

*Сипович Ю. О., Гранчик А. С.*

## **ОСОБЕННОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ НА ФОНЕ COVID-19**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. п/п-к м/с Жидков А. С.*

*Кафедра военно-полевой хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Из-за пандемии SARS-CoV-2 система здравоохранения подверглась значительным изменениям во всем мире. Увеличение количества пациентов с коронавирусной инфекцией поставило задачу перепрофилировать общесоматические отделения, но при этом заболеваемость желчнокаменной болезнью осталась на прежнем уровне. Таким образом, не редкостью стало оказание помощи пациентам с желчнокаменной болезнью и сопутствующей коронавирусной инфекцией.

**Цель:** оценить результаты лечения пациентов с желчнокаменной болезнью на фоне Covid-19 в общехирургическом отделении.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в хирургическом (инфекционном) отделении УЗ «4 ГКБ им. Н. Е. Савченко» с инфекцией, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2 в период с 1.04.2020 по 1.03.2021 гг.

**Результаты и их обсуждение.** В хирургическом (инфекционном) отделении в период с 1.04.2020 по 1.03.2021 гг. проходили лечение 863 пациента. Из них с диагнозом «Желчнокаменная болезнь» 63 пациента. Гендерная характеристика группы: 17 мужчин (26,98%), средний возраст 63±5 года; 46 женщин (73,01%), средний возраст составил 63±3 года. Проведено 38 операций: с лапароскопическим доступом – 36, с лапаротомическим доступом – 2. 5 пациентов оперировались повторно. 11 пациентов наблюдались с осложнённым течением желчнокаменной болезни. Средняя продолжительность пребывания пациентов с желчнокаменной болезнью с сопутствующей коронавирусной инфекцией составила 8±2 койко-дня. Клинический исход: с улучшением – 57 (90,48%), с выздоровлением – 4 (6,35%), переведен в другое лечебное учреждение – 2 (3,17%). Летальных исходов не было.

**Выводы.** Лечение пациентов с различными формами желчнокаменной болезни и сопутствующей коронавирусной инфекцией требует комплексного подхода, основанного в первую очередь на восстановлении дыхательной и сердечно-сосудистой систем.