

АТИПИЧНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ЛЕГКОГО ПРИ БУЛЛЕЗНОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

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

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей, Москва, Россия

Обоснование. Спонтанный пневмоторакс — жизнеугрожающее состояние, которая встречается у детей с буллезным поражением легких и требует экстренного хирургического лечения.

Цель: оценка результатов хирургического лечения буллезной болезни легких у детей, осложненной спонтанным пневмотораксом.

Методы. В хирургическом торакальном отделении «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России в период с 2019 по 2022 г. оперировано 12 детей с установленным диагнозом «буллезная болезнь легких» в возрасте от 10 до 17 лет, средний возраст 15,3 года. Из них мальчиков было 10 (83,3 %), девочек — 2 (16,7 %). В 7 случаях отмечался двусторонний характер патологии, что в дальнейшем требовало выполнения оперативного лечения на контрлатеральной стороне. С учетом двусторонних буллезных поражений было выполнено 19 оперативных вмешательств.

Результаты. Всем детям была проведена торакоскопия с атипичной резекцией верхушки легкого линейным сшивающим аппаратом. В 84,2 % случаев (16 детей) производилась плеврэктомия, в 10,5 % (2 ребенка) использовалась аргоноплазменная электрокоагуляция плевры, в 5,2 % (1 ребенок) плеврэктомия не выполнялась. Средняя продолжительность пребывания пациента в стационаре после оперативного лечения составила $13,3 \pm 14,0$ сут. Длительность дренирования составила в среднем $10 \pm 1,0$ сут. В одном случае после плеврэктомии из-за длительного геморрагического отделяемого и снижения гемоглобина до 70 г/л потребовалась однократная гемотрансфузия. В отдаленные сроки наблюдения от 3 мес. до 2 лет у 11 (91,6 %) детей получены хорошие результаты, рецидивов спонтанного пневмоторакса не было. В одном случае, у ребенка после атипичной резекции без плеврэктомии, возник рецидив булл верхушки легкого, что потребовало повторной операции.

Заключение. Торакоскопическую атипичную резекцию верхушки легкого с плеврэктомией можно рассматривать в качестве операции выбора при буллезной болезни легких у детей, которая позволяет получить положительный результат на долгосрочный период.

Ключевые слова: буллы; атипичная резекция; плеврэктомия; пневмоторакс.