Выводы

При проведении лапароскопической герниопластики было впервые диагностировано 25 контралатеральных грыж, а значит, что процент наличия второй паховой грыжи при первоначальном диагнозе «Односторонняя паховая грыжа» составляет 26,6 %. В среднем возраст оперированных мальчиков составил $8 \pm 4,95$ лет, у девочек $-5,9 \pm 2,89$ лет. По представленной здесь статистике, у мальчиков грыжа встречалась чаще, 107 случаев против 56 у девочек. Учитывая полученные данные, при выборе метода вмешательства, предпочтение необходимо отдавать лапароскопической операции.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. The inheritance of groin hernia: a systematic review / J. Burcharth [et al.]. Hernia. 2013; 17 (2). P. 183–189 p.
- 2. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015 / R. Lancet [et al.] // GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence, Collaborators. -2016. -N 11 (3). -P. 131-135.
- 3. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015 / R. Lancet [et al.] // GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence, Collaborators. − 2016. − № 12 (1). − P. 81−83.
- 4. US of the Tunica Vaginalis Testis: Anatomic Relationships and Pathologic Conditions / V. Garriga [et al.]. Radio Graphics. 2009. № 29 (7). P. 2017–2032.

УДК 616.346.2-002:[616.98:578.834.1]

С. А. Полянский

Научный руководитель: ассистент Т. А. Шачикова

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» г. Гомель, Республика Беларусь

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ПАТОМОРФОЛОГИЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НА ФОНЕ ПАНДЕМИИ COVID-19

Введение

Аппендицит – воспаление червеобразного отростка [1].

Острый аппендицит – одно из наиболее часто встречающихся заболеваний в неотложной хирургии [2].

По морфологии выделяют следующие виды острого аппендицита: катаральный, флегмонозный, гангренозный с перфорацией.

Чаще всего острым аппендицитом болеют младшие школьники. Клиническая картина у детей дошкольного и школьного возраста схожа с таковой у взрослых [3].

Лечение аппендицита в основном хирургическое и в подавляющем большинстве случаев лапароскопическое [4].

Цель

Оценить возможное влияние инфекции COVID-19 на эпидемиологию и морфологию острого аппендицита. Сравнить частоту форм острого аппендицита, а также их связь с полом.

Материал и методы исследования

Для оценки диагнозов использовался архивный материал учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница». Материалом для исследования стали 794 проведенные лапароскопические операции по поводу острого аппендицита в ГОДКБ в период с 2018 по 2021 гг.

Для анализа использовались следующие данные: возраст пациентов, пол, форма аппендицита. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы Microsoft Excel 2016.

Результаты исследования и их обсуждение

При проведении исследования установлено, что 337 (42,44 %) пациентов составили дети женского пола, 457 (57,56 %) пациентов – мужского пола.

Всего в период с октября 2018 года до начала марта 2020 года было прооперировано 459 пациентов. Их средний возраст составил: 10.6 ± 3.7 лет для мальчиков и 10.7 ± 3.8 лет для девочек (рисунок 1).



Рисунок 1 – Количество случаев ОА в зависимости с полом

Наиболее частая форма заболевания — острый флегмонозный аппендицит, 49 % случаев для мальчиков и 34,6 % для девочек, далее идет острый гангренозный аппендицит, 8 % случаев для мальчиков и 3,3 % для девочек, острый катаральный аппендицит был установлен у 1,3 % мальчиков и у 2,18 % девочек, самая редкая форма — острый гангренозный аппендицит с перфорацией был у 1,5 % мальчиков и отсутствовал у девочек. Общий процент ОФА составил 83,7 %, ОГА — 11,3 %, ОКА — 3,5 %, ОГПА — 1,5 % (рисунок 2).

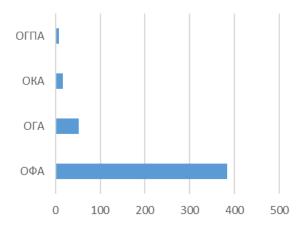


Рисунок 2 – Соотношение форм ОА до периода COVID-19

В разгар пандемии с начала марта 2020 по июль 2021 было прооперировано 335 пациентов. Их средний возраст: для мальчиков — 10.3 ± 3.68 лет, для девочек — 10.6 ± 3.7 лет.

Наиболее частая форма заболевания — острый флегмонозный аппендицит, 43,6 % случаев для мальчиков и 34,6 % для девочек, далее идет острый гангренозный аппендицит, 8,66 % случаев для мальчиков и 4,78 % для девочек, острый катаральный аппендицит был установлен у 1,8 % мальчиков и у 5,37 % девочек, самая редкая форма — острый гангренозный аппендицит с перфорацией был у 0,9 % мальчиков и у одной девочки (0,3 %). Общий процент ОФА составил 78,2 %, ОГА — 13,4 %, ОКА — 7,16 %, ОГПА — 1,2 % (рисунок 3).

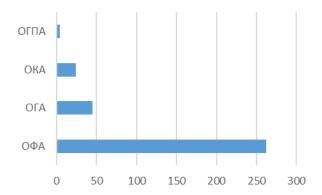


Рисунок 3 – Соотношение форм ОА в период COVID-19

Выводы

Выявлено, что с момента начала пандемии количество острых аппендицитов уменьшилось на 27 %, также на 5,5 % реже стала встречаться флегмонозная форма, количество катаральных аппендицитов выросло на 3,66 %, острая гангренозная форма стала встречаться чаще на 2,1 %. В зарубежной литературе есть данные о том, что увеличение числа ОКА связано с тем, что вирус может имитировать симптомы аппендицита [5].

Увеличение гангренозных аппендицитов можно связать с боязнью людей заболеть вирусом COVID-19 в стационаре и соответственно отсроченным временем поступления на операцию. Уменьшение количества случаев острого аппендицита возможно также по причине лечения более легких форм на дому, а также с увеличением приема антибиотиков на фоне COVID-19 [6].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Graffeo C. Appendicitis / C. Graffeo, F. Counselman // Emergency Medicine Clinics of North America. 1996. № 14 (4). 653–671 p.
- 2. Савельев В. С. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / В. С. Савельев. М., Издательство «Триада-Х», 2004. 131 с.
 - 3. Чернядьев, С. А. Хирургические болезни: учеб. пособие / С. А. Чернядьев. Екатеринбург, 2019. 12-13 с.
- 4. Морозов, Д. А. Острый аппендицит у детей: учеб. пособие / Д. А. Морозов, Е. С. Пименова. М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2022. 21 с.
- 5. Presentation and outcomes of acute appendicitis during COVID-19 pandemic: lessons learned from the Middle East-a multicentre prospective cohort study / E.l. Nakeeb [et al.] // Int J Colorectal Dis. − 2022. − № 37. − 777–789 p.

УДК 616.61-78:[616.98:578.834.1]-036.22

Ф. А. Рапинчук, Е. В. Чушева

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. В. Берещенко

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» г. Гомель, Республика Беларусь

ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ И ПАНДЕМИЯ COVID-19

Введение

Одним из методов заместительной почечной терапии у пациентов в терминальной стадии хронической болезни (ХБП) почек наряду с трансплантацией почки (ТП) и гемодиализом (ГД) является перитонеальный диализ (ПД). В большинстве случаев хирургическая установка катера для ПД осуществляется под спинномозговой анестезией путем лапаротомии или лапароскопичеки под общей анестезией [3, 4, 5].