

СПОНТАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС В ПРАКТИКЕ ДЕТСКОГО ХИРУРГА

Алибаев А.К.², Нигаметьянов Р.А.², Шангареева Р.Х.¹, Сабиров А.Э.²,
Гилязова Г.Р.², Минибаева Г.И.¹

¹ Башкирский государственный медицинский университет, Уфа

² Городская детская клиническая больница № 17, Уфа

Актуальность. Спонтанный пневмоторакс остается важной задачей торакальной хирургии. Патология характеризуется частыми рецидивами, в связи с чем продолжается поиск оптимальной схемы лечения.

Материалы и методы. За последние 3 года с клиникой спонтанного пневмоторакса в детское хирургическое отделение поступили 4 пациента подросткового возраста от 14 до 17 лет. Соотношение мальчиков и девочек 1 : 1. Диагностирован пневмоторакс справа у двоих, слева и двусторонний пневмоторакс с пневмомедиастинумом по одному случаю. Проводили стандартное клиничко-лабораторное обследование, рентгенографию грудной клетки и компьютерную томографию. Двое детей госпитализированы повторно, через 18 мес., при первичном поступлении в стационар было выполнено дренирование плевральной полости.

Результаты и обсуждение. Все пациенты астенического телосложения. У трех детей заболевание началось на фоне полного здоровья, появились боли в грудной клетке, постепенно нарастала одышка. У мальчика с ранее установленным диагнозом бронхиальная астма, двусторонний пневмоторакс и пневмомедиастинум развились на фоне присоединения ОРВИ. На компьютерной томографии отмечалось преимущественное поражение верхней доли, выявлялись субплевральные тонкостенные буллы размерами 6–18 мм. У двух детей изменения выявлены в обоих легких, кроме того имелись парамедиастинальные буллы у ребенка с бронхиальной астмой. Дренирование плевральной полости проводили при первом эпизоде спонтанного ненапряженного пневмоторакса. При рецидиве у двух детей и у одного ребенка с напряженным пневмотораксом выполнена торакоскопическая электродиатермокоагуляция булл и костальный плевродез с помощью генератора Nelson Deluxe в биполярном режиме. Пациенту с двусторонним пневмотораксом и пневмомедиастинумом проведено дренирование плевральных полостей и переднего средостения.

Выводы. Спонтанный пневмоторакс наиболее часто встречается в подростковом периоде и характеризуется частыми рецидивами. Торакоскопический плевродез является одним из радикальных методов лечения.