

ЛИТЕРАТУРА

1. *Ильхамов, Ф. А.* Низкоэнергетическое лазерное излучение в хирургии печени и желчевыводящих путей / Ф. А. Ильхамов // Сов. медицина. — 1990. — № 3. — С. 34–37.
2. *Ландо, М. Н.* Аутотрансплантация ткани селезенки у хирургических больных: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.27 / М. Н. Ландо; Воронежск. гос. мед. академ. им. Н. Н. Бурденко. — Воронеж, 2006. — 10 с.
3. *Леонов, С. Д.* Комплексная оценка функциональной активности аутотрансплантатов селезенки у крыс: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.36 / С. Д. Леонов; ГОУ ВПО «Смоленск. гос. мед. академ. Федер. агенства по здравоохран. и соц. разв. — Смоленск, 2008. — 23 с.
4. *Тверитнева, Л. Ф.* Гетеротопическая аутотрансплантация селезеночной ткани при травме селезенки: автореф. дис. Гетеротопическая аутотрансплантация селезеночной ткани при травме селезенки канд. мед. наук: 14.00.27 / Л. Ф. Тверитнева; Московск. науч.-исслед. ин-т скорой помощи им. Н. В. Склифосовского. — М., 1990. — 24 с.
5. *Чарышкин, А. Л.* Результаты хирургического лечения больных с повреждениями селезенки / А. Л. Чарышкин, В. П. Демин, М. Р. Гафиуллиев // Медицинская наука и образование Урала. — 2012. — № 1. — С. 157–159.

УДК 616.346.2-002.1-056.23-055-053.8(476.2)

**НЕКОТОРЫЕ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ
У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ**

Сотникова В. В., Колесникова К. И.

Научный руководитель: старший преподаватель Д. М. Адамович

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Острый аппендицит является самым распространенным хирургическим заболеванием брюшной полости. Частота заболевания составляет 1 случай на 200–250 человек ежегодно [1].

Наиболее часто острый аппендицит встречается в возрасте от 20 до 40 лет, женщины болеют в 1,5–2 раза чаще, чем мужчины. В экстренной хирургии до 30–40 % всех операций приходится на острый аппендицит [2].

Цель

Установить заболеваемость различными формами острого аппендицита в зависимости от индекса массы тела (ИМТ), пола и возраста у взрослого населения Гомельского региона.

Материал и методы исследования

Ретроспективно проанализировано 952 истории болезней пациентов, прооперированных по поводу острого аппендицита в учреждении «Гомельская областная клиническая больница» (У «ГОКБ») в период с 2014 по 2018 гг.

Изучены следующие показатели: пол, вес, рост, ИМТ, форма острого аппендицита. ИМТ вычислялся по следующей формуле:

$$I = \frac{m}{h^2}$$

Статистический анализ проводился при помощи пакета прикладного программного обеспечения «Stat Soft Statistica» 10.0 (USA), уровень значимости определяли при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст пациентов равен $36,1 \pm 16,9$ лет.

Соотношение по полу составило 1:1,25 (женщины и мужчины, соответственно).

ИМТ, в среднем, равен $25,67 \pm 5,37$ кг/м².

Результаты исследования представлены на рисунке 1.

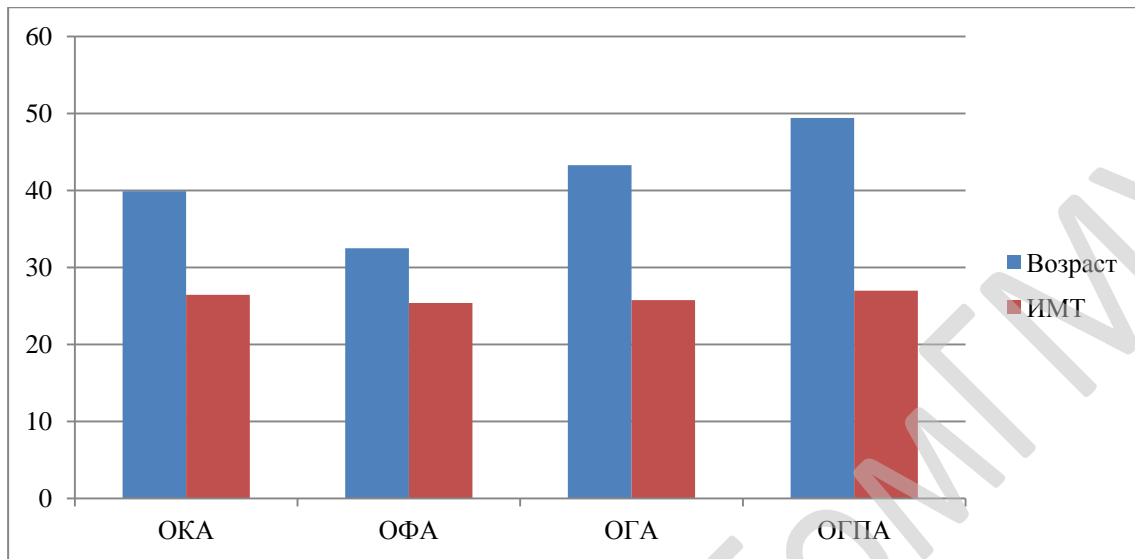


Рисунок 1 — Зависимость возникновения различных форм острого аппендицита от пола, возраста и ИМТ у взрослого населения Гомельского региона

Большинство пациентов прооперированно по поводу острого флегмонозного аппендицита (ОФА) — 687 (72,16 %) человек. По поводу острого гангренозного перфоративного аппендицита (ОГПА) — 114 (11,97 %) человек, острого гангренозного аппендицита (ОГПА) — 105 (11,03 %) человек, острого катарального аппендицита (ОКА) — 46 (4,83 %) человек.

Распределение по полу в вышеуказанных группах следующее: ОКА — 1,93:1 (женщины и мужчины, соответственно); ОФА — 1:1,37 (женщины и мужчины, соответственно); ОГА — 1,05:1 (женщины и мужчины, соответственно); ОГПА — 1:1,28 (женщины и мужчины, соответственно).

Средний возраст в зависимости от формы острого аппендицита составил: ОКА — $39,39 \pm 19,43$ лет, ОФА — $32,5 \pm 14,44$ года, ОГА — $43,29 \pm 18,83$ года, ОГПА — $49,43 \pm 18,48$ лет.

ИМТ в зависимости от формы острого аппендицита составил: ОКА — $26,46 \pm 5,59$ лет, ОФА — $25,39 \pm 5,23$ года, ОГА — $25,78 \pm 5,83$ года, ОГПА — $26,99 \pm 5,55$ лет.

Выводы

1. Большинство пациентов имели флегмонозную форму острого аппендицита.
2. Наибольший возраст и ИМТ наблюдался у пациентов с ОГПА, наименьший — с ОФА.
3. Установлены следующие особенности по половой принадлежности: у пациентов с ОКА — женщины болеют чаще, нежели мужчины; среди пациентов с ОГПА и ОФА преобладают мужчины. Равное соотношение по полу наблюдалось в группе пациентов с ОГА.

ЛИТЕРАТУРА

1. Берещенко, В. В. Острый аппендицит и его осложнения: учеб.-метод. пособие / В. В. Берещенко. — Гомель: ГомГМУ, 2012. — 48 с.
2. Призенцов, А. А. Атипичные формы и осложнения острого аппендицита: учеб.-метод. пособие / А. А. Призенцов, А. Г. Скуратов, В. Анджум; под общ. ред. проф. В. М. Лобанкова. — Гомель: ГомГМУ, 2013. — 28 с.