

## ЛЕЧЕНИЕ ДЕВОЧЕК С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА»

© Лукас Е.Р.

Научный руководитель: Шнайдер И.С.

Уральский государственный медицинский университет. Россия. Екатеринбург

## TREATMENT OF GIRLS WITH GYNECOLOGICAL PATHOLOGY IN THE SYNDROME OF «ACUTE ABDOMEN»

© Lukas E.R.

Research supervisor Schneider I.S.

Уральский государственный медицинский университет. Russia. Yekaterinburg

**Цель.** оценить особенности хирургического лечения девочек с острой гинекологической патологией при синдроме «острого живота» в практике детского хирурга.

**Материалы и методы.** За 5-летний период проведён ретроспективный анализ 176 историй болезни девочек с гинекологической патологией, прооперированных по неотложным показаниям в клинике детской хирургии. Возраст детей на момент операции составил от 2 до 17 лет (средний возраст  $11,6 \pm 4,3$  лет). Предоперационное обследование включало в себя физикальное обследование, лабораторные и инструментальные методы исследования, значимая роль принадлежит УЗИ органов малого таза.

**Результаты.** Боль в животе являлась ведущим симптомом у девочек с гинекологической патологией. Также были жалобы на диспепсические и дизурические расстройства, подъём температуры тела. После предоперационной подготовки всем детям выполнено оперативное лечение из лапароскопического доступа в среднем через  $6 \pm 3$  часов от момента поступления. В большинстве случаев интраоперационная картина соответствовала воспалительным заболеваниям органов малого таза — 84 ребенка (48%). Оперативное лечение у детей данной группы заключалось в санации брюшной полости, аппендэктомии. Перекрут придатков матки диагностирован у 38 (22%) девочек, что являлось показанием к лапароскопической деторсии со стороны поражения, в 12 случаях (31%) выполнена овариопексия. При необратимом некрозе придатков в 5 (13%) случаях было выполнено удаление придатков. При кистах и новообразованиях придатков матки, диагностированных у 36 (20%) детей, выполнялась лапароскопическая фенестрация кисты, удаление новообразований. Апоплексия яичника диагностирована в 18 (10%) случаях, была выполнена эксфузия крови, санация и дренирование брюшной полости.

**Выводы.** Лапароскопия является операцией выбора у девочек с синдромом «острого живота», учитывая вероятность наличия гинекологической патологии, а также помогает в дифференциальной диагностике с другой urgentной патологией у детей.