

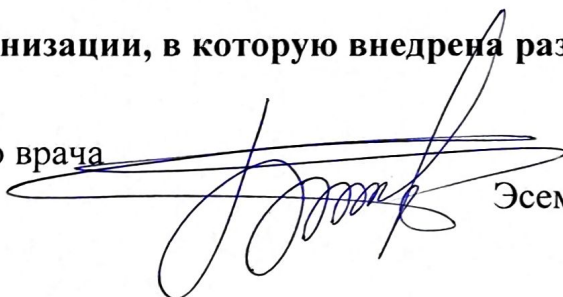
1. Данный метод в техническом плане прост и легко осуществим в ЛПУ, без каких-либо финансовых затрат.
2. Адекватная дренирование брюшинной полости, у детей в силу анатомических особенностей объём малого таза маленький, в связи с чем достигается активная санация.
3. Достигается как внутри просветная и наружная дренирование через перчатки.
4. Снижается риск формирования внутрибрюшных гнойных процессов.
5. Сравнительная оценка показала преимущество перчаточного дренажа перед трубчатым дренажем, которое заключается в сокращении пребывания в ОРИТ с 19,80 до 11,05 часов, стационарного лечения с 14,58 до 12,56 суток, снижения внутрибрюшных гнойных осложнений на 12,3%, количество повторных операций в связи с развитием осложнений на 8,4%.

5. Место и время внедрения: Основные результаты выполненного исследования внедрены в хирургические отделения НЦОМид 05.02.2025 г.

6. Форма внедрения. Разработанный нами способ перчаточного дренирования брюшной полости при аппендикулярных перитонитах у детей применяется в клинической практике работы хирургических отделений НЦОМид.

Представитель организации, в которую внедрена разработка

Заместитель главного врача
по хирургии к.м.н.,



Эсембаев Б. И.

Представитель организации, из которого исходит внедрение

Завуч. кафедры
детской хирургии КГМА
им И. К. Ахунбаева,



Сатылганов А. В.

05.02.2025 г.

