

* * *

ВЫБОР ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ДИВЕРТИКУЛЕ МЕККЕЛЯ У ДЕТЕЙ

Молоховская В.В., Велян С.В.

**Научный руководитель: канд. мед. наук
А.Н. Григорова**

Кубанский государственный медицинский университет
Минздрава России, Краснодар, Россия

Ключевые слова: *дети; дивертикул Меккеля;
диагностика; оперативное лечение*

Актуальность. Дивертикул Меккеля (ДМ) — часто встречающаяся врождённая патология желудочно-кишечного тракта с распространённостью около 2%. Этот порок несёт в себе риск осложнений, которые в течение жизни составляют 4–6%. У детей младше 2 лет кровотечения возникают в 64,7% случаев, тогда как у больных старше 8 лет этот показатель снижается до 25%. ДМ часто осложняется инвагинацией, которая наблюдается у 60% детей в возрасте до 2 лет. **Цель:** ана-

лиз результатов хирургического лечения детей с ДМ на базе межрайонного центра.

Материалы и методы. В 2010–2024 гг. под нашим наблюдением находились 16 детей с диагнозом ДМ. Все дети поступали с клиникой острого живота, у 7 пациентов отмечались кровянистые выделения со стулом и наличие крови при ректальном обследовании. Возраст больных составил от 9 мес до 15 лет с преобладанием детей от 1 года до 4 лет — 9 пациентов. Время продолжительности клинической картины до госпитализации составило в среднем $21 \pm 1,6$ ч.

Результаты. У 9 больных был диагностирован дивертикулит, осложнённый внутрикишечным кровотечением. У 8 больных данное состояние сопровождалось кишечной инвагинацией. В 1 наблюдении у пациента были выявлены аппендицит и дивертикулит. У 4 больных отмечалась перфорация дивертикула, а у 2 — внутрибрюшное кровотечение. Лапаротомия была проведена 7 больным. Лапароскопическая дивертикулэктомия выполнена у 9 больных. Дивертикулэктомия кисетным способом выполнена 4 пациентам, в то время как клиновидная резекция с последующим анастомозом по типу конец в конец проведена у 3 больных. В случае выявления признаков перитонита после резекции кишок формировались двустольные стомы. При лапароскопии осложнений не наблюдалось.

Заключение. Своевременная госпитализация и использование современных методов диагностики играют ключевую роль в улучшении клинических результатов лечения ДМ у детей. Лапароскопическая техника обладает значительными преимуществами, позволяя точно определить необходимый объём хирургического вмешательства и снижая риск послеоперационных осложнений.

* * *