

ТРАВМАТИЧЕСКИЙ РАЗРЫВ ДИАФРАГМЫ У ДЕТЕЙ

Горелик А.Л., Карасева О.В., Тимофеева А.В., Голиков Д.Е.,
Ахлебинина М.И., Костикова Т.Д.

Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии, Москва

Введение. Разрыв диафрагмы — редкое и сложное для диагностики повреждение у детей. Данные повреждения часто могут не иметь выраженных клинических проявлений до момента декомпенсации с развитием дыхательной недостаточности и нарушений сердечного ритма.

Цель. Демонстрация редких клинических наблюдений разрыва диафрагмы в результате высокоэнергетической травмы у детей.

Материалы и методы. В период с 2017 по 2021 г. в НИИ НДХиТ получали лечение четверо детей с разрывом диафрагмы. Травма диафрагмы была диагностирована в структуре тяжелой сочетанной травмы. Все дети пострадали в результате ДТП: двое — в качестве пассажиров, двое — в качестве пешеходов. Все пациенты были переведены из других ЛПУ, где травма диафрагмы не была диагностирована.

Результаты. При поступлении во всех наблюдениях была выполнена компьютерная томография «whole body», по данным которой были диагностированы повреждения диафрагмы (разрыв правого купола — у 3 детей, левого — у одного) с дислокацией органов брюшной полости в плевральную полость. Всем детям была выполнена торакоскопическая пластика разрыва диафрагмы местными тканями после установки диагноза. С учетом перевода детей в НИИ НДХиТ в разные сроки после травмы, хирургическое лечение было выполнено на 5–28-е сут. посттравматического периода. Течение послеоперационного периода у всех детей гладкое. В катанезе по данным рентгенограмм грудной клетки в двух проекциях контуры диафрагмы четкие, расположены правильно, клинический результат оценен как удовлетворительный.

Выводы. Высокоэнергетическая травма требует выполнения компьютерной томографии по протоколу «whole body», что обеспечивает своевременную диагностику всех повреждений, в том числе не имеющих выраженных клинических симптомов, но требующих хирургической коррекции. Торакоскопическая операция является методом выбора при травматических повреждениях диафрагмы у детей.