

МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПИЛОНИДАЛЬНЫХ КИСТ: СПОСОБ GIPS

Степанова Н.М.^{1,2}, Новожилов В.А.^{1,2}, Звонков Д.А.², Мочалов М.Н.², Петров Е.М.²,
Ханхасова Т.Д.², Воропаева А.Н.²

¹ Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск

² Ивано-Матренинская детская клиническая больница, Иркутск

Актуальность. В настоящее время остается актуальной проблема хирургического лечения пилонидальных кист за счет сохраняющихся неудовлетворительных результатов лечения и довольно высокой частоты рецидивов. Интерес представляет минимально инвазивный способ лечения пилонидальных кист, предложенный M.Gips (2008), основанный на иссечении первичных и вторичных свищевых ходов и кюретаже кистозной полости.

Цель. Оценить эффективность минимально инвазивного лечения больных пилонидальными кистами по способу Gips.

Материалы и методы. За период с января 2020 г. по май 2021 г. было пролечено 15 детей с пилонидальными кистами. Группу исключения составили случаи, осложненные абсцедированием. Всем пациентам предоперационно выполнялось навигационное УЗИ с целью определения размеров кисты, ее локации, характера содержимого, состояния окружающих тканей. Антибиотикопрофилактика за 30 минут до оперативного вмешательства. Оперативное лечение проходило под местной анестезией 1% р-ром лидокаина. Положение пациента в положении лежа на животе. Иссечение свищевых ходов при помощи Dermo-punch с последующим удалением содержимого и кюретажа стенки кисты. Кожные послеоперационные отверстия оставляли открытыми без наложения швов, в раны устанавливались марлевые турунды. В последующем проводились ежедневные перевязки до полного заживления ран.

Результаты. Гендерный состав: 75% юношей и 25% девушек. Средний возраст — 15,6 года. Средний срок заболевания — 5,1 мес. Среднее время операции составило 15 мин. Возобновление двигательного режима — в первые сутки после операции. Обезболивание путем приема НПВС первые 2 дня послеоперационного периода. Ранних послеоперационных осложнений не отмечено. Среднее время пребывания в больнице — 3,8 сут. Полное заживление вторичным натяжением в среднем через 3,9 нед. Катамнез в среднем составил 7 мес.: ранние рецидивы 6,7% (1).

Выводы. Малоинвазивное лечение пилонидальных кист по Gips отличается минимальным доступом, примитивной оперативной техникой, обеспечивая тем самым хороший косметический результат, раннее восстановление трудоспособности и минимальное количество ранних осложнений. Оценка отдаленных результатов позволит оптимизировать способ, программу послеоперационных наблюдений и показания к селекции пациентов.