1. Conversion to open surgery in the era of laparoscopic cholecystectomy: Changing rates and reasons in geriatric patients / R. Aktimur [et al.] // Arch Clin Exp Surg. – 2016. – Vol.5, №1. – P. 27-32.
2. Harboe, K. The quality of cholecystectomy in Denmark: outcome and risk factors for 20,307 patients from the national database /K. Harboe, Surg. Endosc. – 2011. – Vol.11, №23. – P. 1630-1641.
3. Outcome trends and safety measures after 30 years of laparoscopic cholecystectomy: a systematic review and pooled data analysis / Philip H [et al.] // Surg. Endosc. – 2018. – №. 32. – P. 2175-2183.