

РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ КИЛЕВИДНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ ПО АБРАМСОНУ

Дурягин В.Д., Кузьмичев В.А., Пыхтеев Д.А., Гацуцын В.В.

Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского,
Москва, Россия

Обоснование. Килевидная деформация грудной клетки (КДГК) — врожденный порок развития, который характеризуется выпячиванием вперед грудины и сочленяющихся с ней ребер, который занимает 2-е место среди всех врожденных деформаций грудной клетки и составляет 1–3 : 10 000 рожденных. Золотым стандартом устранения КДГК до 2004 г. являлся метод открытой торакопластики по Равичу. Неудовлетворенность большой травматичностью, плохим косметическим результатом, длительной реабилитацией привели к разработке малоинвазивного атравматичного метода по Абрамсону, который успешно применяется в ведущих клиниках в настоящее время. В данном исследовании рассматривается наш хирургический опыт лечения детей с килевидной деформацией грудной клетки.

Цель: оценка результатов хирургического лечения килевидной деформации грудной клетки у детей.

Методы. С 2011 по 2022 г. в отделении детской хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского коррекция порока по Абрамсону проведена 16 пациентам, из них все мужского пола. Одному из данных пациентов проведена комбинированная торакопластика по Абрамсону и Нассу по типу sandwich procedure, в связи с деформацией грудной клетки по воронкообразному и килевидному типу. Критериями оценки результата являлись: собственная оценочная шкала, анкетирование, данные индекса Жижицкой по обзорной рентгенографии, индекс Галлера по МСКТ.

Результаты. Хирургическое лечение проведено 16 детям, возраст на момент операции составил 14 ± 3 лет, срок госпитализации, включая обследование, оперативное лечение и послеоперационную реабилитацию составил 2,5 года. Средняя продолжительность операции равна 2 ч. Среднее количество койко-дней после операции составило 7 дней. В дальнейшем отмечались осложнения у 2 детей (12,5 %), не повлиявшие на окончательный результат, реабилитационный период до полного восстановления физической активности составил 6 мес., результат лечения оценивался каждые 3 мес. после операции. Отличный результат в 14 (87,5 %) случаях, удовлетворительный в 2 (12,5 %) случаях.

Заключение. Оперативный метод хирургической коррекции по Абрамсону характеризуется низкой травматичностью, коротким реабилитационным периодом, отличным косметическим результатом. Является альтернативой лечения КДГК методом компрессионной системы.

Ключевые слова: килевидная деформация грудной клетки; КДГК; Абрамсон.