

**ПРИМЕНЕНИЕ ВИЗУАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ
В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ДЛЯ ВЫБОРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ
ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ: АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ И
ЛЕТАЛЬНОСТИ**

Ризаев Э.А., Курбаниязов З.Б., Абдусаматов А.У., Абдурахманов Д.Ш.

Самаркандский государственный медицинский университет

Актуальность темы заключается в необходимости оптимизации хирургических стратегий при остром панкреатите с использованием визуальной оценки патологических изменений в брюшной полости. Это направление исследования имеет высокую значимость в контексте современной медицины, поскольку может значительно повлиять на улучшение результатов лечения и снижение летальности путем выбора наиболее эффективных и миниинвазивных методов в зависимости от тяжести заболевания.

Материалы и методы исследования включают анализ клинических данных 102 пациентов с острым панкреатитом, поделённых на две группы (M-moderate и G-gravis) в зависимости от тяжести заболевания. Для оценки применялись данные лапароскопии и релапароскопии, с учетом визуальной балльной оценки патологических изменений в брюшной полости. Материал включает результаты лечения, включая сроки госпитализации, осложнения и летальность, представленные в таблицах и графиках.

Результаты исследования демонстрируют значимые различия в исходах лечения между группами пациентов, определёнными на основе визуальной оценки патологических изменений при лапароскопии. В группе М (moderate), которая включала 71 пациента, применение миниинвазивных методов лечения позволило достичь снижения летальности до 5,6%. В группе G (gravis) с 31 пациентом, где случаи были оценены как более тяжёлые, летальность составила 19,3%. Эти данные подтверждают эффективность дифференцированного подхода к хирургическому вмешательству в зависимости от тяжести патологических изменений в брюшной полости, улучшая исходы лечения и снижая общую летальность. Анализ 102 случаев острого панкреатита показал, что дифференцированное хирургическое вмешательство, основанное на лапароскопической оценке степени патологических изменений, снижает летальность: в группе М (умеренно тяжёлые случаи) она составила 5,6%, тогда как в группе G (тяжёлые случаи) — 19,3%.

Вывод из исследования указывает на значительные преимущества дифференцированного подхода в хирургическом лечении острого панкреатита, основанного на визуальной оценке патологических изменений в брюшной полости. Миниинвазивные методы, применяемые в группе с умеренно тяжелым течением (M-moderate), продемонстрировали значительное снижение летальности до 5,6%, в то время как более агрессивное хирургическое вмешательство в группе с тяжелым

течением (G-gravis) сопровождалось летальностью в 19,3%. Эти результаты подтверждают необходимость индивидуального подбора методов лечения, что может способствовать улучшению общих клинических исходов и снижению летальности у пациентов с острым панкреатитом.