

ГИДБРИДНЫЙ ПОДХОД К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ОВАРИАЛЬНЫХ КИСТ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Барадиева П.Ж.¹, Козлов Ю.А.²⁻⁴, Новожилов В.А.^{1,4}, Распутин А.А.⁴, Сыркин Н.В.⁴,
Подкаменев А.В.⁴, Юрков П.С.¹, Соловьев А.А.¹, Радикевич О.В.¹

¹ Ивано-Матренинская детская клиническая больница, Иркутск

² Иркутская государственная областная детская клиническая больница, Иркутск

³ Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск

⁴ Государственная медицинская академия последипломного образования, Иркутск

Цель. Сравнение результатов применения гибридного и открытого лечения овариальных кист у детей раннего возраста.

Материалы и методы. Начиная с января 2002 г. и заканчивая июнем 2021 г. были изучены итоги хирургического лечения 56 пациентов с овариальными кистами. В научной работе было проведено многоуровневое сравнение параметров пациентов, предусматривающее сопоставление технологий хирургического лечения овариальных кист. В исследовании выделены следующие группы сравнения: гибридный способ, сочетающий в себе лапароскопическую и открытую техники (1-я группа) и открытую методику лечения (2-я группа). Пациенты с размером кист менее 4 см не были включены в группы сравнения. В качестве критериев сравнения использованы: длительность операции, дозы анальгезии, старт энтерального кормления, длительность госпитализации.

Результаты. В ходе исследования не было выявлено достоверной разницы между группами пациентов по гестационному возрасту после рождения, массе тела больных после появления их на свет и диаметру кист. В группе гибридного подхода были установлены статистические отличия длительности операции (20,52 против 30,91 мин, $p < 0,05$) и обнаружено достоверное снижение доз анальгезии (1,25 против 2,18 раз, $p < 0,05$). В 1-й группе сравнения старт энтеральной нагрузки наступил быстрее (3,85 против 10,91 ч, $p < 0,05$). Увеличение длительности пребывания в госпитале регистрировали у больных 1-й группы (2,5 дня), тогда как во 2-й группе этот показатель составил 6,36 дня ($p < 0,05$). Осложнений в сравниваемых группах не отмечалось.

Заключение. Развитие лапароскопического подхода к лечению кистозных аномалий развития органов брюшной полости приводит к их закономерному сопоставлению с классическими вариантами коррекций соответствующих заболеваний ввиду возникающих противоречий по сравниваемым критериям. Наше исследование указывает на выявленные преимущества гибридного подхода к оперативному лечению овариальных кист детей раннего возраста, являющихся основанием для определения данного способа, как рекомендованного.