

ВЛИЯНИЕ МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НА РАННИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД У ПАЦИЕНТОВ С ДЕСТРУКТИВНЫМ ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ

Камалов Сардор Жамалович
Мавлянов Фарход Шавкатович

Самаркандский государственный медицинский университет

Введение. Острый аппендицит – одно из наиболее распространенных хирургических заболеваний брюшной полости, которое часто сопровождается деструктивными формами и послеоперационными осложнениями. Современная хирургия стремится использовать минимально инвазивные методы, включая лапароскопию, для лечения таких случаев, с целью улучшения результатов и качества жизни пациентов. Однако остаются вопросы, касающиеся выбора метода хирургического вмешательства, его показаний и противопоказаний, а также его воздействия на ход заболевания.

Цель. Исследование различий в раннем послеоперационном периоде у пациентов с деструктивным острым аппендицитом, подвергшихся двум разным методам хирургического лечения: традиционному открытому доступу и лапароскопии.

Материалы и методы. Анализ раннего послеоперационного периода проведен на группе из 82 пациентов, страдавших деструктивными формами аппендицита, которые были госпитализированы в Самаркандском филиале РНЦЭМП в 2021 году. Группа была равномерно разделена на две подгруппы: первая подверглась видеолапароскопической аппендэктомии, вторая – аппендэктомии с использованием традиционного открытого доступа. Все пациенты подверглись общеклиническим анализам крови и мочи, а также биохимическим анализам крови. Ультразвуковое исследование брюшной полости, почек и мочевыделительной системы проводилось у всех пациентов.

Результаты и обсуждение. После сравнения результатов лечения у пациентов с различными формами деструктивного острого аппендицита, подвергшихся двум разным методам хирургического вмешательства, выявлено, что пациенты, подвергшиеся лапароскопической аппендэктомии, имели меньшую интенсивность болевого синдрома после операции; стабильные температурные показатели в раннем послеоперационном периоде и существенно более короткую продолжительность пребывания в

стационаре по сравнению с пациентами, которым проводили аппендэктомию с открытым доступом.

Выводы. Результаты данного исследования подтверждают перспективы и преимущества лапароскопической аппендэктомии как более благоприятной и эффективной хирургической процедуры для лечения острой формы аппендицита с деструктивными формами. Этот метод снижает интенсивность болевого синдрома, способствует более быстрой реабилитации и сокращает продолжительность пребывания в стационаре. Рекомендуется проведение дополнительных исследований для более глубокого анализа преимуществ и ограничений лапароскопической аппендэктомии, а также для рассмотрения более широкого спектра клинических и патологических аспектов данной хирургической процедуры.