

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ОСЛОЖНЁННЫХ ФОРМАХ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

Собиов Гафур Камалович ¹

Собиров Жасур Гайбуллаевич ²

Соибназаров Орзикул Эрназар угли ³

¹ Главный врач городской больницы Янгер, Сырдарья.

² Национальный медицинский центр

³ Джизакский областной многопрофильный медицинский центр

<https://doi.org/10.5281/zenodo.21523878>

Аннотация. Осложнённые формы острого аппендицита остаются одной из актуальных проблем экстренной абдоминальной хирургии. Несмотря на широкое внедрение современных методов диагностики и лечения, частота послеоперационных осложнений при деструктивных формах заболевания остаётся высокой. Совершенствование хирургической тактики с использованием современных диагностических алгоритмов, лапароскопических технологий и индивидуального подхода к выбору метода оперативного вмешательства позволяет существенно улучшить результаты лечения. В настоящем тезисе представлен обзор современных принципов хирургического лечения осложнённого острого аппендицита.

Ключевые слова: острый аппендицит, осложнённый аппендицит, лапароскопия, аппендэктомия, перитонит, хирургическая тактика.

Актуальность. Острый аппендицит является наиболее распространённым заболеванием, требующим экстренного хирургического вмешательства. По данным мировой литературы, осложнённые формы (гангренозный, перфоративный аппендицит, аппендикулярный инфильтрат, абсцесс и разлитой перитонит) встречаются у 20–30 % пациентов и сопровождаются высоким риском послеоперационных осложнений, увеличением сроков госпитализации и значительными экономическими затратами. В последние годы совершенствование хирургической тактики основано на применении современных методов визуализации, малоинвазивных технологий и принципов доказательной медицины.

Цель исследования. Проанализировать современные подходы к совершенствованию хирургической тактики при осложнённых формах острого аппендицита и определить наиболее эффективные методы лечения.

Материалы и методы. Проведён анализ современных публикаций отечественных и зарубежных авторов, международных клинических

рекомендаций (WSES, SAGES, EAES), посвящённых диагностике и хирургическому лечению осложнённых форм острого аппендицита. Оценены результаты применения лапароскопической и открытой аппендэктомии, особенности хирургической тактики при аппендикулярном инфильтрате, абсцессе и распространённом перитоните.

Результаты. Анализ современных исследований показал, что своевременная диагностика осложнённых форм заболевания с использованием ультразвукового исследования и компьютерной томографии значительно повышает точность постановки диагноза. Лапароскопическая аппендэктомия при большинстве осложнённых форм аппендицита обеспечивает меньшую операционную травму, снижение интенсивности послеоперационного болевого синдрома, уменьшение частоты раневых осложнений и сокращение сроков пребывания пациентов в стационаре.

При наличии аппендикулярного инфильтрата и ограниченного абсцесса целесообразным является индивидуальный подход с использованием антибактериальной терапии, чрескожного дренирования под ультразвуковым контролем и отсроченного хирургического вмешательства по показаниям. В случаях распространённого перитонита основное значение имеют ранняя операция, полноценная санация брюшной полости, адекватное дренирование и интенсивная послеоперационная терапия.

Важными направлениями совершенствования хирургической тактики являются внедрение протоколов ускоренного восстановления (ERAS), рациональная антибактериальная терапия, использование современных методов интраоперационной визуализации и стандартизация послеоперационного ведения пациентов.

Заключение. Совершенствование хирургической тактики при осложнённых формах острого аппендицита должно базироваться на ранней диагностике, индивидуальном выборе метода оперативного вмешательства, широком применении лапароскопических технологий и современных принципов периоперационного ведения. Комплексный подход позволяет снизить частоту послеоперационных осложнений, уменьшить продолжительность госпитализации и повысить эффективность лечения пациентов с осложнёнными формами острого аппендицита.



Литература:

1. Di Saverio S., Podda M., De Simone B. et al. Diagnosis and treatment of acute appendicitis: 2020 update of the WSES Jerusalem guidelines. World Journal of Emergency Surgery. 2020;15:27.
2. Gomes C.A., Sartelli M., Di Saverio S. Acute appendicitis: proposal of a new comprehensive grading system. World Journal of Emergency Surgery. 2015;10:60.
3. Bhangu A., Søreide K., Di Saverio S. et al. Acute appendicitis: modern understanding of pathogenesis, diagnosis and management. The Lancet. 2015;386:1278–1287.
4. Sartelli M., Baiocchi G.L., Di Saverio S. et al. Prospective Observational Study on Acute Appendicitis Worldwide (POSAW). World Journal of Emergency Surgery. 2018;13:19.