

## АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И КОЛИЧЕСТВО ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ

© Жеребцова С.В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Карпатский И.В.  
Кафедра госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Жеребцова Софья Владимировна — студентка 2 курса Педиатрического факультета.  
E-mail: blondnredhead@gmail.com.

**Ключевые слова:** новая коронавирусная инфекция, аппендицит, перитонит.

**Актуальность исследования:** пандемия новой коронавирусной инфекции в значительной степени изменила условия оказания медицинской помощи, в том числе и хирургической, повлияла на диагностический процесс. Имеются данные о росте количества хирургических осложнений [1, 2].

**Цель исследования:** изучить сроки госпитализации и состояние больных острым аппендицитом в пики роста заболеваемости коронавирусной инфекцией, сравнить данные с межпиковыми промежутками.

**Материал и методы:** исследование выполнено на базе СПб ГБУЗ ГБ №26. Весь период пандемии больница принимала только пациентов без коронавирусной инфекции. Произведен анализ электронных историй болезни 595 больных острым аппендицитом, поступивших в стационар в 2020 г. Весь указанный период поделен на 4 квартала. Рост числа больных COVID-19 Санкт-Петербурге, по данным официальной статистики, отмечен во 2 и 4 кварталах.

**Результаты:** в 2020 г в СПб ГБУЗ ГБ №266 прошли лечение 595 больных острым аппендицитом. Количество мужчин и женщин в общей группе оказалось примерно одинаковым, составив 280 (47,1%) и 315 (52,9%) соответственно. Средний возраст составил  $37,0 \pm 15,21$  лет.

В ходе поквартальных статистически значимых различий в количестве наблюдений, среднем возрасте пациентов и длительности пребывания в стационаре выявлено не было. Отмечено статистически значимое ( $p < 0.05$ ) увеличение сроков обращения за медицинской помощью от момента появления первых симптомов во 2 и 4 кварталах, что соответствует пикам заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в Санкт-Петербурге. При этом доля больных с поздним поступлением (более 2 суток) увеличилась практически в 2 раза (7,7 и 9,6% против 16,9 и 14,9%). Это закономерно сказалось на количестве пациентов, у которых аппендицит осложнился местным или разлитым перитонитом в соответствующие временные промежутки.

Местный или разлитой перитонит интраоперационно выявлен у 89 (14,9%) из 595 оперированных по поводу острого аппендицита. В 1 и 3 кварталах количество перитонитов составило 17 (10,9%) и 16 (12,2%). Во 2 и 4 кварталах наблюдалось по 28 (18,2%) таких больных, различия статистически значимые ( $p < 0.05$ ). У 2 пациентов в 4 квартале 2020 г был отмечен абдоминальный сепсис.

Соответственно полученным данным, уменьшилось количество лапароскопических аппендэктомий 86,5 и 80,9% против 74,2 и 74,5%, однако различия статистически незначимые.

Несмотря на имеющиеся результаты, среднее количество дней, проведенных больными в стационаре составило  $5,6 \pm 3,51$  и практически не менялось по кварталам. Летальных случаев не наблюдалось.

### Выводы:

1. Во 2 и 4 кварталах 2020 г, совпадавших с пиками заболеваемости новой коронавирусной инфекции, отмечено статистически значимое увеличение количества случаев позднего обращения за медицинской помощью больных острым аппендицитом.

2. В эти же сроки закономерно увеличилось количество случаев перитонитов, хотя это и не повлияло на средний койко-день и общую летальность.

**Литература**

1. Gulinac M., Novakov I.P., Antovic S., Velikova T. Surgical complications in COVID-19 patients in the setting of moderate to severe disease. // *World J Gastrointest Surg.* 2021. Vol. 13. N 8. P. 788–795.
2. Тимербулатов В.М. Классификация хирургических осложнений / В.М. Тимербулатов, Ш.В. Тимербулатов, М.В. Тимербулатов // *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.* - 2018. — Т. 9. — С. 62–67.