

ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С НЕЯСНЫМ ДИАГНОЗОМ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

¹Колоцей В.Н., ¹Страпко В.П., ²Жук С.А., ²Ковалевский П.И.

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

²УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г.Гродно», г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Острый аппендицит является самой частой причиной острой хирургической патологии органов брюшной полости. Однако вопросы дифференциальной диагностики остаются весьма сложными, при стертой абдоминальной симптоматике бывает весьма непросто поставить правильный диагноз. В связи с этим значение эндовидеохирургических возможностей трудно переоценить. Лапароскопия обладает высокой степенью диагностической информативности и позволяет выполнить не только диагностические, но и лечебные манипуляции.

Цель. Изучить значение лапароскопии для улучшения результатов диагностики и лечения пациентов с острым аппендицитом, а также проанализировать возможности дифференциальной диагностики.

Материалы и методы. Нами был проведен анализ результатов лечения 98 пациентов, находившихся на лечении в хирургическом отделении больницы скорой медицинской помощи г. Гродно в 2023 году, которым в связи неясным диагнозом острого аппендицита была выполнена лапароскопия. Это были пациенты в возрасте от 18 до 90 лет. В клинических условиях проводилось комплексное обследование больных с применением общеклинических, лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, ультразвуковых, функциональных и других методов.

Лапароскопия явилась самым эффективным по информативности и самым оперативным по исполнению методом дифференциальной диагностики. При необходимости диагностическая лапароскопия трансформировалась в лечебную.

Результаты. Диагностика острого аппендицита продолжает оставаться важнейшей проблемой, особенно в связи с тем, что это заболевание часто протекает со стертой или атипичной симптоматикой. Клиническая картина воспаления червеобразного отростка многолика и порой требует проведения достаточно большого количества диагностических процедур, особенно у женщин и пациентов пожилого возраста. Не смотря на внедрение в диагностику этой патологии таких методов, как УЗИ червеобразного отростка и КТ органов брюшной полости, значение лапароскопического метода не уменьшилась.

Лапароскопическое исследование позволило диагностировать острый аппендицит у 42 пациентов (42,86%). При этом острый флегмонозный

аппендицит выявлен в 15 случаях (35,71%), а острый гангренозный аппендицит – в 27 случаях (64,29%). У 24 пациентов (57,14%), были выявлены осложнения острого аппендицита, такие как местный (6) и распространенный (8) перитонит, аппендикулярный (4) и парааппендикулярный (2) абсцесс, аппендикулярный инфильтрат (1), кишечная непроходимость (1), тифлит (1), мезаденит (1). Ценность диагностической лапароскопии при остром аппендиците заключается в том, что при установлении диагноза она трансформируется в лечебную в большинстве случаев.

Диагностическая лапароскопия позволила исключить диагноз острого аппендицита у 56 пациентов (57,14%). Самой частой патологией, которая была выявлена у этих пациентов был мезаденит – 26 случаев (46,43%). У 8 пациентов (14,29%) выявлены перекрут пряди большого сальника или жировой привески ободочной кишки, в 3 случаях с их некрозом, произведена лапароскопическая санация указанной патологии. Лапароскопия позволила у одного пациента обнаружить флегмонозно измененный дивертикул Меккеля с последующей его резекцией. Острая гинекологическая патология диагностирована у 10 пациенток (17,86%). Тифлит диагностирован у 1 пациента (1,79%), терминальный илеит – у 2 (3,57%). По результатам обследования с учетом лапароскопического исследования диагноз функционального расстройства кишечника установлен у 9 пациентов, мочекаменной болезни – в 1 случае.

Выводы. Активное использование лапароскопического метода позволило, прежде всего, значительно улучшить результаты диагностики острого аппендицита. Когда другие неинвазивные методы диагностики, такие как УЗИ, ФГДС, обзорная рентгенография органов брюшной полости, КТ, МРТ не позволяют быстро установить точный диагноз и выработать правильную хирургическую тактику, значение лапароскопии переоценить невозможно. Таким образом, лапароскопия в диагностике и лечении ургентной хирургической патологии позволяет конкретизировать диагностику, не тратить время на динамическое наблюдение за пациентом, минимизировать диагностические ошибки, оптимизировать хирургическую тактику, сократить количество необоснованных лапаротомий.