

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ПЕРФОРАТИВНОГО АППЕНДИЦИТА

Собиов Гафур Камалович¹

Собиров Жасур Гайбуллаевич²

Соибназаров Орзикул Эрназар угли³

1. Главный врач городской больницы Янгер, Сырдарья.

2. Национальный медицинский центр

3. Джизакский областной многопрофильный медицинский центр

<https://doi.org/10.5281/zenodo.21507877>

Аннотация. Перфоративный аппендицит относится к наиболее тяжёлым осложнениям острого аппендицита и сопровождается высоким риском развития распространённого перитонита, внутрибрюшных абсцессов и септических осложнений. В последние годы благодаря внедрению современных методов визуализации, совершенствованию хирургических технологий и рациональной антибактериальной терапии удалось значительно улучшить результаты лечения данной категории пациентов. Настоящий обзор посвящён современным подходам к диагностике и хирургическому лечению перфоративного аппендицита.

Ключевые слова: перфоративный аппендицит, перитонит, лапароскопия, аппендэктомия, хирургическое лечение.

Актуальность. Перфорация червеобразного отростка развивается преимущественно при позднем обращении пациентов за медицинской помощью и встречается у 15–30 % больных острым аппендицитом. Она сопровождается высоким риском развития тяжёлых инфекционных осложнений и требует экстренного хирургического вмешательства.

Современные технологии позволяют значительно повысить эффективность лечения благодаря использованию лапароскопических методов, современных схем антибактериальной терапии и протоколов ускоренного восстановления пациентов.

Цель исследования. Проанализировать современные методы диагностики и хирургического лечения перфоративного аппендицита на основании данных мировой литературы.

Материалы и методы. Проведён анализ современных международных рекомендаций WSES, EAES, SAGES, а также систематических обзоров и метаанализов, опубликованных в международных медицинских журналах.

Результаты и обсуждение. Компьютерная томография остаётся наиболее информативным методом диагностики перфоративного аппендицита, позволяя определить наличие свободного газа, внутрибрюшных абсцессов и распространённость воспалительного процесса.

Современные исследования подтверждают эффективность лапароскопической аппендэктомии даже при осложнённых формах заболевания. Использование лапароскопии обеспечивает качественную ревизию брюшной полости, полноценную санацию, уменьшение операционной травмы и снижение частоты инфекционных осложнений.

При распространённом перитоните важнейшее значение имеет своевременная хирургическая санация, рациональное дренирование брюшной полости и комплексная

интенсивная терапия. Существенную роль играет раннее назначение антибактериальной терапии с учётом современных принципов антибиотикорезистентности.

Применение программы ERAS способствует более раннему восстановлению функции кишечника, уменьшению длительности госпитализации и снижению частоты послеоперационных осложнений.

Заключение. Ранняя диагностика перфоративного аппендицита и применение современных малоинвазивных технологий позволяют значительно улучшить результаты лечения. Лапароскопическая аппендэктомия при наличии соответствующего опыта является методом выбора у большинства пациентов

Adabiyotlar, References, Литературы:

1. Di Saverio S. et al. World Journal of Emergency Surgery. 2020;15:27.
2. Sartelli M. et al. World Journal of Emergency Surgery. 2018;13:19.
3. Gomes C.A. et al. World Journal of Emergency Surgery. 2015;10:60.
4. Bhangu A. et al. The Lancet. 2015;386:1278–1287.
5. Gorter R.R. et al. Surgical Endoscopy. 2016;30:4668–4690.
6. SAGES Guidelines Committee. Guidelines for Laparoscopic Appendectomy. 2022.
7. De Simone B. et al. World Journal of Emergency Surgery. 2021;16:49.
8. Andersson R.E. British Journal of Surgery. 2004;91:28–37.
9. Collaborative CODA. New England Journal of Medicine. 2020;383:1907–1919.
10. Solomkin J.S. et al. Clinical Infectious Diseases. 2017;64:e1–e37.