

Питкевич П.А.

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЙ ДОСТУП В ЛЕЧЕНИИ ПЕРИТОНИТА АППЕНДИКУЛЯРНОГО ГЕНЕЗА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шмаков А.П.

Кафедра госпитальной хирургии с курсом ФПК ПК

Витебский государственный медицинский университет, г. Витебск

Актуальность. Внедрение малоинвазивных технологий в ургентную хирургию расширило подходы к хирургическому лечению многих заболеваний у детей. Однако отношение к лапароскопическому вмешательству при перитоните остается дискуссионным.

Цель: оценить результаты лечения детей с аппендикулярным перитонитом.

Материалы и методы. Методом сплошной выборки изучены все медицинские карты стационарного пациента (истории болезни) УЗ «Витебский областной детский клинический центр» (УЗ «ВОДКЦ»), детей, находившихся на лечении в 2021г.-2024г. по поводу перитонита аппендикулярного генеза.

Результаты и их обсуждение. За вышеуказанный период в хирургическом отделении УЗ «ВОДКЦ» на лечении находилось 124 пациента. В гендерной структуре мальчики (83 - 67%) преобладали над девочками (41 - 33%). Возраст детей составил от 2-х до 16 лет. Время от начала заболевания: до 24 часов - 19 пациентов, 24-36 часов – 34, 36-48 часов -19, более 48 часов – 52 детей. Городские жители составили 69 %. Большая часть пациентов была доставлена бригадой скорой медицинской помощи - 50 пациентов, направлены участковым педиатром – 21 ребенок, хирургами центральных районных больниц – 23, детскими хирургами поликлиник - 3, направлены из инфекционной больницы - 6, обратились самостоятельно- 21 пациент. В направлениях чаще всего, 72 пациента, указывался диагноз острый аппендицит, перитонит - у 15-и, ОРВИ – у 8-и, мезаденит – у 3-х, гастроэнтерит – у 5-и детей. Оперативные вмешательства выполняли 11 врачей-детских хирургов, со стажем работы по специальности от 2-х до 46 лет. Все обследование и лечение детей осуществлялось в рамках клинических протоколов: «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с острым аппендицитом и ограниченным перитонитом (аппендикулярный инфильтрат, аппендикулярный абсцесс) при оказании медицинской помощи в стационарных условиях», «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с острым аппендицитом и генерализованным перитонитом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях», утвержденных Постановлением МЗ РБ № 50 от 18.05.2021 года. По распространенности перитонита, пациенты распределены следующим образом: аппендикулярный инфильтрат выявлен у 11 детей, аппендикулярный абсцесс у 26, местный неотграниченный перитонит выставлен у 36-и больных, разлитой у 32-х, общий диагностирован в 19 случаях. В послеоперационном периоде двум детям с общим перитонитом, на 3-4-е сутки, выполнена, лапароскопическая санация брюшной полости. У одного пациента с подпеченочным аппендикулярным абсцессом на 7 сутки развилась острая спаечная кишечная непроходимость, потребовавшая лапароскопического адгезиолизиса и санации брюшной полости. Все 124 пациента выписаны в удовлетворительном состоянии. Сроки госпитализации варьировали от 7 до 28 дней. Средний койко-день пациентов в стационаре составил 14 суток.

Выводы. Лапароскопическая операция при перитоните аппендикулярного генеза может быть успешно реализована у практически всех пациентов, вне зависимости от возраста, времени заболевания и распространенности перитонита