

Особенности послеоперационного периода у пациентов перенесших открытую и лапароскопическую аппендэктомию.

Научный руководитель – Рутковский Евгений Александрович

Комков Никита Александрович

Студент (специалист)

Новосибирский национальный исследовательский государственный университет,
Новосибирск, Россия
E-mail: komkov93@bk.ru

Острый аппендицит является самым распространенным острым хирургическим заболеванием органов брюшной полости. Чаще всего данная патология встречается в возрасте от 5 до 45 лет и является самой распространенной хирургической патологией, наблюдаясь у 233 из 100 000 человек [1]. Для лечения пациентов с острым аппендицитом на протяжении последних ста лет использовалась классическая открытая аппендэктомия (ОА). Сегодня данный метод лечения отодвигается на задний план как пациентами, так и медицинским сообществом, ввиду возникающих проблем: раневая инфекция, кишечная обструкция, косметический дефект, а также более длительный период восстановления. С развитием медицинских технологий, более широкое применение стали получать лапароскопические методы лечения. Лапароскопическая аппендэктомия (ЛА) имеет меньшую частоту инфекционных осложнений, меньшую травматичность, а также меньшей косметический дефект [2]. Следует заметить, что по мнению ряда других авторов, ЛА никогда не сможет полностью заменить открытую аппендэктомию, упомянув о ряде условий, при которых ЛА не может быть выбрана: больные с болью в животе на протяжении 72 часов, имеющие перифокальный абсцесс аппендикса, пациенты у которых аппендикулярный отросток плотно спаян с кишкой, больные с дисфункцией коагуляционных свойств крови, а также беременные [3]. Поэтому целью данного исследования является:

Цель: Оценить ранние и отдаленные результаты лечения больных с острым аппендицитом, перенесших лапароскопическую и открытую аппендэктомию.

Задачи: 1. Определить наиболее оптимальный метод оперативного лечения в каждом случае.

2. Произвести сравнительную оценку течения послеоперационного периода у пациентов после аппендэктомии открытым и лапароскопическим методом.

3. Произвести анализ послеоперационных осложнений, возникших после каждого из методов хирургического лечения.

Материалы и методы: Работа будет проводиться на базе ГБУЗ НСО ГКБ №25 хирургического отделения №1. Объект исследования - 40 пациентов в возрасте от 18 до 50 лет с диагнозом «Острый аппендицит». Пациенты были разделены на две равные группы, соответственно после ЛА и ОА. Статистический анализ клинических симптомов производился по следующим показателям: время послеоперационной активизации, интенсивность болей по шкале ВАШ, признаки воспаления, обращение за анальгетиками и частота послеоперационных осложнений. Обработка полученных данных производилась в программе STATISTICA 10.

Результаты: Каждый из видов являются радикальными методом лечения острого аппендицита. Выбор одного из них зависит от личного предпочтения пациента и возможных противопоказаний к каждому из методов. В раннем послеоперационном периоде, пациенты перенесшие ЛА на 3-е и 5-е сутки имели достоверные отличия по интенсивности

боли, показали более раннюю послеоперационную активизацию, меньше обращались за анальгетиками, а также имели меньшее время госпитализации. Осложнений в раннем послеоперационном периоде на момент госпитализации не выявлено.

Источники и литература

- 1) Khan MS, Chaudhry MBH, Shahzad N, Tariq M, Memon WA, Alvi AR. Risk of appendicitis in patients with incidentally discovered appendicoliths. J. Surg. Res. 2018 Jan;221:84-87.
- 2) Yeom S., Kim M.S., Park S. et al. Comparison of the Outcomes of Laparoscopic and Open Approaches in the Treatment of Periappendiceal Abscess Diagnosed. Radiologic Investigation, 2014; Vol. 24, n. 11, pp. 1–8.
- 3) P. Horvath, J. Lange, R. Bachmann et al. Comparison of clinical outcome of laparoscopic versus open appendectomy for complicated appendicitis. Surg. Endosc., Jan., 2017; Vol. 31(1), pp. 199-205.