

\* \* \*

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО КАЛЬКУЛЁЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА У ДЕТЕЙ

Мансурбеков Д.М., Абдуллаев Р.Б.,  
Бахтиярова А.М.

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской  
академии, Ургенч, Республика Узбекистан

**Ключевые слова:** *дети; хронический калькулёзный  
холецистит; желчнокаменная болезнь; осложнения;  
сравнительный анализ*

**Актуальность.** Долгое время желчнокаменная болезнь (ЖКБ) считалась патологией взрослых. В последние годы значительно увеличилось число работ, посвящённых ЖКБ у детей. **Цель работы:** улучшить результаты диагностики и лечения ЖКБ у детей для оптимизации дифференцированной тактики её лечения.

**Материалы и методы.** Обследовано 123 больных с ЖКБ. Основную группу составили 83 больных с калькулёзным холециститом. В контрольную группу были включены 40 детей с хроническим бескаменным холециститом. В 62,8% случаев заболевание отмечено у девочек. Почти у всех пациентов при УЗИ желчного пузыря отмечены утолщение и неоднородность его стенки, у 17% больных выявлены деформации тела желчного пузыря.

**Результаты.** Наличие кальцинированных конкрементов в желчном пузыре больных детей и отсутствие эффекта от консервативной терапии явилось показанием к проведению оперативного лечения. В 2020–2022 гг. у 11 больных была выполнена холецистэктомия через лапаротомный разрез по Кохеру. В этот период для проведения холецистэктомии только у 9 больных были использованы минилапаротомические манипуляции. С 2022 г. у 63 больных выполнялась лапароскопическая холецистэктомия. Все больные в ближайшем и отдалённом послеоперационном периодах находились под наблюдением гастроэнтеролога. В анамнезе ни у одного больного не выявлено рецидива ЖКБ.

**Заключение.** Комплексная диагностика ЖКБ у детей обеспечивает условия для выполнения эффективной лапароскопической холецистэктомии, позволяющей исключить рецидивы болезни.

\* \* \*