

СКОЛЬЗЯЩАЯ ТРАХЕОПЛАСТИКА ПРИ ПОЛНЫХ ХРЯЩЕВЫХ КОЛЬЦАХ ТРАХЕИ У ДЕТЕЙ

Алхасов А.Б., Комина Е.И., Ратников С.А., Савельева М.С.,
Романова Е.А., Лежнев А.А.

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей, Москва

Введение. Полные хрящевые кольца трахеи — это критический порок развития, сопровождающийся тяжелой дыхательной недостаточностью и с высокой степенью летальности. Частое сочетание этого порока с аномалиями развития других органов и систем усугубляет течение и прогноз хирургического лечения. В настоящее время наибольшую популярность при лечении данной патологии приобрела скользящая трахеопластика.

Цель исследования. Улучшить результаты лечения детей с полными хрящевыми кольцами трахеи.

Материалы и методы. За период с 2019 по 2021 год в хирургическом торакальном отделении ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» прооперированы 9 пациентов с диагнозом: полные хрящевые кольца трахеи. У всех пациентов отмечались явления дыхательной недостаточности разной степени выраженности (3 детей были доставлены на ИВЛ). Возраст варьировал от 2 до 18 мес., вес — от 3 до 10,3 кг, просвет трахеи — от 2,5 до 3,5 мм, протяженность стеноза — от 30 до 75% длины трахеи. Сопутствующий порок сердца выявлен у 4 детей (слинг легочной артерии — 1, дефект межжелудочковой перегородки — 2, коарктация аорты и открытый артериальный проток — 1), пороки желудочно-кишечного тракта — 2 детей, пороки мочевыводящей системы — 2 детей.

Результаты. Циркулярная резекция трахеи выполнена 1 ребенку, скользящая трахеопластика — 8. Оперативные вмешательства выполняли в условиях ЭКМО (7) и АИК (2). Одному ребенку выполнена одномоментная пластика ДМЖП и скользящая трахеопластика, одному — реимплантация левой легочной артерии в легочный ствол. ИВЛ — от 2 до 6 дней. Хороший результат получен в 78% (7 пациентов) случаев (ИВЛ — от 2 до 6 дней). Во всех случаях удалось увеличить просвет трахеи от 1,5 до 2 раз. Летальность — 22% (2 пациента, ИВЛ — от 30 до 130 дней, ЭКМО — от 23 до 73 дней). Причиной смерти послужили сепсис и тяжелая дыхательная недостаточность.

Заключение. Полные хрящевые кольца — критический стеноз трахеи, который сочетается со множественными пороками развития. Скользящая трахеопластика в условиях ЭКМО является операцией выбора, позволяющей увеличить просвет трахеи до 2 раз и повысить выживаемость этой сложной группы пациентов, применение АИК позволяет одномоментно корригировать ВПС.