

## ОМЕНТИТ — КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ

Ашурбеков В.Т., Моржен А.

Хирургическая клиника Кайруанского регионального госпиталя, Кайруан, Тунисская Республика

**Введение.** Острый аппендицит — тяжелая и многолика патология, характеризующаяся многообразием осложнений. На развитие этих осложнений, выявление их и лечение влияет много факторов.

**Цель исследования.** Выявление причин, частоты, степени поражения большого сальника при деструктивном аппендиците.

**Материалы и методы.** В хирургической клинике госпиталя находились на лечении 36 детей с деструктивным аппендицитом и поражением сальника. Мальчиков — 22 (61,1%), девочек — 14 (38,9%). По возрасту: до 6 лет — 8 (22,3%), 6–10 лет — 16 (44,5%), 10–16 лет — 12 (33,3%). Форма аппендицита с осложнением сальника: острый флегмонозный — 6 (16,7%), гангренозный — 9 (25%), эмпиема червеобразного отростка — 5 (13,8%), гангренозно-перфоративный — 16 (44,5%). Форма оментита: инфильтративный — 20 (55,5%), флегмонозный — 11 (30,6%), абсцедирующий — 5 (13,9%). Во всех случаях была выполнена аппендэктомия и резекция сальника в пределах здоровых тканей. Для предотвращения спаечного процесса поверхность резецированного сальника суживалась и вворачивалась внутрь.

**Результаты.** Послеоперационные осложнения: нагноение ран — 2 (5,5%), ранняя спаечная непроходимость — 2 (5,5%). Все случаи разрешены консервативным путем. У одного пациента через год выявлена поздняя спаечная непроходимость. Лечение оперативное. Все пациенты выписаны с выздоровлением.

**Заключение.** Оментит — как осложнение острого аппендицита встречается часто. Во время операции необходимо провести ревизию припадного сальника и, исходя из интраоперационной находки, провести хирургическое вмешательство для исключения осложнения.