

ОСЛОЖНЕНИЯ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ

© Насырова М.Б.

Научный руководитель: к.м.н. Досанова А.К.

Медицинский университет Астана. Казахстан. Нур-Султан

COMPLICATIONS OF MECKEL'S DIVERTICULUM

© Nassyrova M.B.

Research supervisor PhD Dossanova A.K.

Медицинский университет Астана. Kazakhstan. Nur-Sultan

Цель. Анализ осложнений дивертикула Меккеля (ДМ).

Материалы. Ретроспективный анализ 201 пациента в возрасте от 3 дней до 14 лет, которым проводилось хирургическое лечение по поводу острой хирургической патологии органов брюшной полости с обнаружением ДМ на базе МГДБ № 2 г. Нур-Султан в период с 1968 по 2021 гг.

Результаты. Среди 201 пациента ДМ являлся оперативной находкой — в 78 (38,8%) случаях, в 123 (61,2%) — имелись клинические проявления. По возрасту обнаружения от 0 до 3 лет составило 39 (19,4%), от 4 до 6 лет — 33 (16,4%), от 7 до 10 лет — 62 (30,8%), от 10 лет и старше — 67 пациентов (33,3%). Распределение по полу: девочки — 112 (55,7%), мальчики — 89 (44,3%) случаев.

Среди всех случаев ДМ без осложнений — 78(38,8%), осложнения составили — 123 (61,2%). Среди них воспаления—75 (катаральное — 39 (52%), флегмонозное — 29 (38,7%), гангренозное — 7 (9,3%), перфорация — 5 (4,4%), кровотечения — 6 (5,3%), кишечная непроходимость — 19 (странгуляционная — 7 (36,8%), обтурационная — 3 (15,8%), смешанная в связи с инвагинацией ДМ — 9 (47,4%) и их сочетания. Изолированная патология ДМ диагностирована у 72 пациентов (35,8%), в сочетании с другой патологией органов брюшной полости — 129 случаев (64,2%).

Выводы. ДМ встречается почти с одинаковой частотой среди мальчиков и девочек, с небольшим преобладанием в группе девочек. Разнообразие клинических форм осложненного ДМ требует повышенной бдительности хирургов по отношению к пациентам с острым абдоминальным синдромом. У детей младше 6 лет среди осложнений превалируют кровотечения и кишечная непроходимость, в старших возрастных группах чаще диагностируются воспалительные изменения ДМ.