

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ В КОМПЛЕКСЕ С АНТИБИОТИКОТЕРАПИЕЙ В ПОСТОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ АППЕНДИКУЛЯРНОГО ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ

¹Аверин В. И., ¹Черевко В.М., ² Силина Е.В.

*¹Белорусский государственный медицинский университет,
²Республиканский научно-практический центр детской хирургии,
г. Минск, Республика Беларусь*

Введение. Острый аппендицит, осложненный перитонитом, является одним из наиболее распространенных показаний к экстренной хирургии в комплексе с антибиотикотерапией в постоперационном периоде у детей. Неадекватный выбор хирургической тактики лечения и антибиотикотерапии в большинстве случаев является причиной длительной госпитализации.

Целью исследования явилась оценка эффективности хирургического лечения аппендикулярного перитонита (АП) у детей, оперированных «открытым» способом или лапароскопически в сочетании с антибиотикотерапией.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ эффективности лечения 177 пациентов с диагнозом «Аппендикулярный перитонит» (98 мальчиков и 79 девочек в возрасте от 1 до 17 лет) экстренно поступивших в Республиканский научно-практический центр детской хирургии Минздрава Республики Беларусь. Малоинвазивным лапароскопическим методом было прооперировано 58,7% (104 пациента), традиционно – 41,3% (73 чел.) в комплексе с антибиотикотерапией в раннем послеоперационном периоде.

Результаты и обсуждение. Длительность пребывания пациентов, прооперированных лапароскопически, в отделении анестезиологии и реанимации, была достоверно ниже ($p < 0,001$), чем у пациентов, прооперированных, традиционно. Среднее пребывание пациентов в стационаре с АП, пролеченных лапароскопически и цефепимом в постоперационном периоде, было значимо ниже, чем у детей, получавших эртапенем ($p = 0,002$). Среднее пребывание пациентов в стационаре с АП, пролеченных «открытым» способом и цефепимом в постоперационном периоде, было значимо ниже, чем у детей, получавших эртапенем ($p < 0,001$).

Заключение. Лапароскопические операции у детей при аппендикулярном перитоните являются методом выбора. С целью достижения оптимальной клинической и экономической эффективности в раннем постоперационном периоде цефепим должен являться стартовым антибиотиком независимо от выбора оперативной тактики.