

## ЛАПАРОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.

*Махманазаров О.М.*

*Машиарипов Х.К.*

*Бухарский Государственный медицинский институт,*

*Бухара, Узбекистан*

**Актуальность.** В экстренной хирургии диагностическая лапароскопия нашла широкое применение, так как она позволяет быстро и эффективно выявить причину заболевания, а также выполнить оперативное вмешательство с минимальными рисками для пациента.

**Цель исследования:** показать эффективность диагностическая лапароскопии в лечении больных травмах брюшной полости.

**Материалы и методы:** в Бухарском филиале РНЦЭМП на базе хирургических отделений. В 2022 – 2023 гг. в Бухарском филиале произведено 20493 операций, из них 9461(12,1%) полостных операций. Обследованную группу составили 2479(26,2%) больных с острыми заболеваниями органов брюшной полости, среди всех полостных операций произведенных в период с 2019 по 2021г.г. с применением лапароскопических технологий. Все поступившие больные подвергнуты комплексному клиническому исследованию по общепринятой схеме с использованием традиционных лабораторных и рентгенологических методов. Проводились общеклинические и биохимические исследования; углубленное изучение свертывающей системы; обзорная рентгенография брюшной полости, рентгеноконтрастные исследования желудочно-кишечного тракта (ЖКТ); компьютерная томография (КТ), в том числе с контрастированием, ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости и малого таза, магнитно-резонансная томография в редких случаях - для уточнения диагноза; эндоскопические исследования фиброэзофагогастродуоденоскопия.

**Результаты.** В результате проведенных 1984 лапароскопических холецистэктомий (ЛХЭ) осложнения при ЛХЭ по поводу острого холецистита наблюдали у 14 (0,8%) больных. Паренхиматозное кровоотечение из ложа желчного пузыря наблюдалось у 11 (0,6%) больных; у всех кровоотечение остановили коагуляцией лапароскопическим способом (табл.4.). Повреждение внепеченочных желчных протоков произошло у 3 (0,2%) больных и потребовало лапаротомии. В 2 наблюдениях имели боковое повреждение холедоха. Полностью пересеченный гепатикохоледох 1 больным восстановили

на дренаже Кера. В послеоперационном периоде осложнения имели место у 22 (1,1%) больных: желчеистечение по дренажу из брюшной полости — у 8 (0,4%), подпеченочный абсцесс в ложе желчного пузыря — у 2 (0,1%), нагноение эпигастрального прокола наблюдалось — у 12 (0,6%) пациентов. Лапароскопические вмешательства позволили сократить сроки пребывания больных в стационаре (на 22,2 - 37,5%), снизить процент ненужных лапаротомий (на 15-25%), сократить сроки диагностики, исключить возникновение послеоперационных грыж, уменьшить назначение наркотических анальгетиков, переводить больных на энтеральное питание в более ранние сроки.

**Выводы.** Лапароскопические вмешательства при основных urgentных заболеваниях органов брюшной полости являются высокоэффективными, обладая всеми преимуществами малоинвазивной хирургии и достаточно безопасными, сопровождаясь небольшим процентом интраоперационных и послеоперационных осложнений в соответствии с характером операции

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Абдуллаев М.А. Причины конверсии при лапароскопических операциях у больных с перфоративными гастродуоденальными язвами / М.А. Абдуллаев, Ю.В. Плотников, А.М. Муханна // Альманах Института хирургии им. А.В. Вишневского. - 2010. - Т. 5, № 1. - С. 71.
2. Абу Р.Н. Возможности применения видеолапароскопических вмешательств в диагностике и лечении в неотложной абдоминальной хирургии / Украинский научно-медицинский молодежный журнал. – 2013. – № 3. – С. 15–18.
3. Адамян А.И. Лапароскопическая холецистэктомия при остром холецистите: дис. ... канд. мед. наук: 14.00.27 - Хирургия / НИИ СП им. Н.В. Склифосовского. - М., 1997. - 267 с.
4. Александров К.Р. Лапароскопические операции из единого доступа с использованием стандартных инструментов / К.Р. Александров, Р.А. Буря, И.Ю. Илларионов [и др.] // Альманах Института хирургии им. А.В. Вишневского. -2011. - Т. 6, № 1. - С. 34-35.