

*Яцура М. А., Пыжик А. В.*  
**МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО  
ПАНКРЕАТИТА**

*Научный руководитель ассист. Куделич О. А.*

*1-я кафедра хирургических болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Общая летальность при остром панкреатите на протяжении последних 10 лет колеблется, в зависимости от удельного веса деструктивных форм заболевания, в пределах 3-6%. По нашим данным, большинство страдающих тяжелым панкреатитом пациентов (62 – 81,6%) были лица трудоспособного возраста, что свидетельствует о социальной значимости заболевания.

**Цель:** улучшить результаты лечения острого панкреатита.

**Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ хирургического лечения 76 пациентов с острым тяжелым панкреатитом, находившихся на лечении в 10 ГКБ г. Минска. В зависимости от эффективности хирургического вмешательства пациенты были разделены на две группы. В работе использован статистический метод исследования.

**Результаты.** Средний возраст пациентов составил  $46,17 \pm 15,36$  лет (с широкой вариацией от 21 до 89 лет). Мужчин было 57 (75%), женщин – 19 (25%), соотношение женщин и мужчин составило 1:3. Злоупотребление алкоголя, как причина развития острого панкреатита, встретилось в 51 случае (67,1%), билиарный панкреатит выявлен в 14 (18,4%), этиологический фактор не был определен в 11 (14,5%) наблюдениях. У пациентов 1-ой группы (47) применение миниинвазивного вмешательства было окончательным методом лечения. Пациентам 2-ой группы (29 – 38,2%) дополнительно потребовались открытые операции из лапаротомного доступа. Количество койко-дней в первой группе составило  $31,6 \pm 24,1$ , количество дней, проведенных в стационаре после операции –  $25,2 \pm 21,7$ . Во второй группе количество койко-дней составило  $54 \pm 23,9$ , количество дней, проведенных в стационаре после операции –  $45,7 \pm 23,8$ . Общая в этих группах летальность составила 29,3% (10 человек). В 1-ой группе умерло 7 пациентов (10,6%), во 2-ой – 3 (18,7%).

**Выводы:**

1. Таким образом, несмотря на ретроспективность исследования, полученные результаты показывают предпочтительное использование при лечении деструктивного панкреатита малоинвазивных операций, которые оказались эффективным способом лечения при панкреонекрозе в 61,8% (47 пациентов).

2. Использование малоинвазивных технологий в комплексе с консервативной терапией у данной категории пациентов позволило выполнить открытые операции в более благоприятные сроки, что еще раз подчеркивает необходимость применения рассмотренного метода, особенно на начальном этапе лечения.