



**ХИРУРГИЧЕСКОЕ И КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ
АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ.**

Батикян Самвел Овикович

Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия.

Рустамов Тимур Рашидович

Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия.

Ганиева Азиза Бурхонбой кизи

Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия.

Эркинов Достонбек Махманазар угли

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский
университет,
Санкт-Петербург, Россия.

Гафуров Саидбек Бехзод угли

Самаркандский государственный медицинский
университет, Самарканд, Узбекистан

Аппендицит является одной из самых частых хирургических патологий в педиатрии, требующих своевременного и эффективного лечения. В данной статье рассматриваются два основных метода лечения аппендицита у детей: хирургическое (аппендэктомия) и консервативное (антибиотикотерапия). Цель работы — провести анализ современных подходов к лечению острого аппендицита у детей, выявить преимущества и недостатки каждого метода на основе литературы, опубликованной в научных базах данных, таких как Google Scholar, Scopus и других. Результаты исследования показывают, что несмотря на успешное применение антибиотиков в некоторых случаях, хирургическое вмешательство остается



основным методом лечения, обеспечивающим более высокую эффективность, особенно при осложненных формах заболевания. Статья подчеркивает необходимость дальнейших исследований для оптимизации лечения и улучшения клинических исходов у детей с аппендицитом.

Ключевые слова. *Аппендицит, дети, хирургическое лечение, консервативное лечение, аппендэктомия, антибиотикотерапия, диагностика, осложнения, минимально инвазивные методы, антибиотики, клинические исследования, педиатрия, научные исследования, Scopus, Google Scholar.*

Введение.

Аппендицит является одной из наиболее часто встречающихся хирургических патологий в детской практике, особенно в возрасте от 3 до 14 лет. Это острое воспаление аппендикса требует быстрого и точного вмешательства для предотвращения серьезных осложнений, таких как перитонит, абсцессы и сепсис. В последние десятилетия наблюдается тенденция к улучшению диагностики и терапии аппендицита, что связано с развитием новых технологий и методов лечения.

Традиционно лечение аппендицита у детей носит хирургический характер и заключается в выполнении аппендэктомии — удалении воспаленного аппендикса. Однако в последние годы ряд исследований и клинических наблюдений показал, что в некоторых случаях возможно успешное использование консервативных методов, таких как антибиотикотерапия, для лечения неосложненного аппендицита. Это открытие стало предметом активных дискуссий в медицинском сообществе и породило новые подходы к лечению острого аппендицита у детей.

Таким образом, вопрос выбора метода лечения — хирургического или консервативного — является актуальным, поскольку от правильного выбора зависит не только исход заболевания, но и качество жизни ребенка в послеоперационный период. Целью данной работы является анализ существующих подходов к лечению аппендицита у детей, с акцентом на



сравнение хирургического и консервативного методов, а также рассмотрение преимуществ и недостатков каждого подхода. В работе будут использованы данные научных исследований, опубликованных в таких базах данных, как Google Scholar, Scopus, PubMed и других, что позволит сделать выводы на основе актуальных и достоверных источников.

Материалы и методы.

Для анализа методов лечения аппендицита у детей был использован широкий спектр литературных источников, включая научные статьи, клинические исследования, мета-анализы и обзоры, опубликованные в таких базах данных, как Google Scholar, Scopus, PubMed и других научных источниках. С целью всестороннего анализа были рассмотрены как отечественные, так и зарубежные исследования, что позволило создать полноценную картину современных подходов к лечению аппендицита в педиатрической практике.

Основными критериями для отбора материалов стали актуальность и достоверность информации, а также ее соответствие современным стандартам медицины. Большое внимание было уделено статьям, в которых анализировалась эффективность различных методов лечения — как хирургических, так и консервативных — с точки зрения клинических исходов, уровня осложнений, продолжительности госпитализации и качества жизни пациентов. Кроме того, исследовались результаты клинических наблюдений, в том числе данные о применении антибиотикотерапии в качестве альтернативы хирургическому вмешательству при неосложненных формах аппендицита. В рамках изучения консервативного подхода особое внимание было уделено современным рекомендациям по использованию антибактериальных препаратов и их дозировкам.

Для выявления преимуществ и недостатков хирургического и консервативного лечения, а также их сравнительного анализа использовались результаты клинических испытаний и статистических исследований, представленных в международных научных журналах. Особое внимание было



уделено исследованиям, в которых использовалась лапароскопия для проведения аппендэктомии, что позволило оценить более низкую инвазивность данного метода по сравнению с традиционными открытыми операциями.

Важной частью исследования стала работа с мета-анализами и систематическими обзорами, поскольку эти источники позволяют обобщить данные различных исследований, оценить их достоверность и предоставить более обоснованные выводы о предпочтительности одного из методов лечения. Кроме того, был проведен анализ литературных данных о факторах, влияющих на выбор метода лечения, таких как возраст пациента, степень тяжести заболевания, наличие сопутствующих патологий и состояние здоровья ребенка в целом.

Таким образом, для проведения настоящего исследования был использован комплексный подход, включающий как обзор существующих научных публикаций, так и анализ клинических данных, что позволило получить всестороннее представление о современных методах диагностики и лечения аппендицита у детей.

Результаты.

Результаты проведенного анализа подтверждают, что хирургическое лечение аппендицита, в частности аппендэктомия, остается основным и наиболее эффективным методом терапии в случае острого аппендицита у детей. Это традиционный подход, который в подавляющем большинстве случаев обеспечивает быстрое выздоровление и минимизирует риск возникновения серьезных осложнений. Современные методы лапароскопической аппендэктомии, которые отличаются меньшей травматичностью, сокращенным временем восстановления и снижением частоты послеоперационных инфекций, представляют собой прогрессивное направление в хирургическом лечении. Лапароскопия позволяет не только сократить объем вмешательства, но и ускорить восстановительный процесс,



что особенно важно для детей, так как минимизация боли и стресса играет ключевую роль в их быстром выздоровлении.

В то же время, результаты анализа научных исследований показывают, что в определенных случаях, таких как неосложненный аппендицит, возможно применение консервативной терапии, состоящей в основном из антибиотикотерапии. Исследования, проведенные в последние годы, подтверждают, что антибиотики могут быть эффективными в лечении детей с неосложненным аппендицитом, особенно если хирургическое вмешательство по каким-то причинам невозможно или нецелесообразно. Некоторые работы указывают на то, что при ранней диагностике заболевания и своевременном применении антибактериальных препаратов можно избежать оперативного вмешательства в 60-70% случаев. Однако это возможное решение требует тщательного наблюдения, поскольку существует риск прогрессирования заболевания и развития перфорации аппендикса, что может потребовать экстренной операции.

Консервативное лечение особенно эффективно на ранних стадиях заболевания, когда воспалительный процесс еще не привел к осложнениям. При этом важно отметить, что эффективность антибиотикотерапии зависит от выбора подходящего препарата и дозировки, а также от тщательного мониторинга состояния пациента. Некоторые исследования также подчеркивают важность комбинированной терапии, включающей не только антибиотики, но и другие медикаменты для поддержания общего состояния пациента.

Несмотря на преимущества консервативного подхода, хирургическое лечение по-прежнему остается предпочтительным методом, особенно в случае осложненных форм аппендицита, таких как перфорация или абсцесс. Результаты клинических наблюдений показывают, что в этих случаях применение антибиотиков не всегда приводит к желаемому результату, и хирургическое вмешательство становится необходимым. В некоторых случаях



задержка с операцией может привести к значительному ухудшению состояния пациента и увеличению риска смерти.

Также было установлено, что возраст и общее состояние здоровья ребенка играют ключевую роль в выборе метода лечения. У детей младшего возраста или с сопутствующими заболеваниями консервативный подход может быть предпочтительнее, однако при наличии клинических признаков тяжелого аппендицита предпочтение все же отдается операции. В то же время, дети старшего возраста с минимальными симптомами могут быть успешно лечены антибиотиками, что также сокращает время пребывания в стационаре и уменьшает нагрузку на медицинские учреждения.

Кроме того, данные о послеоперационных осложнениях показывают, что риск инфицирования после аппендэктомии, несмотря на минимизацию травматизма, все еще остается значительным. Поэтому важно, чтобы лечение было комплексным, с адекватной антибактериальной терапией в послеоперационный период, что поможет предотвратить развитие инфекции и ускорить процесс восстановления.

Таким образом, анализ данных из различных источников показывает, что на данный момент аппендэктомия остается золотым стандартом лечения острого аппендицита у детей, но в определенных случаях, особенно при неосложненных формах заболевания, консервативное лечение с применением антибиотиков может быть эффективным и позволять избежать хирургического вмешательства. Важно, чтобы выбор метода лечения основывался на комплексной оценке клинической картины, состояния пациента и риска осложнений.

Выводы.

На основании проведенного анализа современных методов лечения аппендицита у детей можно сделать несколько важных выводов. Несмотря на наличие альтернативных методов, хирургическое лечение, в частности аппендэктомия, остается основным и наиболее эффективным методом при остром аппендиците у детей. Аппендэктомия, особенно в лапароскопической



форме, является безопасной и высокоэффективной процедурой, минимизирующей риски осложнений и способствующей быстрому восстановлению пациентов. Лапароскопическая аппендэктомия значительно снижает травматизм, позволяет ускорить процесс выздоровления и уменьшить послеоперационные болевые ощущения, что имеет большое значение для детей, для которых психоэмоциональный комфорт играет важную роль.

Консервативное лечение с использованием антибиотиков является перспективным подходом для лечения неосложненного аппендицита, особенно на ранних стадиях заболевания. Антибиотикотерапия может быть эффективной в 60-70% случаев, но её применение требует тщательного мониторинга и высококвалифицированного контроля со стороны врачей, чтобы предотвратить возможное прогрессирование болезни и развитие осложнений. Исследования подтверждают, что в случаях, когда операция невозможна или нецелесообразна, антибактериальная терапия может стать реальной альтернативой хирургическому вмешательству, но при этом всегда существует риск возникновения перфорации или других осложнений, которые могут потребовать экстренной операции.

Необходимо отметить, что подход к лечению должен быть индивидуализированным. Важными факторами, влияющими на выбор метода лечения, являются возраст пациента, степень тяжести аппендицита, наличие осложнений, а также общее состояние здоровья ребенка. У детей младшего возраста или с сопутствующими заболеваниями использование консервативного подхода может быть обоснованным, в то время как у детей старшего возраста или при наличии осложнений предпочтение отдается хирургическому вмешательству. Важно, чтобы решение о методе лечения принималось на основе комплексной оценки состояния ребенка, а также в соответствии с современными медицинскими протоколами и рекомендациями.

Анализ клинических данных и современных исследований подтверждает, что несмотря на возможности консервативного лечения,



хирургическое вмешательство по-прежнему остается «золотым стандартом» в лечении аппендицита у детей. Это связано с высокой эффективностью аппендэктомии и минимизацией риска тяжелых осложнений, таких как перитонит или сепсис. В то же время, в случае неосложненного аппендицита, особенно на ранних стадиях, можно рассматривать антибиотикотерапию как временную меру, обеспечивающую значительное улучшение состояния пациента и сокращение необходимости в операции.

Существует потребность в дальнейших исследованиях, направленных на более точное определение критериев выбора метода лечения, а также на усовершенствование консервативных методов терапии, включая оптимизацию антибиотикотерапии и использование новых фармацевтических препаратов. В будущем необходимы дополнительные клинические испытания и мета-анализы, чтобы глубже понять долгосрочные результаты консервативного лечения и его влияние на здоровье детей в дальнейшем. В целом, только комплексный и индивидуализированный подход к лечению аппендицита у детей обеспечит наилучшие результаты и минимизацию рисков для здоровья пациента.

Литературы:

1. Шамсиев, Ж. А., Байжигитов, Н. И., Махмудов, З. М., & Боймурадов, Н. С. (2021). OPTIMIZATION OF DIAGNOSTICS OF ACUTE HEMATOGENIC EPIPHYSIS OSTEOMYELITIS IN CHILDREN OF EARLY AGE. *Вестник экстренной медицины*, 14(1), 25-30.
2. Boymuradov, N. S., Davranov, B. L., Atakulov, J. O., & Shamsiev, A. M. (2022). ROLE OF INTESTINAL DECOMPRESSION IN APPENDICULAR PERITONITIS IN CHILDREN. *European journal of molecular medicine*, 2(5).
3. Davranov, B. L., Boymuradov, N. S., Yusupov, S. A., Atakulov, J. O., & Shamsiev, J. A. (2022). CHANGES IN BIOCHEMICAL BLOOD PARAMETERS IN WIDESPREAD APPENDICULAR PERITONITIS IN CHILDREN. *European journal of molecular medicine*, 2(5).



4. Shamsiev, A., Atakulov, J., Rakhimov, A., Baymuradov, N., & Shamsiev, R. (2021). ABOUT THE CAUSES OF HEAD AND NECK INJURIES IN CHILDREN. *The Scientific Heritage*, (66-2), 21-22.
5. Sh, Y., Shamsiev, A., Shamsiev, J., Baymuradov, N., & Pulatov, P. (2021). EFFECTIVENESS OF SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL LYMPHANGIOMAS OF THE HEAD AND NECK IN CHILDREN. *Sciences of Europe*, (70-2), 24-26.
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). THE EVOLUTION AND PROFOUND RELEVANCE OF ROBOTICS IN MEDICINE: A COMPREHENSIVE REVIEW. *Journal of new century innovations*, 35(1), 212-214.
7. Шамсиев, Р. Ж., Рустамов, Т. Р., & Шукуров, Х. Б. (2022). морфологические изменения стенок вен при варикоцеле. *FORCIPE*, 5(S1), 201.
8. Батикян, С. О., & Рустамов, Т. Р. (2025). СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ВЕДЕНИЯ ПРИОБРЕТЁННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У ДЕТЕЙ. *Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi*, 58(4), 322-327.
9. Батикян, С. О., Рустамов, Т. Р., & Холмаматова, Ш. А. (2025). ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ В УРОЛОГИИ: ПОТЕНЦИАЛ СИМУЛЬТАННОЙ ЛАПАРОСКОПИИ. *Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi*, 58(4), 315-321.
10. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). POST-APPENDECTOMY REHABILITATION: OPTIMAL STRATEGIES FOR AUGMENTED CONVALESCENCE. *Journal of new century innovations*, 35(1), 209-210.